

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Солошенко Виталия Викторовича «Диагностика и хирургическое лечение пострадавших при взрывах метано-угольной смеси», представленной к защите на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия.

Представленный автореферат посвящен актуальной проблеме - лечению пострадавших в результате взрывов метано-угольной смеси. Актуальность данного исследования связана с тем, что летальность среди обожженных шахтеров, получивших травму в ограниченном пространстве остается высокой, что обусловлено комбинацией ожога с ингаляционной травмой, отравлением продуктами горения и механическими повреждениями, а также развитием синдрома взаимного отягощения. Сходный механизм получения травмы и поражающие факторы присутствуют при террористических актах в метрополитене, при взрыве и пожаре в салоне автомобиля и в любом замкнутом помещении. Решение проблемы улучшения результатов лечения данного контингента больных является важной социальной проблемой, так как данные аварии сопровождаются массовым поступлением пострадавших, высокой летальностью и требуют участия в лечебно-диагностических мероприятиях многих специалистов, дорогостоящего оборудования и медикаментов. В хирургии ожогов до сих пор существует проблема ранней диагностики глубины поражения кожных покровов в периоде ожогового шока, нет единого мнения по поводу хирургического лечения в периоде ожогового шока, нет четких рекомендаций по применению клеточных технологий у пострадавших от обширных ожогов. Поэтому, данное исследование, кратко представленное, в автореферате В.В. Солошенко, следует считать актуальным.

Целью данного диссертационного исследования было улучшение результатов лечения шахтеров, пострадавших от взрывов метано-угольной смеси путем создания новой тактики хирургического лечения в периоде ожогового шока, путем разработки современных методов диагностики глубины поражения, а также использования высокотехнологичных средств лечения ожоговых ран. На основании всестороннего

анализа проблемы по данным литературных источников диссидентом для достижения поставленной цели определены соответствующие задачи. Автором грамотно разработаны современные подходы в решении проблемы хирургического лечения пострадавших в результате взрывной шахтной травмы, основанные на проведении хирургического лечения в периоде ожогового шока в виде первичной хирургической обработки поверхностных ожоговых ран с последующим закрытием временным биологическим покрытием. Автор справедливо полагает, что объем операции целесообразно определять на основании данных о состоянии микроциркуляции, полученных при помощи лазерной допплеровской флюметрии. Данный метод диагностики позволил проводить первичную хирургическую обработку ожоговых ран в периоде ожогового шока максимально атравматично и в достаточном объеме. Диссидентом разработан алгоритм, на основании которого осуществляется хирургическое лечение ожоговых ран в комплексе со стимуляцией пролиферативных процессов с помощью трансплантации аллофибробластов.

Научной новизной исследования следует считать доказанный факт того, что на основании данных о состоянии микроциркуляции, полученных при помощи лазерной допплеровской флюметрии, автор подробно изучил влияние хирургического лечения в ожоговом шоке на состояние кровообращения в коже у обожженных. Полученные научные данные позволили обосновать целесообразность и безопасность первичной хирургической обработки ожоговых ран в стадии шока у пострадавших при взрывах метано-угольной смеси.

На основании проведенных экспериментальных исследований и анализе результатов хирургического лечения обожженных, В.В. Солошенко доказал и обоснованность необходимости применения культуры аллофибробластов в комплексном лечении ожоговых ран при осложненном течении раневого процесса. Правильность выдвинутых положений об использовании аллофибробластов подтверждена данными морфометрического исследования о площади новообразованного пласта эпителия и цитологическими исследованиями сроков появления собственных фибробластов в ожоговой ране. Автором изучена сенсибилизация обожженного к клет-

кам собственной кожи на основании выявления антинуклеарного фактора и анти- тела к экстрагируемым антигенам в сыворотке крови, что позволило на основании полученных данных разработать способ профилактики лизиса пересаженных ауто- дермотрансплантатов.

Наиболее значим тот факт, что разработанная автором тактика хирургического лечения обширных ожоговых ран в периоде шока является патогенетическим фактором, который достоверно снижает резорбтивную составляющую эндогенной интоксикации, что было доказано на основании изучения лейкоцитарного индекса интоксикации. Главным результатом работы стало внедрение в клиническую практику разработанной автором системы хирургического лечения ожоговых ран, которая позволила уменьшить частоту осложнений ожоговой болезни, прежде всего сепсиса - в 3,2 раза, пневмонии - в 2,91 раза, токсической энцефалопатии в 1,7 раза. В результате выше перечисленного, летальность у оперированных в периоде ожогового шока снизилась в 2,6 раза, что является хорошим результатом для данного контингента пострадавших.

Сделанные автором выводы логично вытекают из содержания материала, хорошо аргументированы и научно обоснованы. По материалам работы автор опубликовал 15 работ из списка изданий, рекомендованных ВАК Российской Федерации, получены 7 патентов на изобретения. Вопросов и замечаний по автореферату нет.

Заключение: диссертационная работа Солошенко Виталия Викторовича «Диагностика и хирургическое лечение пострадавших при взрывах метано-угольной смеси», представленная на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.17 - хирургия, является законченной, научно-квалифицированной работой, в которой изложено научно обоснованное направление хирургического лечения пострадавших при взрывах метано-угольной смеси. На основании ознакомления с авторефератом, можно сделать вывод, что представленная диссертация соответствует требованиям п.2.2 Положения о присуждении ученых степеней, предъявляемым к диссертациям, а её автор

заслуживает присуждения ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.17 - хирургия.

Директор Университетской клиники ФГБОУ ВО «Приволжский исследовательский медицинский университет» Минздрава России, кандидат медицинских наук, руководитель ожогового центра, главный внештатный комбустиолог Министерства здравоохранения Нижегородской области

 Игорь Юрьевич Арефьев

Я, Игорь Юрьевич Арефьев, даю согласие на обработку персональных данных



Подпись Игоря Юрьевича Арефьева заверяю:

Заместитель начальника Управления кардиологии по здравоохранению Н.С. Светлов

ФГБОУ ВО "ПИМУ" Минздрава России

Институт травматологии: call-центр (831) 422-13-30

603155 Россия, Н.Новгород, Верхне-Волжская набережная, 18