

«УТВЕРЖДАЮ»

Директор

ФГБУ «Национальный медицинский  
исследовательский центр

хирургии им. А.В. Вишневского»

Минздрава России

докт. мед. наук, проф., академик РАН,

Ревишвили А.Ш.



11 \_\_\_\_\_ 2020 г.

### ОТЗЫВ

ведущей организации Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр хирургии им. А.В. Вишневского» о научно-практической значимости диссертационной работы Яковлева Алексея Александровича на тему: «Объективизация выбора тактики лечения декубитальных язв у пациентов, находящихся в хроническом критическом состоянии, обусловленном поражением головного мозга», представленной к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия (медицинские науки).

Актуальность темы диссертации. Лечение декубитальных язв (пролежней), несмотря на определенные успехи последних лет, остается серьезной медицинской и социальной проблемой. Частота возникновения пролежней у госпитализированных больных составляет от 2,7 до 29%, достигая 40-60% у пациентов с травмами, повреждениями или заболеваниями головного мозга.

При развитии декубитальных язв увеличивается продолжительность госпитализации пациента, появляется потребность в дополнительных перевязочных и лекарственных средствах, инструментари, оборудовании. В ряде случаев требуется даже корригирующее хирургическое лечение пролежней.

Это особенно касается обширных поражений, при наличии выраженного дефицита тканей и пр.

Помимо ощутимых экономических затрат, связанных с длительным лечением пролежней, существенное значение имеют тяжёлые физические и моральные страдания, испытываемые пациентом, такие как болевой синдром, депрессия и др. Особое значение имеют инфекционные осложнения пролежней (абсцесс и флегмона мягких тканей, гнойный артрит, остеомиелит, сепсис). По разным данным развитие пролежней сопровождается высокой летальностью от 21 до 88%. Дискутабельным остается вопрос выбора тактики лечения пролежней – в пользу хирургического или консервативного лечения. Окончательно не решены вопросы местного лечения декубитальных язв. Отсутствуют четкие показания и оценка эффективности применения определенных перевязочных средств, физических и химических технологий. Особенно это касается пациентов в хроническом критическом состоянии в результате тяжелого поражения головного мозга различной этиологии.

Диссертация А.А. Яковлева посвящена важной проблеме современной хирургии. Причины, породившие ее, обусловлены спецификой данной категории пациентов (хроническое критическое состояние у пациента, требующее использовать протезирующие системы жизнеобеспечения длительное время), особенностью клинической ситуации (полиморбидность, отсутствие возможности быстро вернуться к полноценной жизни и пр.).

В этой связи, тема представленной диссертационной работы, направленной на улучшение результатов лечения декубитальных язв у пациентов в хроническом критическом состоянии, обусловленным поражением головного мозга, за счет объективизации подходов к выбору оптимальной лечебной тактики и совершенствования лечебных средств, является актуальной для практической и теоретической медицины, а решение ее с использованием современных методов исследования представляется важным для отечественного здравоохранения, а актуальность и востребованность подобного рода научных работ не вызывает сомнений.

**Новизна исследования и полученных результатов.** Автор применил современные высоко информативные методы исследования, выполненные на

высоком научно-методическом уровне, что позволило дать полную клинико-лабораторную и инструментальную оценку течения раневого процесса, нарушений гомеостаза, а также показать эффективность разработанного автором диагностического алгоритма и тактики лечения декубитальных язв у пациентов с ХКС. К научной новизне данного исследования следует отнести модернизацию шкалы Бейтс-Дженсен за счет введения трех критериев – УЗИ, лабораторные показатели, нутритивный статус, что существенно расширило диагностические возможности данной шкалы.

