

ОТЗЫВ

официального оппонента, доктора медицинских наук, профессора Бубновой Натальи Алексеевны на диссертацию Склизкова Дмитрия Сергеевича «Раннее применение терапии локальным отрицательным давлением у пациентов с некротизирующими инфекциями мягких тканей, осложненными тяжелым сепсисом», представленную на защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по научной специальности 3.1.9. Хирургия

Актуальность избранной темы

Некротизирующие инфекции мягких тканей, несмотря на относительно низкую частоту встречаемости (0,04 случаев на 10000 человек в год), представляют серьезную проблему хирургии в связи с особенностями течения патологического процесса, характеризующегося быстрым распространением некротических изменений, прогрессирующим некрозом кожи, подкожной клетчатки, фасциальной и мышечной тканей. Заболевание сопровождается выраженной интоксикацией, органной дисфункцией, тяжелым сепсисом, а в наиболее тяжёлых случаях – септическим шоком, что предопределяет высокую летальность (до 75%).

В настоящее время вопросы разработки новых и дополнительных методов лечения некротизирующих инфекций мягких тканей (НИМТ), направленных на снижение летальности у больных с данной патологией, являются одними из наиболее обсуждаемых среди специалистов по лечению хирургических инфекций. В данный момент нет единого мнения по алгоритму использования вакуумной терапии при лечении НИМТ. Однако ряд исследователей отмечают, что применение этого метода на раннем этапе лечения данной патологии, способно повлиять на патогенез и улучшить результаты лечения.

Данные аспекты и определяют высокую актуальность диссертационной работы Склизкова Дмитрия Сергеевича, посвященной

раннему применению терапии локальным отрицательным давлением у пациентов с некротизирующими инфекциями мягких тканей.

Цель и задачи, решаемые Склизковым Д.С. в своей диссертационной работе, имеют научный интерес и высокую практическую востребованность в области комплексного лечения хирургических инфекций.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Диссертация выполнена на хорошем научно-методическом уровне. Обоснованность научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации, достигнута путем применения современной методологии исследования и статистической обработкой полученных данных с использованием пакета современных компьютерных программ, что соответствует критериям доказательной медицины.

На защиту автор выносит 5 основных выводов и 7 практических рекомендаций. Все они сопоставимы с данными литературы и логично вытекают из проведенных автором исследований. Выводы сделаны на статистически достоверных данных, получивших также обоснование со стороны современных знаний в области хирургии. Они неоднократно доложены и обсуждены на различных профильных научных симпозиумах и конференциях, а также были представлены в 14 научных статьях, опубликованных автором, в том числе 3 – в журналах и изданиях, входящих в перечень, рекомендованных ВАК при Министерстве науки и образования Российской Федерации для публикации материалов диссертаций на соискание ученых степеней кандидатов/докторов наук. Практические рекомендации полностью отражают результаты выполненной диссертационной работы.

Таким образом степень обоснованности научных положений, выносимых на защиту, сформулированных выводов и рекомендаций высокая и позволяет рекомендовать их к клиническому использованию.

Научная новизна и научно-практическая значимость исследования, достоверность полученных результатов

Научная новизна диссертационного исследования не вызывает сомнения. Автором изучена динамика местных и системных эффектов раннего применения терапии локальным отрицательным давлением при НИМТ. Впервые продемонстрирована оценка эффективности применения метода вакуумной терапии в комплексном лечении НИМТ, осложненных тяжелым сепсисом, в раннем послеоперационном периоде до полного очищения ран от некротических тканей.

Автором определены основные факторы риска развития летального исхода при НИМТ такие, как индекс коморбидности Чарлсон, площадь исходного инфекционного поражения, выраженность бактериальной нагрузки, органной недостаточности и метаболических нарушений, на основе которых разработан, апробирован и внедрен в клиническую практику алгоритм раннего применения вакуумной терапии у пациентов с НИМТ.

