

## **ОТЗЫВ**

**официального оппонента на диссертацию  
Терешко Дмитрия Геннадьевича «Клинические и патогенетические  
аспекты лечения пациентов с травмами мышц конечностей  
(клинико-экспериментальное исследование)», представленную на  
соискание ученой степени кандидата медицинских наук  
по специальности 14.01.17 – хирургия**

В соответствии с решением Совета по защите диссертаций УО «Белорусский государственный медицинский университет» (письмо УО «БГМУ» №03-10 от 19.12.2023), проведен анализ научной значимости диссертации, автореферата и печатных работ по теме диссертации Терешко Дмитрия Геннадьевича «Клинические и патогенетические аспекты лечения пациентов с травмами мышц конечностей (клинико-экспериментальное исследование)», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия.

**Соответствие содержания диссертации заявленной специальности и отрасли науки, по которой она представлена к защите.**

Диссертационная работа Терешко Дмитрия Геннадьевича «Клинические и патогенетические аспекты лечения пациентов с травмами мышц конечностей (клинико-экспериментальное исследование)» по содержанию (цель и задачи диссертации, основные положения, выносимые на защиту, полученные результаты, сделанные на их основании заключения, выводы и практические рекомендации) соответствует специальности 14.01.17 – хирургия и отрасли – медицинские науки.

### **Актуальность темы диссертации**

По данным Всемирной организации здравоохранения в настоящее время травматизм является одной из ведущих причин смертности, уносящий ежегодно около 5 миллионов человеческих жизней во всем мире. При этом отмечаются высокие показатели инвалидизации населения. В Республике Беларусь ежегодно травмы получают более 750 тысяч жителей, из них около 150 тысяч (или 20%) – это дети и подростки в возрасте до 18 лет. Конечности являются одной из областей наиболее подверженных травмированию. Таким образом, проблема лечения пациентов с травмами мышц конечностей является актуальной.

Изучение патогенеза заболевания на различных уровнях и применение патогенетически обоснованных методов лечения позволяет более эффективно выявить причины развития болезни и предпринять наиболее правильную

тактику для их устранения. Глубокое понимание всех звеньев патогенеза раневого процесса позволяет разрабатывать и внедрять новые эффективные методы лечения, однако в ходе объективной диагностики фаз раневого процесса и последующем прогнозировании его течения существует ряд определенных трудностей. Зачастую динамическая оценка течения раневого процесса основывается исключительно на клинической характеристике самой раны и носит субъективный характер. Более широкое использование цитологического метода в клинической практике позволило бы более рационально оценивать течение раневого процесса и прицельно воздействовать на него.

Одним из путей, направленных на борьбу с гипоксией, является применение фармакологических препаратов – антигипоксантов. В то же время остается неизученным вопрос по сравнительной оценке различных способов введения данного лекарственного средства (местное (внутримышечное паравульнарное) или системное (внутривенное)) при травматических повреждениях мышц конечности.

Таким образом, существует необходимость улучшения тактики лечения пациентов с травмами мышц конечностей, что и явилось целью работы Д.Г. Терешко.

#### **Степень новизны результатов, полученных в диссертации, научных положений, выносимых на защиту**

- на основании проведенного ретроспективного многоцентрового анализа впервые обосновано понятие «клинически значимое повреждение мышц» и определена частота его встречаемости в структуре травм конечностей;
- впервые в результате объективной оценки определен оптимальный по качеству, временным и материальным затратам способ подготовки цитологического препарата для определения фазы раневого процесса у пациентов с огнестрельными травмами конечностей (рационализаторское предложение № 22 от 21.10.2020 и №2 от 13.12.2022);
- обоснована возможность клинического применения разработанного метода определения фазы раневого процесса для установления сроков закрытия посттравматических дефектов при огнестрельных травмах конечностей (инструкция по применению (рег. номер 017-0422 от 16.06.2022).
- впервые в эксперименте доказано преимущество местного (внутримышечного паравульнарного) введения метилэтилпиридинола гидрохлорида (эмоксипина) в лечении повреждений мышц конечности по сравнению с системным (внутрибрюшинным) введением.

