

УТВЕРЖДАЮ

Ректор федерального государственного
бюджетного образовательного учреждения
высшего образования «Ульяновский
государственный университет»
доктор физико-математических наук,
профессор



Костишко Б.М.

2019 г.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

федерального государственного бюджетного образовательного
учреждения высшего образования «Ульяновский
государственный университет»

Диссертация «Оптимизация лечения донорских ран у больных с глубокими ожогами» выполнена на кафедре факультетской хирургии медицинского факультета им. Т.З. Биктимирова Института медицины, экологии и физической культуры федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Ульяновский государственный университет».

В период подготовки диссертации соискатель Мордяков Алексей Евгеньевич являлся очным аспирантом кафедры факультетской хирургии медицинского факультета им. Т.З. Биктимирова, Института медицины, экологии и физической культуры федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Ульяновский государственный университет».

В 2010 году окончил федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Ульяновский государственный университет» по специальности «Лечебное дело».

Справка об обучении и сдаче кандидатских экзаменов №196/01-04-03 выдана в 2018 году федеральным государственным бюджетным

образовательным учреждением высшего образования «Ульяновский государственный университет».

Научный руководитель: Чарышкин Алексей Леонидович, доктор медицинских наук, профессор, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Ульяновский государственный университет», кафедра факультетской хирургии и медицинского факультета им. Т.З. Биктимирова Института медицины, экологии и физической культуры, заведующий кафедрой.

По итогам обсуждения диссертации принято следующее заключение:

Актуальность темы исследования

Диссертация Морядкова А.Е. «Оптимизация лечения донорских ран у больных с глубокими ожогами» посвящена актуальной проблеме – совершенствованию местного лечения и профилактике послеоперационных осложнений у больных с глубокими ожогами.

Актуальность исследования связана с тем, что ожоги составляют 8-12% от числа всех травм и занимают третье место в структуре общего травматизма, при этом, наибольшую проблему в лечении представляют обширные глубокие ожоги, которые являются причиной длительной госпитализации и инвалидизации пострадавших. Операцией выбора у пациентов с ожогами III степени является свободная аутодермопластика расщепленными трансплантатами. Одним из недостатков данного вида хирургического лечения является образование ран донорских участков кожи. Заживление ран донорских участков кожи у пациентов с глубокими ожогами осложняется нагноением до 70% случаев, длительным заживлением до 20% и кровотечением в 24,2% случаев. Совершенных способов лечения ран донорских участков кожи в настоящее время не существует.

Данные обстоятельства позволяют характеризовать тему исследования как высоко актуальную.

Личное участие соискателя в получении результатов, изложенных в диссертации

Личный вклад соискателя состоит в формулировании цели и задач исследования, проведение анализа отечественной и зарубежной литературы посвященной пациентам с глубокими ожогами, разработке дизайна работы, курации значительной части пациентов, оперативные вмешательства у большинства пациентов проведены диссертантом или при его участии. Диссертант участвовал в проведении инструментального обследования пациентов, самостоятельно проводил статистическую обработку. Диссертант лично изучил ближайшие и отдаленные результаты операций.

Автором был разработан способ лимфотропной терапии ран донорских участков кожи при хирургическом лечении больных с глубокими ожогами. Доказано, что разработанный способ в сочетании с пленочными повязками, позволяет сократить сроки восстановления кожных покровов в области донорских мест в среднем на 3,5 (10%-3; 90%-6) суток ($U=120,5$, $p<0,001$), уменьшает продолжительность постельного режима и стационарного лечения пациентов с глубокими ожогами в 1,5 раза в сравнении с традиционным методом лечения. Также, применение разработанного способа достоверно сокращает сроки эпителизации у лиц старше 60 лет в среднем на 2 (10%-2; 90%-5) суток ($H=9,899$; $p=0,007$), позволяет уменьшить объем интраоперационной кровопотери в 2,17 раза по сравнению с традиционным способ лечения ($U=787,0$, $p=0,002$), профилактику возникновения патологических рубцов, гипо- и гиперпигментации.

Объем и характер заимствованных фрагментов текста диссертации позволяют считать их законными цитатами.

