

## УТВЕРЖДАЮ



## ОТЗЫВ

ведущей организации ГОСУДАРСТВЕННОГО УЧРЕЖДЕНИЯ  
ЛУГАНСКОЙ НАРОДНОЙ РЕСПУБЛИКИ «ЛУГАНСКИЙ  
ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ  
СВЯТИТЕЛЯ ЛУКИ» на диссертационную работу 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 для науки и практики

Термические поражения представляют собой серьезную медицинскую, социальную и экономическую проблему. По данным ВОЗ в мире ежегодно регистрируется около 265 000 случаев летальных исходов, вызванных ожогами. Актуальность дальнейшего изучения данной проблемы продиктована не только высокой частотой ожоговых травм в быту, на производстве и в период военных конфликтов, сложностью и длительностью лечения таких больных, частой инвалидацией и высокой летальностью. Важным аспектом исследований в этой сфере является повышение частоты сердечно-сосудистых заболеваний, обусловленное ожоговой болезнью.

Мощная нейрогуморальная активация, вызванная ожоговыми повреждениями, может приводить к стрессовому повышению АД, которое, как правило, является кратковременным и возвращается к норме спустя

несколько дней. Тем не менее, по данным некоторых исследований системный гиперметаболический ответ может сохраняться в течение нескольких месяцев и лет после первоначального повреждения и в ряде случаев приводить к стойкой АГ. Исследования последних лет показывают, что влияние ожогов на заболеваемость и смертность пациентов сохраняется в течение как минимум 5–10 лет после травмы. Несмотря на высокую частоту и значимость нейрогуморального стрессового ответа при ожоговым травмах, до настоящего времени практически не проводились исследования, посвященные оценки распространенности и клинической значимости АГ у таких пациентов. В связи с этим проблема прогнозирования АГ у пациентов комбustиологического профиля, изученная в работе Гончарука М.С., представляется актуальной.

Отличительной чертой проведенного диссертационного исследования является всестороннее изучение взаимного отягощающего влияния двух коморбидных процессов – АГ и ожогового повреждения. Одним из наиболее значимых локальных факторов, влияющих на заживление раны считается кровообращение в её стенках. Сосуды являются не только системой доставки кислорода в ткани, но и средством транспортировки камбимальных элементов. Активация свободно-радикального окисления и симпатоадреналовой системы, нередко сопровождающие АГ, могут приводить к вазоспазму и нарушению периферической микроциркуляции, усугубляя процесс заживления раны. Несмотря на высокую распространенность АГ среди пациентов в общей популяции её влияние на скорость заживления раны, качество жизни и сроки пребывания в стационаре у пациентов с термическими поражениями не было изучено ранее.

Актуальным является и проведенная автором сравнительная оценка эффективности существующих режимов антигипертензивной терапии у пациентов с ожогами. Результирующее влияние бета-адреноблокаторов, применяемых с целью коррекции гиперсимпатикотонии на течение

постожогового периода, эффективность контроля АГ и локальные процессы в ожоговой ране, в особенности у больных с дермальными ожогами, не известно. В свою очередь, недигидропиридиновые блокаторы кальциевых каналов могут стать альтернативной группой препаратов для коррекции избыточного ожогового катаболизма и, напротив, улучшить периферический кровоток в ране. Проверке этой гипотезы посвящена большая часть исследования Гончарука М.С.

Перспективным направлением современной медицины является автоматизация процессов. Важной задачей, поставленной автором, стала разработка программного обеспечения для персональных компьютеров, позволяющее определять скорость заживления ожоговых ран. Это программное обеспечение представляет собой медицинскую систему, объединяющую в себе функции информационной системы и системы для визуального отслеживания скорости, характера и темпа заживления открытых ран в динамике.

Все вышесказанное подтверждает актуальность данного исследования и определяет его значимость для науки и практической медицины.

### **Основные научные результаты и их значимость**

#### **для науки и производства**

В результате проведенного исследования было установлено, что среди пациентов с ожоговыми травмами распространенность АГ достигает 18,5%, при этом у женщин она встречается значительно чаще, чем у мужчин. В категории больных с поверхностными дермальными ожогами и АГ преобладают лица со II степенью гипертензии, которые имеют неблагоприятные суточные профили АД. Автором определено, что частота встречаемости АГ среди пациентов с дермальными ожогами зависит от тяжести термического повреждения, а ожоговое поражение 10% и более поверхности тела ассоциировано с пятикратным повышением вероятности наличия у пациента АГ.

Важным результатом работы является обнаружение взаимосвязи между АГ и течение постожогового периода. Установлено, что сопутствующая АГ у пациентов с дермальными термическими травмами ассоциируется с развитием вазоспазма и ухудшением периферического кровоснабжения в ожоговой ране. Это приводит к уменьшению шансов полной эпителизации раны, увеличению потребности в дерматопластике и удлинению сроков стационарного лечения.