## **Обоснованность и достоверность выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации**

Настоящая диссертационная работа базируется на данных:

- ретроспективного многоцентрового анализа 245 пациентов с открытыми травмами конечностей (первичный объем выборки составили 2187 пациентов);
- анализа типов цитограмм у пациентов с огнестрельными травмами конечностей (6 пациентов, 90 цитологических препаратов);
- анализа характера течения раневого процесса у пациентов с огнестрельными травмами конечностей (20 пациентов, 78 цитологических препаратов);
- сравнительной оценки экономической эффективности вариантов подготовки цитологических препаратов;
- анализа оценки характера течения раневого процесса и определения фазы раневого процесса врачами-хирургами (25 анкет);
- анализа изменений мышечной ткани животных при травме мышц конечности (32 животных).

Объем наблюдений и проведенных клинических и экспериментальных исследований, применение соответствующих современных статистических методов обработки полученных результатов не оставляют сомнения в обоснованности и достоверности научных положений, выдвигаемых автором исследования, выводов и практических рекомендаций.

## **Научная, практическая, экономическая и социальная значимость результатов диссертационного исследования с указанием рекомендаций по их использованию:**

Научная значимость диссертации подтверждается новизной полученных результатов: определена частота встречаемости клинически значимого повреждения мышц в структуре травм конечностей, разработан способ подготовки цитологического препарата для определения характера течения раневого процесса у пациентов с огнестрельными травмами конечностей, разработан метод определения фазы раневого процесса у пациентов с огнестрельными травмами конечностей для определения хирургической тактики и установления оптимальных сроков закрытия посттравматических дефектов, экспериментально доказано преимущество местного (внутримышечного паравульнарного) введения эмоксипина в лечении повреждений мышц конечности по сравнению с системным (внутрибрюшинным) введением.

Практическая значимость результатов диссертационного исследования подтверждена инструкцией по применению: «Метод определения фазы раневого процесса у пациентов с огнестрельными повреждениями

конечностей» (регистрационный номер 017-0422 от 16.06.2022), 6 актами о практическом использовании в организациях здравоохранения и учреждениях образования.

Основные результаты работы не вызывают сомнений в их высокой социальной значимости, так как направлены на улучшение тактики лечения пациентов с травмами мышц конечностей.

Экономическая значимость обусловлена разработкой метода определения фазы раневого процесса у пациентов с огнестрельными травмами конечностей. Предложенный метод является наименее затратным по сравнению с анализируемыми. Несмотря на небольшую экономическую эффективность в рамках одного исследования, широкое внедрение данной методики позволит значительно сократить расходы при оценке характера течения раневого процесса у пациентов с ранами конечностей.

Таким образом, можно сделать следующие выводы:

- результаты диссертационного исследования Терешко Д.Г. могут быть использованы врачами-хирургами и врачами травматологами-ортопедами при лечении пациентов с открытыми травмами конечностей;
- полученные новые научные данные могут использоваться в научных целях и в учебном процессе медицинских учреждений образования.

### **Опубликование результатов диссертации в научной печати**

Основные научные результаты диссертационного исследования опубликованы до предварительной экспертизы в научных изданиях, включенных в перечень изданий Республики Беларусь для опубликования результатов диссертации.

По материалам диссертационного исследования опубликованы: 5 статей (без соавторов – 1), соответствующих пункту 19 «Положение о присуждении ученых степеней и присвоении ученых званий в Республике Беларусь» (2,38 авторского листа), 5 работ в материалах съездов, конгрессов, конференций, тезисов докладов (0,4 авторского листа), 1 инструкция по применению, утвержденная Министерством здравоохранения Республики Беларусь. Подготовлено 2 рационализаторских предложения.

Изложенное позволяет сделать заключение, что требования ВАК Республики Беларусь, предъявляемые к опубликованию результатов диссертационного исследования, Терешко Дмитрием Геннадьевичем выполнены в полном объеме.

