

## **ОТЗЫВ**

официального оппонента на диссертацию Гончарука Максима Сергеевича на тему «Оптимизация лечения артериальной гипертензии у больных с ожоговыми поражениями кожи», представленную к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.04 – внутренние болезни

### **Актуальность темы исследования**

Диссертационное исследование Гончарука М.С. посвящено важной проблеме современной кардиологии – оптимизации лечения артериальной гипертензии (АГ) у больных с дермальными ожогами. Актуальность выбранной темы продиктована широкой распространенностью ожогового травматизма, его высокой клинической, экономической и социальной значимостью и недостаточной изученностью вопросов коморбидной патологии, осложняющей течение ожоговой болезни.

Гиперкатехоламинемия, неизменно сопровождающая любую термическую травму, нередко приводит к временному повышению АД, требующему соответствующей коррекции. Кроме того, ряд пациентов с ожогами исходно имеют сопутствующую АГ, выраженность которой может усугубляться гиперметаболическим состоянием. Вместе с тем, до настоящего времени распространенность АГ среди лиц с ожоговой травмой, особенно легкой и средней тяжести, практически не изучалась. Не оценивалось влияние АГ на течение ожогового периода и скорость заживления раны. Долгосрочные последствия избыточной нейрогуморальной активации, наблюдаемой после ожога, также до сих пор неизвестны. Остается открытым вопрос об оптимальной стратегии медикаментозной терапии АГ у пациентов с ожогами, учитывающей влияние препаратов на скорость заживления термических ран.

Целью работы Гончарука М.С. явилось улучшение прогнозирования течения ожогового периода за счёт оценки влияния АГ и повышение эффективности лечения дермальных термических ожогов путём оптимизации антигипертензивной терапии у лиц с сопутствующей АГ. В задачи входило изучение распространенности и особенностей АГ среди пациентов с дермальными термическими ожогами, поиск предикторов её наличия, оценка взаимного отягощающего влияния двух патологий и сравнение эффективности и безопасности бета-адреноблокаторов и недигидропиридиновых блокаторов кальциевых каналов у данной когорты больных. Значимой задачей явилась разработка метода определения скорости заживления ран под воздействием применения различных антигипертензивных препаратов.

### **Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций**

Диссертация изложена на русском языке на 141 странице текста и состоит из введения и 6 глав (обзора литературы, материала и методов исследования, 4 глав собственных исследований, обсуждения результатов), выводов, практических рекомендаций, списка использованных литературных источников (216 наименований, 20 – кириллицей и 196 – латиницей) и 3 приложений. Работа иллюстрирована 13 рисунками и 11 таблицами.

Во введении представлена информация, убедительно демонстрирующая актуальность выбранной темы. Четко сформулированы цель и конкретные задачи исследования, приведены научная новизна работы и практическая значимость полученных результатов исследования. Изложены сведения об апробации работы, полноте отражения ее основных результатов в литературе, определен личный вклад автора в исследование. Отмечено, что результаты выполненной работы представлены на научно-

практических конференциях и съездах, как регионарного, так и международного уровней.

Обзор литературы содержит анализ основных отечественных и иностранных научных источников за последние несколько лет, посвященных изучению влияния АГ и антигипертензивных препаратов на течение ожоговой болезни. В полной мере изложены сведения о распространенности ожогового травматизма в различных странах мира и показателях смертности при нём, подробно описан сложный комплекс взаимосвязанных патофизиологических реакций, развивающихся в ответ на ожоговое поражение, и потенциальные механизмы, лежащие в основе развития АГ у ожоговых больных. Затронута проблема заживления ожоговых ран и описаны общие и местные факторы, влияющие на этот процесс, при этом особое внимание уделено одному из самых значимых локальных факторов – кровообращению в стенках раны. Значительная часть обзора литературы посвящена влиянию различных классов антигипертензивных препаратов на процесс заживления ожоговых ран. Наиболее подробно изложены вопросы эффективности и безопасности бета-адреноблокаторов, часто назначаемых в комбустиологии. Из литературного обзора логично вытекает целесообразность изучения особенностей АГ при ожоговом травматизме и необходимость разработки патогенетически обоснованных способов ее коррекции.

Далее представлена информация о материале и методах исследования, изложены критерии включения и исключения пациентов из исследования, описаны этапы работы и распределение больных на группы на каждом этапе. Подробно представлены методы клинического, лабораторного, инструментального исследований. В конце раздела тщательно изложены методы статистической обработки и сравнения полученных результатов.

Данные об эпидемиологии, структуре и степени выраженности АГ среди ожоговых больных детально освещены в третьей главе. Автором установлено, что у пациентов с ожоговыми травмами распространенность АГ составляет 18,5%, при этом среди женщин наблюдается значительно более высокая распространенность АГ, чем среди мужчин. Показано, что среди пациентов с АГ и поверхностными дермальными ожогами преобладают лица с неблагоприятными суточными профилями артериального давления. В этом разделе автором описана тесная связь между площадью поверхности ожога и степенью выраженности АГ.

Четвертый раздел посвящен изучению влияния АГ на скорость заживления раны, качество жизни и сроки пребывания в стационаре у пациентов с термическими поражениями. На основании результатов дерматоскопии изложены особенности периферического кровообращения у пациентов с дермальными ожогами и АГ. Полученные результаты наглядно отражены в таблицах и рисунках.