На основании полученных данных определена значимость адаптированной шкалы Бейтс-Дженсен в диагностике и выборе тактики лечения пролежневых язв у пациентов в ХКС, обусловленном поражением головного мозга. Показано, что увеличение диагностического потенциала модифицированной шкалы Бейтс-Дженсен за счет добавления УЗИ, лабораторных показателей и данных нутритивного статуса позволяет более детально оценивать первичный статус пролежневых язв, динамику раневого процесса и патологических изменений в окружающих тканях. Установлены наиболее важные критерии адаптированной шкалы Бейтс-Дженсен (модификация S.Y.R.), определяющие возможность эффективного и безопасного проведения оперативного лечения декубитальных язв (аутодермопластики) у пациентов данной клинической категории. Обоснована необходимость создания способа комплексного лечения пролежней у пациентов в ХКС с целью улучшения качества медицинской помощи и уменьшения гнойно-септических осложнений. Оценена экономическая эффективность комплексного консервативного лечения ДЯ в процессе реабилитации лиц в ХКС. Разработан алгоритм лечебной тактики при ДЯ у пациентов, находящихся в ХКС в связи с тяжелым поражением головного мозга с использованием адаптированной шкалы Бейтс-Дженсен (модификация S.Y.R.).

**Связь диссертационной работы с планом соответствующих отраслей науки.** Тематика диссертации является фрагментом темы Государственного задания «Влияние полиморбидности на восстановление функций головного мозга» (регистрационный номер - 0563-2017-0019) Федерального научно-клинического центра реаниматологии и реабилитологии (ФНКЦ РР) и утверждена Ученым советом ФНКЦ РР 08.07.2017 года.

**Значимость полученных соискателем результатов для развития медицинской науки.** Результаты проведенных исследований и их интерпретация на основе современных достижений медицинской науки дают обоснованное применение разработанного автором способа местного и хирургического лечения декубитальных язв у пациентов в хроническом критическом состоянии.

**Достоверность полученных результатов.** Результаты исследования получены на сертифицированном оборудовании, показана воспроизводимость результатов в различных условиях. Диссертация построена на известных, проверяемых фактах, согласуется с опубликованными данными. Работа основана на проспективном клиническом исследовании 113 пациентов с декубитальными язвами, которым проводили разработанное автором комплексное лечение, включающее как местные, так и хирургические методы под контролем модифицированной шкалы Бейтс-Дженсен (модификация S.Y.R). Достоверность научных положений обеспечена современными и информативными методами исследования, выполненными на высоком методическом уровне. Диссертация соответствует критерию внутреннего единства, что подтверждается наличием последовательного плана исследования, непротиворечивой методологической платформой, взаимосвязью выводов и поставленных задач. Научные положения, выводы и рекомендации, сформулированные в диссертации, являются обоснованными, полностью отражают существо вопроса и отвечают целям и задачам, поставленным в работе, обобщают и связывают воедино результаты исследования, позволяют представить работу как законченное исследование.

**Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертации.** Выводы и практические результаты могут быть использованы в работе учреждений здравоохранения различного медицинского, в том числе и хирургического профиля. Материалы диссертационного исследования могут также использоваться в учебном процессе при подготовке студентов, врачей-интернов и клинических ординаторов, врачей-слушателей, аспирантов, по специальности «хирургия» т «анестезиология и реаниматология».

Разработанная методика внедрена в клиническую практику клинических отделений, а основные научные положения и результаты научной работы

используются в преподавательском процессе Института высшего и дополнительного профессионального образования ФГБНУ ФНКЦ реаниматологии и реабилитологии.

По теме диссертации опубликовано 7 печатных работ, из них 4 научные статьи в рецензируемых журналах ВАК РФ и 2 статьи в издании, индексируемом в международной базе SCOPUS. Оформлен патент «Способ комплексного лечения пролежней у пациентов с длительной иммобилизацией» № 2661084 от 20.07.2018 г. Материалы диссертационного исследования доложены на 6 научных конгрессах и конференциях.

Диссертационная работа Яковлева А.А. представлена в традиционной для научных трудов структуре: введения, обзор литературы, характеристики клинического материала, описания методики комплексного лечения, результатов собственных исследований с их обсуждением, заключения, выводов и практических рекомендаций, списка научной литературы. Диссертация написана хорошим научным языком и имеет структурную и логическую последовательность в изложении материала. Иллюстрированный материал оформлен согласно современным требованиям, информативен, полностью отражает полученные автором результаты.

