

ОТЗЫВ

профессора кафедры госпитальной хирургии им. Б.А.Королева
Нижегородской государственной медицинской академии,
доктора медицинских наук Паршикова Владимира Вячеславовича
на диссертацию Комлева Василия Леонидовича

«Клинико - реологический статус раневого процесса и его коррекция при комплексном лечении острой хирургической инфекции мягких тканей», представленную к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук в диссертационный совет Д 208.099.01 при ГБОУ ВПО «Тверской государственной медицинской академии» Министерства здравоохранения Российской Федерации по специальности 14.01.17 – хирургия.

АКТУАЛЬНОСТЬ ТЕМЫ

Актуальность научного исследования, проведенного автором, не вызывает сомнений. Пациенты с гнойно - воспалительными заболеваниями мягких тканей составляют значительную часть контингента больных в отделениях общехирургического профиля. Несмотря на разработку противомикробных средств последних поколений, внедрение новых препаратов широкого и ультраширокого спектра действия, возможности борьбы с инфекциями мягких тканей существенно ограничиваются растущая антибиотикорезистентность штаммов ряда микроорганизмов и активная селекция нозокомиальной флоры. Совершенствование методик лечения больных данной категории представляет собой важную задачу современной хирургии. Проблема выбора объективных критериев, позволяющих прогнозировать течение хирургической инфекции, четко и своевременно определять тактику ведения пациентов, к настоящему моменту полностью не решена. Поиск новых вариантов мониторинга раневого процесса, контроля динамики воспалительного и репаративного компонентов продолжают в большинстве хирургических школ в России и за рубежом. Особое внимание в

этой связи привлекают способы, которые отличает новизна, простота применения, повторяемость, патофизиологическая обоснованность и высокая эффективность с позиций доказательной медицины. Следует отметить, что нарушения гемореологического статуса и возможности их коррекции при острой хирургической инфекции исследованы в настоящее время недостаточно. В этой связи тема диссертационного исследования Комлева Василия Леонидовича является актуальной и представляет несомненный интерес в научном и практическом отношении.

СВЯЗЬ РАБОТЫ С ПЛАНОМ СООТВЕТСТВУЮЩИХ ОТРАСЛЕЙ НАУКИ

Диссертация является результатом исследований, проведенных в соответствии с планом научных работ Государственного бюджетного образовательного учреждения высшего профессионального образования «Ярославский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, выполнена на кафедре общей хирургии.

СТРУКТУРА И ОБЪЕМ ДИССЕРТАЦИИ

Работа представляет собой клиническое исследование. Диссертация построена по традиционному плану и включает введение, обзор литературы, описание материалов и методов исследования, анализ результатов собственных исследований, заключение, выводы и практические рекомендации, а также список литературы.

Во введении автор раскрывает актуальность проблемы и обосновывает тему исследования. Здесь же сформулирована цель работы, которая состоит в улучшении результатов комплексного лечения пациентов с острыми гнойными заболеваниями мягких тканей путём коррекции изменений гемореологического статуса, обусловленных развитием раневой инфекции.

При этом автором поставлен и решен ряд важнейших взаимосвязанных задач:

дать сравнительную комплексную оценку клинико - реологического статуса при лечении пациентов с гнойными ранами брюшной стенки, области лица и шеи в зависимости от фазы процесса;

оценить динамику гемореологических показателей при лечении лиц с острой гнойной хирургической инфекцией мягких тканей в зависимости от наличия SIRS;

определить показания и обосновать клиническую эффективность использования реамберина в комплексном хирургическом лечении больных с острыми гнойными заболеваниями мягких тканей;

В первой главе приведены основные данные литературных источников по рассматриваемой теме. Большое внимание уделено эпидемиологическим аспектам хирургической инфекции мягких тканей, особенностям течения гнойного раневого процесса. Рассмотрены важнейшие вопросы хирургической тактики. Дана оценка гемореологическим нарушениям у пациентов данной категории.

Во второй главе диссертации представлена характеристика материалов и методов исследования. Описан контингент больных, показаны характеристики сравниваемых групп, детализированы методики определения гемореологических параметров, бактериологических и цитологических исследований.

В третьей главе подробно рассмотрены клинико - реологические особенности острой хирургической инфекции брюшной стенки.

В четвертой главе описан клинико - реологический статус пациентов при гнойно - воспалительных заболеваниях лица и шеи без SIRS. Выявлены наиболее значимые феномены, определено их клиническое и прогностическое значение.