Сравнительная оценка эффективности и безопасности бетаблокаторов и недигидропиридоновых антагонистов кальций в контроле артериального давления и скорости заживления ожоговых ран изложена в пятой главе. Автор убедительно демонстрирует сопоставимую эффективность бисопролола и верапамила в отношении контроля артериального давления и частоты сердечных сокращений однако показывает несомненные преимущества последнего в улучшении периферического кровообращения в ожоговой ране, увеличении шансов полной эпителизации раны и сокращении сроков пребывания в стационаре.

Исследование соискателя не ограничивается разработкой методов оптимизации лечения АГ у ожоговых больных. Шестая глава работы посвящена описанию разработанной автором совместно с ГУ «Автоматгормаш им. В.А. Антипова» медицинской информационной системы определения скорости заживления ран под воздействием

различных препаратов. Высокая эффективность предложенной системы позволила автору рекомендовать её использование в клинической практике комбустиологических и травматологических отделений для визуального отслеживания скорости, характера и темпа заживления открытых ран в динамике.

В разделе, посвященном анализу результатов работы, соискатель умело отражает взаимосвязи между изучаемыми факторами, обобщает полученные данные и логично подводит итоги проведенного исследования.

Завершают работу выводы и практические рекомендации, которые в полной мере соответствуют поставленной цели и задачам, представляются обоснованными и не вызывают возражений.

### **Достоверность и новизна научных положений, выводов и рекомендаций**

Обоснованность основных положений диссертационного исследования обеспечивается достаточным объемом материала (687 и 120 пациентов на первом и втором этапах соответственно), использованием оптимальных методов клинического, лабораторного и инструментального исследования и статистического анализа. Работа выполнена на высоком научно-методическом и методологическом уровне. Выводы четко аргументированы, полностью соответствуют поставленным задачам и полученным результатам исследования. Практические рекомендации логичны, носят клиническую направленность.

Диссертационное исследование отличается научной новизной. В проведенной работе впервые проведена комплексная оценка взаимного отягощающего влияния АГ и ожогов у пациентов, госпитализированных по поводу поверхностных дермальных термических повреждений. Автором установлена высокая распространенность АГ среди ожоговых больных, получены дополнительные сведения о факторах риска:

установлено, что старший возраст, женский пол, курение, ожирение и нарушение функции почек являются независимыми предикторами наличия АГ у пациентов с дермальными термическими ожогами. Подтверждена роль площади ожогового повреждения как фактора риска развития АГ.

Автором впервые установлено негативное влияние АГ на скорость заживления термической раны и сроки пребывания в стационаре и оптимизирована гипотензивная терапия.

Несомненна высокая практическая направленность исследования Гончарука М.С.: предложенные соискателем рекомендации могут использоваться в работе кардиологов, терапевтов и комбустиологов, а разработанная автором «Медицинская информационная система определения скорости заживления ран под воздействием различных препаратов» с соответствующим программным обеспечением позволяет управлять потоком пациентов, ускоряет время принятия врачебного решения и улучшает лечебно-диагностический процесс.

### **Полнота опубликования исследования и соответствие автореферата основным положениям диссертации**

Результаты работы достойно представлены в печати: автором опубликовано 14 работ, из них 6 статей в журналах, рецензируемых Высшей аттестационной комиссией ДНР и Российской Федерации, 2 рационализаторских предложения и 1 патент Украины на полезную модель. Автореферат диссертации полностью отражает основные части диссертации и отвечает требованиям ВАК.

### **Замечания по содержанию диссертации**

Существенных замечаний к рецензируемой работе нет. В процессе ознакомления с диссертацией возникли некоторые вопросы:

1. За счёт каких механизмов, по Вашему мнению, наличие АГ ухудшает заживление ожоговых ран?
2. Применение бета-адреноблокаторов является широко распространенной стратегией в лечении ожоговых больных. Данные некоторых исследований демонстрируют их положительный эффект не только в уменьшении гиперметаболического ответа, но в улучшении исходов, снижению объемов кровопотери во время хирургического лечения ожоговых ран и уменьшению потребности в переливаниях крови. Вместе с тем результаты Вашего исследования свидетельствуют о негативном влиянии этой группы препаратов на локальные процессы в ожоговой ране и сроки лечения больных. Как Вы можете это объяснить?

### **Заключение**

Диссертация Гончарука Максима Сергеевича на тему «Оптимизация лечения артериальной гипертензии у больных с ожоговыми поражениями кожи» посвящена актуальной проблеме современной внутренней медицины и представляет собой завершенную научно-исследовательскую работу. По актуальности, научной новизне, объему исследования, значению для практической и теоретической терапии, представленная диссертация полностью соответствует пункту 2.2 «Положения о присуждении ученых степеней», утверждённому Постановлением Совета Министров Донецкой Народной Республики от 27.02.2015 г. № 2-13, предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.04 – внутренние болезни.

### **Официальный оппонент:**

доктор медицинских наук (14.01.05 – кардиология),

доцент, профессор кафедры факультетской терапии  
с курсами физиотерапии, лечебной физкультуры  
медицинского института  
Национального исследовательского  
Мордовского государственного университета  
имени Н.П. Огарева



Гончарова Л.Н.

Телефон 8(8342) 233755

Электронный адрес glnsm@mail.ru

Почтовый адрес: 430005, г. Саранск, Республика Мордовия, ул.  
Большевистская, д. 68

Официальный оппонент, д.м.н., профессор Гончарова Л.Н. согласна на  
автоматизированную обработку персональных данных.



Подпись профессора кафедры факультетской терапии с курсами  
физиотерапии, лечебной физкультуры медицинского института  
Национального исследовательского Мордовского государственного  
университета имени Н.П. Огарева заверяю: \_\_\_\_\_