К достоинствам данной научной работы можно отнести:

Системный подход и академизм в подаче клинического материала, обилие иллюстративного материала и статических расчетов. Добротное изложенный обзор литературы полностью отражает непростое положение, сложившееся в данной сфере клинической практики. Представлены интересные данные о крайне тяжелой категории пациентов, находящихся в хроническом критическом состоянии с использованием протезирующих систем организма, отмечена специфика сопутствующих заболеваний и неврологического статуса. Оценена значимость модифицированной шкалы Бейтс-Дженсен (модификация S.Y.R), подробно изложена ее структура и содержание, равно как и вся методология мониторинга декубитальных язв.

Всесторонне исследована клиническая эффективность комбинированной методики лечения глубоких пролежней с использованием лазерной энергии в режиме контактного терапевтического воздействия. Академический интерес

представляют закономерности в микробном пейзаже очага, а также ключевые параметры регенераторного процесса в динамике. В конечном итоге регулярная низкоинтенсивная лазерная обработка пролежней значительно повышает конечные результаты консервативного лечения, ускоряя регенерацию и эпителизацию пролежней, способствует снижению риска рецидивов.

Принципиальных замечаний по структуре и сути данной диссертационной работы нет. Имеются единичные стилистические ошибки и опечатки, не снижающие ее значимость. Резюмируя все это можно заключить, что представленное диссертационное исследование является завершенным научным трудом.

Автореферат в полном объеме отражает содержание диссертации, по его содержанию и оформлению замечаний нет.

Диссертационное исследование соответствует паспорту научной специальности 14.01.17 - хирургия (медицинские науки).

**Заключение.** Диссертация Яковлева Алексея Александровича на тему: «Объективизация выбора тактики лечения декубитальных язв у пациентов, находящихся в хроническом критическом состоянии, обусловленном поражением головного мозга», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия (медицинские науки), является самостоятельной законченной научно-квалификационной работой, в которой на основании проведенных автором исследований решена актуальная задача для современной хирургии – научно обосновано новое направление в лечении декубитальных язв, что имеет большое теоретическое и практическое значение для хирургов, анестезиологов-реаниматологов и других специалистов отечественного здравоохранения.

По актуальности решаемых проблем, объему выполненных исследований, глубине анализа полученных данных и их доказательности, научной и практической ценности выводов и практических рекомендаций диссертация полностью соответствует требованиям пункта 16 Положения о присуждении ученой степени федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения

Российской Федерации (Сеченовский Университет), утвержденного приказом ректора от 31.01.2020 г. № 0094/Р, предъявляемым к кандидатским диссертациям, а её автор заслуживает искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия (медицинские науки).

Настоящий отзыв и диссертационная работа обсуждены и одобрены на заседании проблемной комиссии по специальности «хирургия» Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр хирургии им. А.В. Вишневского» Минздрава России. Протокол №\_9\_ от «\_16\_» \_ноября\_ 2020 г.

**Руководитель Центра ран и раневых инфекций  
ФГБУ «Национальный медицинский  
исследовательский центр хирургии  
им. А.В. Вишневского» Минздрава России  
кандидат медицинских наук,  
доцент**

**Митиш Валерий Афанасьевич**

**Адрес: 117997, г. Москва, ул. Большая Серпуховская, д. 27  
Телефон: +7(495) 633-58-15; E-mail: mitish@ixv.ru**

**Подпись к.м.н., доцента Митиша В.А.**

**«заверяю»**

**Ученый секретарь ФГБУ «Национальный  
медицинский исследовательский центр хирургии  
им. А.В. Вишневского» Минздрава России  
доктор медицинских наук**

**Степанова Юлия Александровна**

**117997, г. Москва, ул. Большая Серпуховская, д. 27, тел +7(499) 236-60-94**

« 16 » 11 \* 2020 г.