### **Соответствие оформления диссертации требованиям ВАК**

Диссертация Терешко Дмитрия Геннадьевича оформлена в соответствии с инструкцией о порядке оформления квалификационной работы (диссертации)

на соискание ученой степени кандидата медицинских наук (Постановление ВАК Республики Беларусь от 28.02.2014 № 3 (в редакции постановления ВАК Республики Беларусь 22.08.2022 № 5)). Работа изложена на 123 страницах компьютерного текста, иллюстрирована 17 таблицами, 51 рисунком и состоит из введения, общей характеристики работы, аналитического обзора литературы, главы описывающей материал и методы исследования, 4 глав собственных исследований, заключения, выводов, списка использованных источников и приложения. Каждая глава заканчивается выводами. Список использованных источников включает 207 наименований работ, из них 124 – на русском языке, 83 – на иностранных языках и 11 публикаций соискателя. Приложения занимают 11 страниц и включают: 2 удостоверения на рационализаторские предложения, 1 инструкцию по применению, 6 актов о внедрении в практическое здравоохранение и учебный процесс.

Представленная информация в диссертации подчинена цели исследования, сформулированной автором в соответствии с научным уровнем изложения материала. Материал структурирован, изложен сжато, логично и аргументировано.

Автореферат оформлен в соответствии с требованиями ВАК Республики Беларусь.

### **Замечания**

1. Возможно ли применение разработанного метода для оценки заживления ран неогнестрельного характера?
2. Зачем применялся сложный морфологический индекс для оценки выраженности нарушений со стороны мышечной ткани в эксперименте?
3. Имеет место ряд опечаток и использование не вполне корректных выражений. Указанные недостатки не носят принципиального характера и не снижают научную и практическую значимость работы.

### **Соответствие научной квалификации соискателя ученой степени, на которую он претендует**

Исходя из анализа представленных материалов можно сделать вывод о том, что Д.Г. Терешко умеет правильно формулировать цели и задачи, грамотно проводить клинические и экспериментальные исследования, анализировать полученные данные и делать из них выводы. Автор диссертации имеет хорошую подготовку по выполнению научных исследований. Научная квалификация Д.Г. Терешко соответствует ученой степени кандидата медицинских наук.

## Заклучение

По своей цели, содержанию и новизне научных положений, социальной и практической значимости диссертационная работа Терешко Дмитрия Геннадьевича «Клинические и патогенетические аспекты лечения пациентов с травмами мышц конечностей (клинико-экспериментальное исследование)» соответствует Положению о присуждении ученых степеней и присвоении ученых званий в Республике Беларусь и требованиям, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия, а ее автор заслуживает искомой степени кандидата медицинских наук за:

1. Обоснование целесообразности применения термина «клинически значимое повреждение мышц», который встречается в 62,9% случаев, характеризуется наличием умеренного или выраженного повреждения мышц конечностей и может служить прогностическим критерием при лечении пациентов с травмами мышц конечностей;

2. Экспериментальное доказательство преимущества местного (внутримышечного паравульнарного) введения метилэтилпиридинола гидрохлорида (эмоксипина), которое позволяет на 7-е сутки после травмы на 50% снизить уровень воспалительно-некротических изменений в мышцах конечностей по сравнению с системным (внутрибрюшинным) введением препарата;

3. Разработку экономически эффективного способа подготовки цитологического препарата для определения характера течения раневого процесса у пациентов с огнестрельными травмами конечностей, который позволяет снизить затраты по сравнению с методами Романовского-Гимзы и Алексева на 19,8% и 14,1% соответственно;

4. Обоснование и внедрение в хирургическую практику метода определения фазы раневого процесса у пациентов с огнестрельными травмами конечностей для определения хирургической тактики и установления оптимальных сроков закрытия посттравматических дефектов.

Официальный оппонент:

доктор медицинских наук, профессор

 В.А. Косинец

  
М.А. Бабичский

