

Отзыв

на автореферат диссертационной работы Коловановой Ольги Викторовны на тему: «Остеомиелит диабетической стопы. Особенности диагностики и комплексного хирургического лечения», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – Хирургия.

Об актуальности работы говорит интерес исследователей различных специальностей к проблеме лечения больных с синдромом диабетической стопы. Были защищены диссертации, посвященные диагностике и лечению этих больных: по эндокринологии (Шепелькевич А.П., 2013, Зайцева Е.Л., 2015, Галстян К.О., 2020), по травматологии (Бардюгов П.С., 2021), по фармакологии (Кузьмина Т.Н., 2021), по сосудистой хирургии (Ибрагимов Т.Р., 2021), по хирургии (Ремезов А.В., 2013, Игнатович Л.Н., 2014, Безрукова М.А., 2017). В научных работах рассматривался вопрос диагностики и лечения остеомиелита при диабетической стопе (Привольнев В.В., 2011, 2014). По данным клинических рекомендаций РФ под редакцией Дедова И.И. от 2015 года и пересмотра от 2017 года, хронические раневые дефекты у больных сахарным диабетом составляют 15%, из госпитализированных больных трофические расстройства имеются у 10% больных, при этом остеомиелит возникает у 15 – 60% пациентов с диабетическими трофическими язвами, что является основной причиной нетравматических ампутаций во всем мире.

Несмотря на актуальность проблемы, до настоящего времени остается ряд нерешенных вопросов. Зачастую трудно дифференцировать остеомиелит диабетической стопы от диабетической остеоартропатии. Это приводит к большому числу диагностических ошибок, нерациональной лечебной тактике и, как следствие, к увеличению высоких ампутаций.

Кроме того, остеомиелит требует хирургического и длительного антибактериального лечения. Существуют разногласия в определении сроков, конкретных показаний к выполнению резекционных вмешательств. Также не определены критерии возможности сохранения стопы. Таким образом, в автореферате обозначена нерешенная актуальная задача и предложено ее новое решение.

Научная новизна исследования Коловановой О.В. состоит в том, что впервые определена информативность бактериологического исследования костной ткани для диагностики остеомиелита диабетической стопы. Продемонстрировано, что имеет место чрезвычайно большая частота выделения микроорганизмов из образцов костной ткани у пациентов, страдающих сахарным диабетом, которым выполнялась ампутация по поводу критической ишемии нижних конечностей без клинических, инструментальных и

гистологических признаков инфекции костной ткани. Таким образом, бактериологическое исследование костной ткани не можем быть использовано в качестве единственного или основного критерия при установке диагноза остеомиелит диабетической стопы.

Автором обоснована целесообразность дифференцированного подхода в хирургическом лечении остеомиелита диабетической стопы в зависимости от анатомической локализации патологического очага. При локализации остеомиелита в фалангах или дистальных частях плюсневых костей, рекомендуется выполнять радикальное оперативное вмешательство в сочетании с коротким периоперационным курсом антибактериальной терапии. При поражении среднего и проксимального отделов стопы целесообразно выполнять экономную поэтапную резекцию пораженных костных структур на фоне длительной направленной антибактериальной терапии. Необходимо стремиться к формированию над резецированным участком костей полнослойного мягкотканного покрова, в том числе с использованием перемещенных васкуляризованных кожных лоскутов.

Работа выполнена на хорошем методическом и диагностическом и диагностическом уровне. Для анализа полученных результатов использовались адекватные поставленным задачам современные методы статистического анализа. Диссертационное исследование Коловановой Ольги Викторовны имеет теоретическую и практическую значимость для работы врачей отделений гнойной хирургии, а также педагогического процесса в медицинских ВУЗах.

В автореферате в полном объеме представлено содержание всех разделов диссертации, приведены таблицы с клиническими данными и результатами статистической обработки, а также иллюстрации и клинические примеры. Количество клинического материала достаточно для получения достоверных результатов. Выводы в полной мере соответствуют поставленной цели и задачам и отражают сущность всей научно-исследовательской работы. Принципиальных замечаний к оформлению и содержанию автореферата нет.

Таким образом, диссертационная работа Коловановой Ольги Викторовны «Остеомиелит диабетической стопы. Особенности диагностики и комплексного хирургического лечения» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, является научно-квалификационной работой, в которой содержится решение задачи по улучшению диагностики и хирургического лечения остеомиелита диабетической стопы. Диссертационная работа полностью соответствует требованиям п.16 Положения о присуждении ученых степеней в федеральном государственном автономном образовательном учреждении 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 ее автор Колованова Ольга Викторовна заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – Хирургия.

Доктор медицинских наук,
профессор, заведующий кафедрой
факультетской хирургии МИ ФГАОУ ВО
«Российский университет дружбы
народов»:

Климов А.Е.

Подпись доктора медицинских наук, профессора А.Е. Климова
«заверяю»

Ученый секретарь ученого совета
МИ ФГАОУ ВО «Российский университет дружбы народов»
кандидат фармацевтических наук
доцент:

30.05.2022 г.



Максимова Т.В.

Почтовый адрес: 117198, г. Москва, ул. Миклухо-Маклая, д. 6
Тел: +7(499)9368787
Почтовый адрес: dn@rudn.ru