Результаты работы и выводы диссертации нашли практическое применение в работе отделения хирургических инфекций государственного бюджетного учреждения «Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт скорой помощи имени И.И. Джанелидзе». Кроме того они используются в программах (лекций, практических занятий и семинаров) повышения квалификации, нацеленных на совершенствование врачей-хирургов в учебном отделе государственного бюджетного учреждения «Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт скорой помощи имени И.И. Джанелидзе», а также используются в учебном процессе кафедры общей хирургии федерального государственного бюджетного учреждения высшего образования «Северо-западный государственный медицинский университет имени И.И. Мечникова» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Обоснованность научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации, достигнута путем применения современной методологии исследования и статистической обработкой

полученных данных с использованием пакета современных компьютерных программ, что соответствует критериям доказательной медицины. Оценка нормальности распределения проводилась по критерию Шапиро-Уилка. Описательная статистика для количественных нормально распределенных данных дана в виде среднего и стандартного отклонения $M (SD)$, для негауссовских — медиана и верхние границы 1 и 3 квартилей $Me (Q1; Q3)$.

Достоверность полученных результатов подтверждается объемом материала и числом наблюдений (всего 78), наличием сопоставимых выборок. Объем обследования пациентов с использованием клинических, лабораторных и инструментальных методов логичен и достаточен для достижения поставленных целей. Результаты исследования хорошо иллюстрированы и отражены в наглядных рисунках и таблицах, подтверждающих обоснованность сделанных в работе выводов.

Оценка содержания диссертации и ее завершенности в целом

Работа состоит из введения, обзора литературы, описания материалов и методов, двух глав собственных исследований, клинических примеров, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка сокращений и списка использованной литературы.

Диссертация изложена на 157 страницах печатного текста, иллюстрирована 31 рисунком, содержит 38 таблиц.

Список использованной литературы состоит из 138 источников, из них – 34 публикации отечественных авторов и 104 публикации зарубежных авторов. Следует отметить малое число отечественных публикаций.

Во введении обоснована актуальность темы, сформулированы цель и задачи. Изложены научная новизна, теоретическая и практическая значимость исследования, а также представлены положения, выносимые на защиту. Помимо этого, представлена информация о достоверности и апробации результатов работы, а также об объеме и структуре диссертации.

Первая глава содержит обзор публикаций, имеющихся в англо- и русскоязычных информационных базах данных Pubmed, E-library по теме

лечения пациентов с НИМТ, осложненных тяжелым сепсисом и септическим шоком. Описаны основные методы диагностики и лечения НИМТ. Изучены результаты проведенных исследований по выявлению факторов риска развития летального исхода у пациентов с данной патологией. Выделены основные положения протоколов по лечению пациентов с НИМТ. Показана история развития метода терапии ЛОД и ее место в лечении НИМТ. Обоснована необходимость поиска нового алгоритма по применению терапии ЛОД при лечении НИМТ, способного повлиять на патогенез заболевания и улучшить результаты лечения пациентов с НИМТ, осложненным тяжелым сепсисом и септическим шоком.

Вторая глава содержит подробное описание материалов и методов исследования. В ретроспективно-проспективное исследование были включены 78 пациентов, пролеченных на базе НИИ СП им. И.И. Джанелидзе. Хронологически в исследовании были выделены 2 периода: ретроспективный, с 2014 по 2019 годы и проспективный – с 2019 по 2023 годы. Контрольную группу (ретроспективную) составили 54 (69,2%) больных, в лечении которых вакуумная терапия не применялась. В группу исследования были включены 24 (30,7%) пациента, в лечении которых использовалась терапия ЛОД на раннем этапе лечения. Дана характеристика обследуемых групп пациентов, оценена их сопоставимость по демографическим показателям и тяжести исходного состояния. Представлены критерии включения и исключения пациентов из исследования, основные методы обследования в до- и послеоперационном периоде. Также описаны методы статистической обработки полученных данных.

Результаты собственных исследований представлены в 3 и 4 главах.

