

## **ОТЗЫВ**

**на автореферат диссертации Балацкого Евгения Романовича на тему «Особенности хирургического лечения больных с гнойно-некротическими поражениями нижних конечностей при выраженных ишемических нарушениях», представленную на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.17 – «хирургия»**

Диссертационная работа Балацкого Евгения Романовича выполнена в Донецком национальном медицинском университете имени Максима Горького. Лечение гнойно-некротических поражений нижних конечностей является актуальной хирургической проблемой, особенно при ишемических нарушениях. Рост уровня заболеваемости сахарным диабетом, облитерирующим атеросклерозом среди населения всех стран придает особую значимость работам, посвященным лечению гнойных поражений при этих нозологиях. Сложности лечения обусловлены высоким риском выполнения ампутаций, значительной летальностью в послеоперационном периоде.

В диссертационной работе сформулирована цель – улучшение результатов лечения больных с гнойно-некротическими поражениями нижних конечностей в условиях ишемии путем разработки и усовершенствования оперативных методов и тактики этапного восстановительного лечения. Определены задачи исследования для достижения цели.

Соискателем собран большой объем клинического материала (980 больных) на протяжении 17-летнего периода, диссертация является итогом трех научно-исследовательских работ, выполненных в клинике. Обращает внимание большой личный вклад соискателя в работу. На основании полученных данных установлено, что основными причинами повторных вмешательств, ранних реампутаций нижних конечностей в условиях ишемии являются сухожильно-фасциальные образования, как источники распространения гнойного процесса на различном уровне и как основная причина компартмент-синдрома культы при высоких (голень, бедро) усечениях. Изучена роль повышенного давления в культе в развитии ранних осложнений, повышающих риск реампутаций и летальности. Автором разработана и предложена концепция прогнозируемого многоэтапного комплексного лечения после операций при распространенных гнойно-

некротических поражениях в условиях ишемии, включающего следующие этапы: 1) выполнение основного saniрующего вмешательства с оставлением культи или ее части открытой; 2) подготовка раны со средствами временного закрытия, этапные некрэктомии, санация раневой поверхности различными дополнительными способами, по мере необходимости (озонирование, вакуумное воздействие, обработка ультразвуком, методы фотовоздействия и др.); 3) окончательное закрытие раны, в некоторых случаях выполняемое в несколько этапов. Автором были разработаны собственные оперативные приемы для ликвидации гнойно-некротических очагов (иссечения сухожилий, ампутаций и экзартикуляций от пальцев до «высокого» уровня), аутопластического закрытия раневых дефектов. Доказана необходимость максимально раннего аутопластического закрытия раневой поверхности в условиях нарушенной трофики. Теоретически обоснована и практически доказана целесообразность выбора трансметатарзального уровня при гангренозно-некротических поражениях дистального отдела стопы. Доказаны преимущества ампутаций перед экзартикуляциями на различном уровне и миопластических способов закрытия культи при высоких усечениях нижних конечностей. Проведен анализ качества жизни после выполнения различных по уровню усечений нижних конечностей. Доказана целесообразность непрерывного диспансерного наблюдения и постоянного комплексного профилактического лечения в послеоперационном периоде со снижением относительного риска повторных ампутаций. Статистическая обработка полученных данных соответствует современным стандартам, предъявляемым к клиническим исследованиям.

В автореферате представлен основной материал работы, изложены выводы, соответствующие цели и задачам исследования. Практические рекомендации представляют интерес для внедрения в работу хирургических отделений различного профиля, занимающихся проблемами лечения гнойно-некротических поражений. Материалы диссертации доложены на 20 съездах, конгрессах и конференциях, в достаточном объеме представлены в научных публикациях (53 опубликованных работы), автором получено 7 патентов.

Принципиальных замечаний нет. Разработки могут быть использованы для дальнейшего развития, например, изучения роли остеоперфорации в

регенераторных процессах, фасциотомии для снижения уровня субфасциального давления и др.

Диссертационная работа Балацкого Е.Р. на тему «Особенности хирургического лечения больных с гнойно-некротическими поражениями нижних конечностей при выраженных ишемических нарушениях» является законченным научным трудом и соответствует требованиям п.2.1 Положения о присуждении ученых степеней, предъявляемым к докторским диссертациям, а её автор заслуживает присуждения ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия.

Доктор медицинских наук, профессор,  
профессор 2-й кафедры  
хирургических болезней  
Гродненского государственного  
медицинского университета



Смотрин Сергей Михайлович

Смотрин Сергей Михайлович  
230009, Республика Беларусь, г. Гродно,  
ул. Горького, 80  
+375-152-68-19-59, 80297810078; [s.smotrin@mail.ru](mailto:s.smotrin@mail.ru)  
Гродненский государственный  
медицинский университет

Против автоматизированной обработки своих персональных данных не  
возражаю



Смотрин Сергей Михайлович



Подпись профессора Смотрина С.М. заверяю,  
начальник отдела кадров

