

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Белецкого Станислава Геннадиевича на тему
«Патофизиологические механизмы формирования трофических язв в отдаленном
послеоперационном периоде при боевой травме», представленную к защите на
соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности
14.03.03 – патологическая физиология

Актуальность выбранной соискателем темы в первую очередь обусловлена тем, что в литературе имеется значительное количество публикаций, посвященных лечению трофических язв нижних конечностей, которые развились в результате хронической артериальной недостаточности. Однако, в значительно меньшей степени изучен вопрос патогенетических аспектов развития трофических язв, причиной которых была боевая травма и гнойно-некротические процессы. Доныне не разработана и патогенетическая классификация посттравматических трофических язв, возможность прогнозирования формирования язвы в отдаленном послеоперационном периоде. Имеющиеся данные, основаны на оценке состояния микроциркуляции в условиях эксперимента и использовании, как правило, морфологических методов исследования.

Детального изучения морфологии раны, которая приводит к трофической язве, микробного пейзажа и иммунологического статуса организма в клинике до настоящего времени не проводилось. Имеющиеся в литературе данные по этой проблеме посвящены, в основном, изучению трофических язв венозного происхождения. Также слабо освещены вопросы исхода ранения, т.е. возможности создания математической модели, которая позволила бы с большой точностью предсказать возможность формирования трофической язвы после получения боевой травм.

Совокупность вышеизложенных факторов, по мнению авторов, дала возможность изучить патогенетические звенья раневого процесса при боевой травме, создать математическую прогностическую модель исхода заболевания, на основании чего возможна разработка рациональной хирургической тактики с последующей скорейшей реабилитацией раненых.

Особое внимание автор уделяет изучению патогенетических механизмов течения раневого процесса при боевой травме и созданной математической модели выделить наиболее значимые предикторы формирования трофических язв в отдаленном послеоперационном периоде.

Автореферат написан литературным русским языком с минимальным количеством грамматических и орфографических ошибок. Имеют стандартную структуру и соответствуют требованиям Высшей аттестационной комиссии при

Министерстве образования и науки Донецкой Народной Республики, предъявляемым к кандидатским диссертациям.

Диссертация изложена на 166 страницах текста компьютерной верстки (139 страниц основного текста, 27 страниц списка литературы) и включает: введение, обзор литературы и методов исследования, четырех глав собственных исследований, заключение, выводы и практические рекомендации. Диссертация иллюстрирована 30 таблицами и 40 рисунками. Список литературы включает 231 источник, в том числе 126 отечественных и 105 иностранных авторов.

Автором использованы как рутинные, так и современные высокотехнологические методы как лабораторных, так и математических исследований, что позволило ему получить достоверные и статистически значимые результаты, сделать адекватные и соответствующие поставленным задачам выводы.

Математически доказана роль отдельных маркеров защиты и их сигнальные уровни в формировании периодов воспалительно-регенераторного процесса, влияние на благоприятный и неблагоприятный характер течения раневого процесса.

Разработана математическая модель прогнозирования исхода лечения в отдаленном послеоперационном периоде.

Выделены наиболее значимые предикторы формирования трофических язв в отдаленном послеоперационном периоде.

По материалам диссертации опубликовано семь статей в рецензируемых научных журналах, рекомендованных ВАК.

Материалы диссертации широко апробированы как на республиканских, так и на международных конференциях.

При патоморфологическом и морфометрическом исследовании было установлено, что в основной группе больных на 2-3 сутки в тканях раны преобладали сегментоядерные нейтрофилы и дегенеративные формы лейкоцитов. К 5-6 суткам лечения главенствующее место в биопсийном материале заняли клетки гистиогенного происхождения, дегенеративные формы лейкоцитов и сегментоядерные нейтрофилы практически исчезли. Анализ результатов изучения динамики изменения фагоцитарной активности нейтрофилов в основной группе пациентов показал, что к 5-6 суткам ФАН возрастает в 3-6 раз ($p < 0,05$). Анализ изучения площади сосудов в тканях ран больных основной группы позволил установить, что наибольшая их величина площади зафиксирована на 3 сутки после оперативного лечения. Она превысила исходный уровень в 1,53 раза, а количество сосудов увеличилось в 1,3 раза по сравнению с исходным уровнем. На 6 сутки площадь сосудов превысила

исходный уровень в 1,49 раза, а количество их уменьшилось в 0,89 раза. В группе сравнения подобные показатели были достигнуты к 9 суткам лечения.

Существенных замечаний к оформлению автореферата нет.

На основании представленного автореферата можно сделать вывод, что работа полностью соответствует пункту 2.2 Положения о присуждении учёных степеней, утверждённого постановлением Совета Министров Донецкой Народной Республики от 27.05.2015 № 2-13 (в редакции от 10.08.2018 № 10-45), а её автор заслуживает присуждения ему учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.03.03 – патологическая физиология.