В пятой главе автором представлены клинические и лабораторные результаты, касающиеся больных с инфекцией клетчаточных пространств лица и шеи с SIRS при традиционном лечении.

В шестой главе рассмотрены клинико - реологические аспекты лечения пациентов с флегмонами лица и шеи с SIRS при новом варианте комплексного лечения с коррекцией нарушений гемореологического статуса, предложенном и внедрённом автором.

В разделе “Заключение” диссертант подводит итоги проведенного исследования. Выводы соответствуют задачам работы, их смысл не вызывает сомнений. Практические рекомендации отражают конкретные пути реализации результатов диссертации в работе хирургов. Автореферат полностью отражает содержание работы и включает все необходимые разделы.

НАУЧНАЯ НОВИЗНА ИССЛЕДОВАНИЯ

В настоящей работе диссертант впервые подробно исследовал клинико-реологический статус пациентов с гнойно - воспалительными заболеваниями брюшной стенки, лица и шеи. Соискатель использовал современный, патофизиологически обоснованный комплекс критериальных показателей, объективно отражающих течение раневого процесса указанной локализации. Последние в соответствии с концепцией гемореологического профиля достоверно и полно характеризуют макро- и микрореологические особенности текучести крови, формирующиеся в условиях хирургической инфекции мягких тканей. Автор впервые последовательно изучил динамику девяти базовых показателей, включая вязкость крови при высоких и низких скоростях сдвига, вязкость плазмы, гематокритное число, вязкость суспензии и показатель агрегации эритроцитов, индексы их удлинения и ригидности, а также индекс эффективности транспорта кислорода. В работе установлена зависимость изменений этих показателей от локализации патологического процесса, наличия системного ответа организма на локальное воспаление и фазы раневого процесса. Представлено патогенетическое обоснование необходимости применения средств коррекции нарушений гемореологического статуса. Показана целесообразность такой тактики при

оказании специализированной медицинской помощи по поводу острых инфекционно - воспалительных заболеваний мягких тканей, которые сопровождаются клинически верифицируемым SIRS. Предложено использование в указанных ситуациях реамберина, в частности, при хирургической инфекции клетчаточных пространств в области лица и шеи. Эффективность методики доказана клинически и лабораторно, это позволяет осуществить коррекцию ряда гемореологических нарушений (изменений вязкости цельной крови и агрегационной способности эритроцитов, их деформационных свойств и ухудшения транспортного потенциала крови). Таким образом, новизна проведённого исследования не вызывает сомнений.

ПРАКТИЧЕСКАЯ ЗНАЧИМОСТЬ РАБОТЫ

В ходе исследования автор предложил использовать ряд специальных лабораторных критериев для оценки клинико - реологического статуса пациентов с острой хирургической инфекцией мягких тканей. С помощью данной группы тестов соискатель выявил группу больных, которые объективно нуждаются в лечении основной патологии с учётом обнаруженных гемореологических нарушений. Диссертант обосновал применение в данной категории лиц современных средств коррекции гемореологического статуса (реамберина) и доказал эффективность такого подхода.

НАИБОЛЕЕ СУЩЕСТВЕННЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ

В рамках проведенного исследования автору удалось последовательно доказать следующее. Гнойно - воспалительные заболевания мягких тканей сопровождаются изменениями гемореологических показателей в виде увеличения вязкости плазмы и цельной крови, снижения индекса эффективности доставки кислорода к тканям, возрастания показателя агрегации и сокращения индекса удлинения эритроцитов. При наличии SIRS у больных с хирургической инфекцией клетчаточных пространств области

лица и шеи отмечается максимальная выраженность гемореологических и микроциркуляторных нарушений, отражающих текучесть крови и микрореологические свойства эритроцитов. Применение реамберина в комплексном хирургическом лечении у больных с флегмонами клетчаточных пространств лица и шеи позволяет компенсировать нарушения реологических изменений и в конечном счете существенно улучшить результаты лечения пациентов указанной категории.

ОБОСНОВАННОСТЬ И ДОСТОВЕРНОСТЬ НАУЧНЫХ ПОЛОЖЕНИЙ И ВЫВОДОВ

В работе использован широкий спектр методов, с помощью которых объективно изучены особенности течения раневого процесса в исследованных группах больных и оценена эффективность проводимых лечебных мероприятий.