Степень достоверности результатов проведенных исследований

Диссертационная работа выполнена на современном научном уровне с использованием статистических методов: анализ вида распределения количественных факторов риска проводили с помощью теста Шапиро-Уилка, графического метода. В случае нормального распределения признаков, меры

центральной тенденции и рассеяния количественных признаков описывали средней арифметической и средним квадратическим отклонением ($M \pm s$), а в случае если распределение признака не соответствовало закону нормального распределения - медианой (Me) и 80% интерпроцентильным размахом (между 10-ым и 90-ым процентилями). Проверка статистических гипотез при распределении отличном от нормального выполнялась с применением критериев U-Манна-Уитни для анализа двух выборок, и H-Краскела-Уоллиса для сравнения трех и более независимых выборок. Для апостериорных сравнений применялся критерий U-Манна-Уитни, критический уровень достоверности при этом принимался равным $0,05/4=0,012$. В случае нормального распределения количественных признаков использовали однофакторный дисперсионный анализ (ANOVA). Проверку равенства дисперсий проводили с помощью критерия Левена (F). Анализ номинальных факторов риска выполняли, анализируя таблицы сопряженности, далее рассчитывали критерий χ^2 -Пирсона и уровень значимости (p). Относительную силу взаимосвязи между номинальными факторами риска и исходами определяли с помощью регрессионного анализа как отношение шансов (ОШ), с доверительным интервалом (ДИ), равным 95%. Влияние фактора риска считали статистически значимым при $\chi^2 \geq 3,841$ и уровне значимости $p \leq 0,05$, а также если доверительный интервал отношения шансов не включал в себя 1. Для сравнения качественных характеристик исследуемых групп применяли также критерий χ^2 -Пирсона. Уровень статистической значимости при проверке статистических гипотез принимался равным 0,05. В работе использованы современные методики, адекватные цели и задачам исследования.

Научные положения, выводы и рекомендации основаны на достаточном количестве экспериментальных исследований со статистической обработкой результатов с помощью программы IBM SPSS Statistics 20.0.

Достоверность первичных материалов подтверждена их экспертной оценкой и не вызывает сомнений. Научные положения, полученные выводы

и практические рекомендации достаточно обоснованы и логически вытекают из результатов исследования. В исследовании использован достаточный объем литературных источников как отечественных, так и иностранных авторов.

Новизна результатов проведенных исследований

Изучена частота и структура послеоперационных осложнений у пациентов с ожогами III степени при лечении ран донорских мест пленочными влагосберегающими повязками.

Впервые применен разработанный способ лимфотропной терапии ран донорских участков кожи у пациентов с ожогами III степени после свободной аутодермопластики расщепленными трансплантатами (патент РФ № 2639847, 2017 г.).

Доказано, что применение способа лимфотропной терапии ран донорских участков кожи у пациентов с глубокими ожогами, позволяет сократить сроки эпителизации у лиц старше 60 лет в среднем на 2 (10%-2; 90%-5) дня ($N=9,899$; $p=0,007$), уменьшить объем интраоперационной кровопотери в 2,17 раза по сравнению с традиционным способ лечения ($U=787,0$, $p=0,002$).

Определены показания к проведению лимфотропной терапии ран донорских участков кожи у пациентов с ожогами III степени после свободной аутодермопластики расщепленными трансплантатами.

Практическая значимость результатов проведенных исследований

Разработанный способ лимфотропной терапии ран донорских участков у пациентов с глубокими ожогами, в сочетании с пленочными повязками Menzul dressing (MD), позволяет сократить сроки восстановления кожных покровов в области донорских мест в среднем на 3,5 (10%-3; 90%-6) суток, по сравнению с традиционным методом лечения ран донорских мест, что позволяет в среднем 1,5 раза сократить стационарное лечение пациентов с глубокими ожогами.

Ценность научных работ соискателя

Проведенное исследование позволило доказать, что лимфотропная доставка медикаментов в область ран донорских участков кожи способствует уменьшению объема кровопотери, ускорению эпителизации у лиц старше 60 лет и снижению послеоперационных осложнений.

Специальность, которой соответствует диссертация

Диссертация посвящена совершенствованию местного лечения ран донорских участков кожи у пациентов с глубокими ожогами после операции свободной аутодермопластики расщепленными трансплантатами.

Она соответствует паспорту специальности 14.01.17 – Хирургия.

Полнота изложения материалов диссертации в работах, опубликованных соискателем

По материалам диссертации опубликовано 12 печатных работ, полно отражающих основные положения диссертации, в том числе 4 статьи в журналах перечня ВАК Минобрнауки России, 1 статья входит в международную базу данных Web of Science, 1 статья входит в международные базы данных Scopus, PubMed, Web of Science.