Автором доказано, что верапамил и бисопролол, применяемые в дополнение к стандартной антигипертензивной и противоожоговой терапии пациентов с артериальной гипертензией и дермальными термическими ожогами, обладают сопоставимой эффективностью в отношении контроля АД и гиперметаболического ответа. Однако верапамил имеет преимущества по сравнению с бисопрололом, способствуя улучшению заживления ожоговых ран и сокращение сроков пребывания в стационаре.

Таким образом, исследование Гончарука М.С. представляется весьма важным для науки и практики, так как не только расширяет теоретические знания о взаимосвязи ожогового травматизма и АГ, но и позволяет решить важные для кардиологии и комбустиологии практические задачи улучшения стратификацию риска пациентов с ожогами, усовершенствования методов лечения, ускорения заживления раны и улучшения исходов заболевания. Разработанная автором «Медицинская информационная система определения скорости заживления ран под воздействием различных препаратов» позволяет управлять потоком пациентов, ускоряет время принятия врачебного решения и улучшает лечебно-диагностический процесс.

### **Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертации**

Результаты исследования Гончарука М.С. носят прикладной характер и могут использоваться кардиологами в практике комбустиологических и травматологических стационаров и на амбулаторных этапах ведения пациентов с ожоговыми травмами и АГ.

На основании полученных автором результатов рекомендуется проводить активный скрининг АГ среди пациентов с ожоговыми травмами, а выявленную АГ следует расценивать как фактор риска ухудшения заживления ожоговой раны, увеличения потребности в дерматопластике и удлинения сроков стационарного лечения.

С целью контроля повышенного артериального давления и других проявлений гиперметаболического ответа, а также для улучшения эпителизации раны у пациентов дермальными термическими ожогами и сопутствующей артериальной гипертензией рекомендовано применять верапамил при отсутствии общепринятых противопоказаний. Для оценки скорости заживления ран, автоматизации анализа лечения, информационной поддержки процесса принятия решений при проведении лечебно-диагностических мероприятий и управления потоком пациентов с ранами хирургических и ожоговых отделений рекомендуется использование разработанной в результате выполнения работы «Медицинской информационной системы определения скорости заживления ран» с соответствующим программным обеспечением.

Полученные новые научные данные могут использоваться в педагогическом процессе медицинских вузов, что позволит повысить качество подготовки специалистов.

Материалы исследования доложены на различных конференциях, съездах и конгрессах. По материалам диссертации опубликовано 11 печатных работ, из них 3 статью в ведущих рецензируемых научных журналах, рекомендованных Высшей аттестационной комиссией Донецкой Народной Республики и 1 патент на полезную модель.

### **Заключение**

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

выполненная под руководством доктора медицинских наук, профессора Ватутина Н.Т., является завершенной научно-исследовательской работой, в которой содержится решение актуальной задачи современной терапии – улучшение прогнозирования течения ожогового периода за счёт оценки влияния АГ и повышение эффективности лечения дермальных ожогов путём оптимизации антигипертензивной терапии у лиц с сопутствующей АГ.

Новые научные результаты, полученные диссидентом, имеют существенное значение для медицинской науки и практики. Выводы и рекомендации достаточно обоснованы.

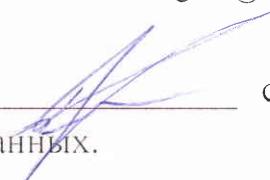
Работа отвечает требованиям пункта 2.2 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Совета Министров ДНР от 27.02.2015 г. № 2-13, предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор заслуживает присуждения ему ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.04 – Внутренние болезни.

Отзыв обсужден и одобрен на заседании кафедры госпитальной терапии и профпатологии ГУ ЛНР «ЛГМУ им. СВЯТИТЕЛЯ ЛУКИ» «29 » ноября 2022 г., протокол № 7.

Заведующий кафедрой госпитальной терапии  
и профпатологии ГУ ЛНР «ЛГМУ  
им. СВЯТИТЕЛЯ ЛУКИ»,  
д.м.н., профессор

  
Ю.Н. Колчин

ГУ ЛНР «ЛГМУ им. СВЯТИТЕЛЯ ЛУКИ»  
91045, ЛНР, РФ, г. Луганск, квартал 50-летия Обороны Луганска, д. 1 г.,  
тел.: (0642) 34-71-13; факс: (0642) 34-71-16; www.lgmu.ru; e-mail: kanclgmu@mail.ru

Профессор Колчин Юрий Николаевич  согласен на  
автоматизированную обработку персональных данных.



*Ю.Н. Губанова*