В третьей главе проанализированы результаты лечения пациентов контрольной группы. Определена частота летальности и сроки наступления летального исхода. При анализе причин летального исхода, было отмечено, что в 63% процентов случаев наблюдений, причинами были тяжелый сепсис и септический шок. При помощи однофакторного дисперсионного анализа

были проанализированы исходные показатели, отражающие демографические данные, а также результаты лабораторных и инструментальных исследований, оценивающих тяжесть исходного состояния пациентов. На основании проанализированной информации, выявлены значимые факторы, влияющие на летальность пациентов.

В четвертой главе проведен детальный анализ течения НИМТ у пациентов в группе исследования. Исходя из определенных факторов риска летального исхода, предполагаемой эффективности, и с учетом оценки возможных осложнений, был предложен и использован алгоритм раннего применения терапии ЛОД. Начало терапии ЛОД осуществлялось в интервале с 12-24 часов с момента первой операции, при наличии удовлетворительного гемостаза. Дана подробная характеристика полученных результатов, которая показывает, что использование метода локального отрицательного давления, начиная со вторых суток лечения, достоверно снижает летальность. Принципиально важным является снижение летальности в первые 7 суток после начала заболевания, так как на этом раннем сроке заболевания определяется его исход, как следствие выраженности нарушений функционирования важнейших органов и систем – полиорганная недостаточность. Произведен анализ течения раневого процесса и частоты развития раневых осложнений, количество которых сопоставимо с данными контрольной группы.

В заключении представлено краткое содержание исследования и полученные результаты.

Выводы и практические рекомендации вытекают из проведенных исследований, соответствуют цели и задачам исследования и являются логическим продолжением результатов исследования.

Автореферат диссертации представляет собой краткое изложение наиболее важных и существенных результатов диссертационного исследования, оформлен с соблюдением требований ГОСТ.

Принципиальных замечаний по диссертации нет. Общая оценка работы положительная.

Вместе с тем в процессе защиты диссертации хотелось бы получить ответы на следующие вопросы:

1. Какие условия должны быть соблюдены при использовании метода локального отрицательного давления в ходе лечения пациентов с некротизирующими инфекциями мягких тканей для профилактики возможных осложнений?

2. Считаете ли целесообразным использование центрального вакуума для проведения терапии локальным отрицательным давлением?

Поставленные вопросы не влияют на общую положительную оценку работы.

Заключение

Диссертационная работа Склизкова Дмитрия Сергеевича на тему: «Раннее применение терапии локальным отрицательным давлением у пациентов с некротизирующими инфекциями мягких тканей, осложненными тяжелым сепсисом», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9. Хирургия, является завершённой научно-квалификационной работой, в которой содержится решение научной задачи, направленной на улучшение результатов хирургического лечения пациентов с некротизирующими инфекциями мягких тканей путем обоснования роли раннего, до завершения некробиотической фазы, применения терапии локальным отрицательным давлением в комплексном лечении, имеющей важное значение для развития хирургии.

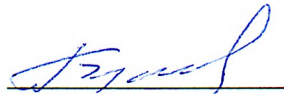
По актуальности решаемой проблемы, объёму и глубине выполненных исследований, качеству анализа полученных данных, доказательной научной и практической ценности выводов и практических рекомендаций диссертация полностью соответствует требованиям п.п. 9-14 "Положения о порядке присуждения ученых степеней" от 24.09.2013г. № 842 (ред. от 26 октября 2023 г.), утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а её автор Склизков Дмитрий Сергеевич

заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9. Хирургия.

Официальный оппонент:

Профессор кафедры общей хирургии с клиникой
ФГБОУ ВО «ПСПбГМУ им. акад. И.П. Павлова» Минздрава России
д.м.н, профессор

«15» мая 2024г.




Наталья Алексеевна Бубнова

Подпись д.м.н, профессора Бубновой Н.А. заверяю

«15» мая 2024г.

Подпись руки заверяю: *Н.А. Бубновой*
Специалист по кадрам
О.С. Померанцева
" " 20 г.



197022, Россия, г. Санкт-Петербург, ул. Льва Толстого, д. 6-8,

Тел. 338-71-48, e-mail: info@1spbgmu.ru