1. Мензул, В.А. Опыт лечения донорских ран повязками «Menzul Dressing» у взрослых пациентов с термической травмой [Текст] / В.А.Мензул, О.Н. Демидова, А.С. Ковалев, И.Е. Юсупов, Е.А. Войновский, А.Е. Войновский, В.А. Ильин, М.А. Баркалев, И.Б. Лойч, А.Ю. Шабалин, А.Е. Мордяков // Тезисы XII Съезда хирургов России Ростов-на-Дону, 2015 г., с. 1159-1160.
2. Мордяков, А.Е. Недостатки традиционного способа лечения ран донорских участков кожи при лечении тяжелообожженных [Текст] / А.Е. Мордяков, А.Л. Чарышкин, В.А. Мензул // Материалы всероссийской конференции «Оказание скорой медицинской и неотложной медицинской помощи раненым и пострадавшим при

- массовом поступлении» 3-й съезд врачей неотложной медицины (к 125-летию С.С. Юдина) 6–7 октября 2016 год, Москва, с. 70-71.
3. Мордяков, А.Е. Лечение ран донорских участков кожи: проблемы и перспективы [Текст] / А.Е. Мордяков, А.Л. Чарышкин, О.Н. Демидова // Сборник тезисов Международной научно-практической конференции «Реконструктивные и пластические операции в хирургии ран у детей и взрослых», Москва, 2016 г., с. 66-68.
 4. Мордяков, А.Е. Проблема боли при местном лечении ран донорских участков кожи [Текст] / А.Е. Мордяков, А.Л. Чарышкин // Сборник тезисов Международной научно-практической конференции «Реконструктивные и пластические операции в хирургии ран у детей и взрослых», Москва, 2016 г., с. 68-69
 5. Мордяков, А.Е. Особенности лечения ран донорских участков кожи у тяжелообожженных [Текст] / А.Е. Мордяков, А.Л. Чарышкин, В.А. Мензул // Материалы конференции «Всероссийская научно-практическая конференция с международным участием «Термические поражения и их последствия», Ялта, 2016, 134-136 с.
 6. Мордяков, А.Е. Факторы риска развития гнойных осложнений со стороны ран донорских мест у пациентов с глубокими ожогами [Текст] / А.Е. Мордяков, А.Л. Чарышкин // Материалы Международной научно-практической конференции «Хирургические инфекции кожи и мягких тканей у детей и взрослых» 15-16 мая 2017 г., г. Симферополь, с. 170-172.
 7. Мордяков, А.Е. Первый опыт применения способа лимфотропной терапии ран донорских мест [Текст] / А.Е. Мордяков, А.Л. Чарышкин // Сборник научных трудов Международной конференции "Термические поражения и их последствия" V съезд комбустиологов России. - М.: 2017. – С. 130-131.
 8. Мордяков, А.Е. Вопрос целесообразности местного применения антимикробных препаратов для лечения ран донорских мест [Текст] / А.Е. Мордяков, А.Л. Чарышкин, Е.В. Слесарева // Сборник научных

- трудов Международной конференции "Термические поражения и их последствия" V съезд комбустиологов России. - М.: 2017. - С. 132-133.
9. Мордяков, А.Е. Способы местного лечения ран донорских участков кожи (Обзор литературы) [Текст] / А.Е. Мордяков, А.Л. Чарышкин, В.П. Демин, В.А. Мензул // Ульяновский медико-биологический журнал.- 2016.- № 2.- С.65-71.
 10. Мордяков, А.Е. Опыт лимфотропной терапии при лечении ран донорских участков кожи у пациентов с глубокими ожогами [Текст] / А.Е. Мордяков, А.Л. Чарышкин, Е.В. Слесарева, А.Б. Шехтер, Т.Г. Руденко, Ю.А. Дергунова // Ульяновский медико-биологический журнал. - 2018. №2. - С. 70-79.
 11. Мордяков, А.Е. Оценка результатов лечения ран донорских мест у пациентов с глубокими ожогами [Текст] / А.Е. Мордяков, А.Л. Чарышкин, Е.В. Слесарева // Казанский медицинский журнал. - 2018. № 1. - С. 17-23.
 12. Мордяков, А.Е. Оценка местного лечения ран донорских мест у пациентов с глубокими ожогами. [Текст] / А.Е. Мордяков, А.Л. Чарышкин // Хирургия. Журнал им. Н.И. Пирогова. - 2018. - №11. - С. 49-52. <https://doi.org/10.17116/hirurgia201811149>

Диссертация «Оптимизация лечения донорских ран у больных с глубокими ожогами» Мордякова Алексея Евгеньевича рекомендуется к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – Хирургия.

Заключение принято на заседании кафедр факультетской хирургии, госпитальной хирургии, анестезиологии, реаниматологии, урологии, травматологии и ортопедии, общей хирургии, с курсом топографической анатомии и оперативной хирургии, стоматологии, факультетской терапии, терапии и профессиональных болезней медицинского факультета им. Т.З. Биктимирова Института медицины, экологии и физической культуры ФГБОУ ВО "Ульяновский государственный университет". Присутствовало на заседании 19 человек профессорско-преподавательского состава.

Результаты голосования: «за» - 19 чел., «против» - нет, «воздержалось» - нет
(протокол № 5 от 25 октября 2018 г.).



Голованов Виктор Николаевич,
доктор физико-математических наук,
профессор, проректор по научной
работе и информационным
технологиям ФГБОУ ВО
"Ульяновский государственный
университет"