Наиболее значимо определение реологического статуса посредством изучения гемореологического профиля, включающего девять базовых критериев, которые детально характеризуют текучесть крови и её транспортный потенциал. Используемые при этом методики являются современными и высокоинформативными. Базирующаяся на концепции гемореологического профиля методология исследования реализована в клинической практике при оценке перечисленных параметров у больных, которые были разделены на четыре группы в зависимости от локализации воспалительного процесса, его выраженности (наличие SIRS) и используемых лечебных средств. Сравнимые группы были сопоставимы по основным критериям. Полученная информация была подвергнута адекватной статистической обработке. Вышеперечисленные аспекты и их совокупность определяют достоверность и обоснованность полученных результатов.

Диссертационная работа основана на достаточном количестве наблюдений. Исследования проведены с использованием современных методов и

выполнены на высоком научно–методическом уровне. Основные положения работы не вызывают сомнений, объективны, достоверны и детально обоснованы материалами диссертации. Выводы закономерно вытекают из поставленных задач и полностью соответствуют полученным результатам. Практические рекомендации следуют из содержания работы, определяют конкретные пути применения результатов исследования в клинике. Материал тщательно анализирован и статистически обработан на высоком научно–методическом уровне. Основные положения работы и полученные результаты отражены в достаточном количестве работ, опубликованных автором (15), в том числе – в изданиях, рекомендованных ВАК РФ (6). Целесообразно рекомендовать широкое внедрение результатов исследования в практическую работу хирургических стационаров и специализированных отделений челюстно - лицевой хирургии, хирургической стоматологии. Представляется важным использовать полученные данные в преподавании дисциплин хирургического и стоматологического профиля.

В ходе рассмотрения работы у меня возник ряд вопросов к соискателю, ответы на которые следует дать в ходе защиты.

1. Как Вы представляете себе механизм воздействия препарата реамберин в ходе коррекции гемореологических нарушений?
2. В чем конкретно заключаются особенности влияния указанного медикамента на клинико - реологический статус и чем, на Ваш взгляд, они обусловлены?

Замечание по диссертационной работе.

Автору следовало шире иллюстрировать работу.

Указанное замечание не носит принципиального характера и никаким образом не снижает научной и практической значимости диссертации.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Диссертация Комлева Василия Леонидовича на тему «Клинико - реологический статус раневого процесса и его коррекция при комплексном


лечении острой хирургической инфекции мягких тканей», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия, является самостоятельной, законченной научно–квалификационной работой, в которой сформулированы и обоснованы положения, в целом характеризующиеся как новое решение актуальной задачи медицины - улучшения результатов комплексного лечения острых гнойных заболеваний мягких тканей путём коррекции изменений гемореологического статуса, обусловленных развитием хирургической инфекции. Это имеет важное научное, социальное и народнохозяйственное значение. Работа основана на достаточном количестве наблюдений, применены современные методы исследования, результаты статистически обработаны. Цель исследования автором достигнута, поставленные задачи полностью решены. Выводы соответствуют задачам, обоснованы материалами диссертации, достоверны, объективны и не вызывают сомнений. Практические рекомендации представляют конкретные пути реализации результатов исследования в клинике и соответствуют своему названию. Принципиальных замечаний нет. Актуальность темы, объем клинического материала, новизна полученных результатов, практическая значимость работы отвечают современным требованиям ВАК Министерства образования и науки Российской Федерации и соответствуют требованиям п.9 утвержденного постановлением правительства РФ №842 от 24.09.2013г. "Положения о присуждении ученых степеней", предъявляемым к кандидатским диссертациям, а сам автор заслуживает присуждения ему ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия.

Официальный оппонент:

профессор кафедры госпитальной хирургии им. Б.А.Королева,
государственного бюджетного образовательного учреждения высшего
профессионального образования

"Нижегородская государственная медицинская академия"

Министерства здравоохранения Российской Федерации,

д.м.н.  Паршиков Владимир Вячеславович.

Адрес учреждения: 603950, ГСП-470, г. Нижний Новгород, пл. Минина и
Пожарского, д.10/1;

тел.: +7-831-439-09-43; E-mail: rector@gma.nnov.ru;

тел.: +7-831-436-41-51, 8-952-771-56-14; E-mail: pv1610@mail.ru.

Подпись Паршикова Владимира Вячеславовича заверяю.

Ученый секретарь ГБОУ ВПО НижГМА Минздрава РФ,

д.б.н.  Н.Н.Андреева.