Даю согласие на автоматизированную обработку персональных данных

Заведующий кафедрой общей хирургии, анестезиологии – реаниматологии и скорой медицинской помощи

Института «Медицинская академия им. С.И. Георгиевского»,

Заведующий отделением хирургии Клинического

Медицинского многопрофильного центра Святителя Луки

ФГАОУ ВО «КФУ им. В. И. Вернадского»

Министерства образования и науки РФ

д.м.н., профессор (14.01.17- Хирургия),

лауреат Государственной премии Украины в области науки и техники, академик РАЕ

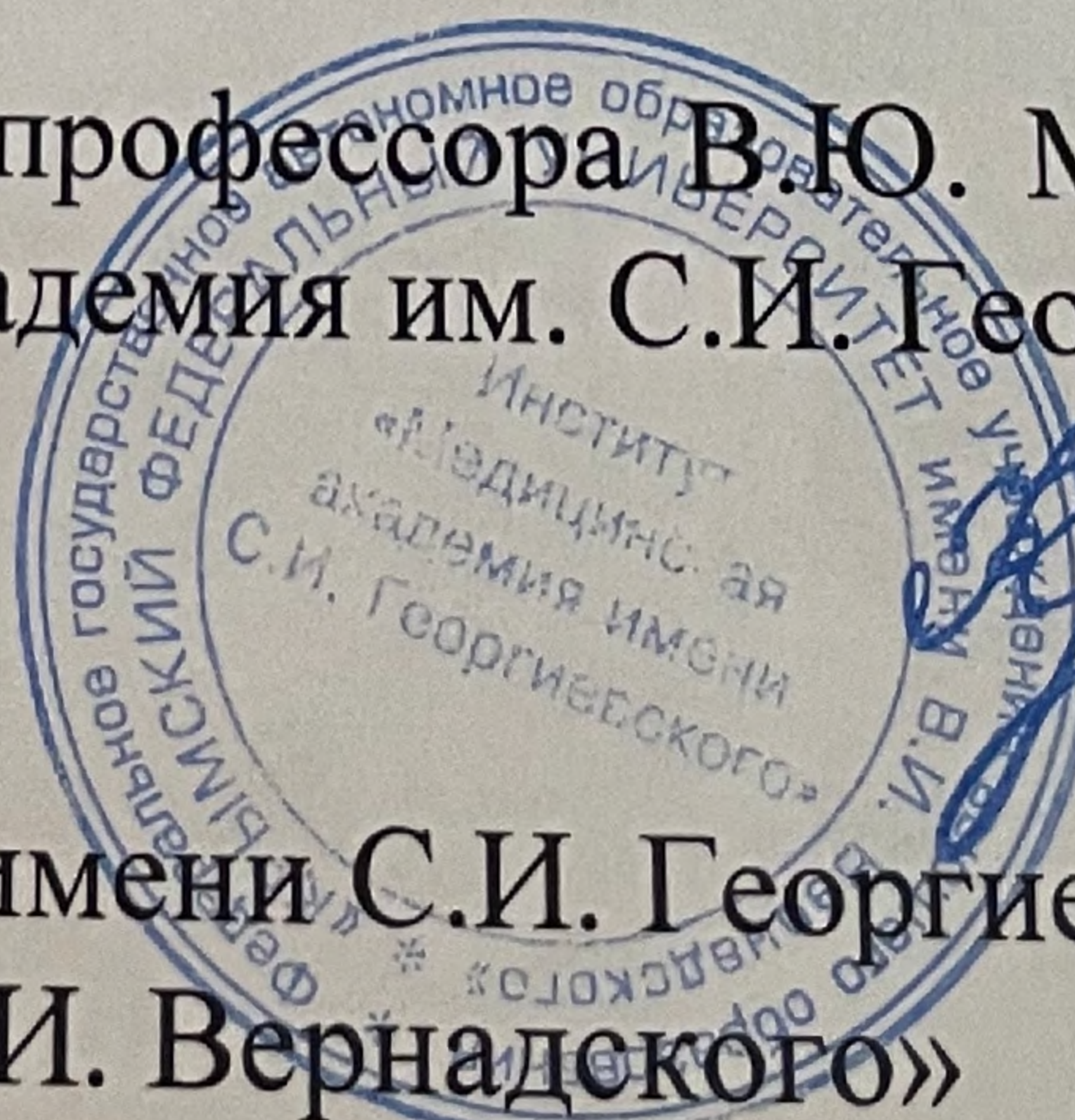
В.Ю. Михайличенко

Подпись доктора медицинских наук, профессора В.Ю. Михайличенко заверяю

директор Института «Медицинская академия им. С.И. Георгиевского».

д.м.н., профессор Крутиков Е.С.:

« _____ » _____ 2022г.



Институт «Медицинская академия имени С.И. Георгиевского» ФГАОУ ВО
«КФУ им. В.И. Вернадского»

РФ, Респ. Крым, 295051, г.Симферополь, бульвар Ленина, 5/7

Тел.: 8(3652) 554-911 Эл.почта: pancreas1978@mail.ru