

**Заключение диссертационного совета Д 03.2.001.03 (01.012.04) на базе
Федерального государственного бюджетного образовательного
учреждения высшего образования «Донецкий государственный
медицинский университет имени М. Горького» МЗ РФ по диссертации
на соискание ученой степени доктора медицинских наук**

аттестационное дело № _____

решение диссертационного совета Д 03.2.001.03 (01.012.04) от 23.12.2023
года № 17

О ПРИСУЖДЕНИИ

**Луценко Юрию Григорьевичу
ученой степени доктора медицинских наук**

Диссертация «Обоснование тактики дифференцированного лечения больных сахарным диабетом с язвенно–некротическими поражениями нижних конечностей» на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.9 — «хирургия» принята к защите 15 сентября 2023 г. протокол № 11 диссертационным советом Д 03.2.001.03 (01.012.04) на базе ФГБОУ ВО «Донецкий государственный медицинский университет имени М. Горького» МЗ РФ 283016, г. Донецк, пр. Ильича, 16 (приказ о создании диссертационного совета №776 от 10.11.2016 г., приказ о внесении изменений в состав совета №1146 от 07.11.2017 г, приказ о внесении изменений в состав совета № 1907 от 30.12.2019 года, № 1178 от 16.12.2021 года, № 1157 от 19.12.2022 года).

Луценко Юрий Григорьевич в 1998 году окончил медицинский факультет №2 Донецкого государственного медицинского университета им.

М. Горького. С 1998 по 2001гг. проходил интернатуру по хирургии на базе Ясиноватской центральной районной больницы. С 2001г. - ординатор хирургического отделения этой же больницы. С 2003г. по 2006г. обучался в очной аспирантуре по хирургии на кафедре хирургии №1 ФИПО, по окончании которой, в 2009 году защитил кандидатскую диссертацию по теме: «Прогнозирование и профилактика кровоточащих острых эрозий, язв желудка и двенадцатиперстной кишки у больных острым панкреатитом». С 2006г. преподаватель – стажер, с 2008г.- ассистент, с 2014г - доцент кафедры хирургии ФИПО. В 2012г. получил высшую категорию по специальности хирургия. В 2017г. присвоено ученое звание доцента. Педагогический стаж 17 лет. Общий врачебный стаж – 25 лет. Так же осуществляет экстренную медицинскую специализированную помощь в Республиканском Центре экстренной медицинской помощи и медицины катастроф Донецкой Народной Республики.

Научный консультант – доктор медицинских наук, профессор Гринцов Александр Григорьевич.

Официальные оппоненты:

Штильман Михаил Юрьевич, доктор медицинских наук, профессор кафедры хирургических болезней №3 Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Ростовский государственный медицинский университет» МЗ РФ;

Солошенко Виталий Викторович, доктор медицинских наук, доцент, врач – хирург отдела термических поражений Государственного бюджетного учреждения «Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт скорой помощи имени И.И. Джанелидзе»;

Дербенев Валентин Аркадьевич, доктор медицинских наук, профессор, главный научный сотрудник отделения лазерных технологий в хирургии Федерального государственного бюджетного учреждения «Научно-

практический центр лазерной медицины имени О.К. Скобелкина» Федерального медико-биологического агентства Минздрава России.

Ведущая организация - Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Научно-исследовательский институт – Краевая клиническая больница №1 имени профессора С.В.Очаповского» министерства здравоохранения Краснодарского края, которая в своем заключении, подписанном доктором медицинских наук, доцентом, заведующим ожоговым отделением Богдановым Сергеем Борисовичем указала, что представленная диссертация представляет собой завершенную научно-исследовательскую работу на актуальную тему. В работе изложены научно обоснованные решения, внедрение которых имеет существенное значение для медицинской науки и практики. Выводы и рекомендации достаточно обоснованы. По содержанию диссертация отвечает паспорту специальности 3.1.9-хирургия. Работа отвечает требованиям «Положения о присуждении ученых степеней», предъявляемых к докторским диссертациям, а ее автор заслуживает присуждения степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.9- хирургия. Отзыв обсужден и одобрен на совместном заседании ученого совета Государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Научно-исследовательский институт – Краевая клиническая больница №1 имени профессора С.В.Очаповского» министерства здравоохранения Краснодарского края (протокол №5 от 25.10.2023 года).

Основные результаты диссертационной работы опубликованы в 34 печатных работах, из них 2 – в журналах, входящих в перечень ВАК Минобрнауки РФ, 30 в журналах ВАК ДНР, издана 1 монография, а также получено 3 рационализаторских предложения.

Наиболее значимые работы по теме диссертации:

1. Этиопатогенез и современные аспекты лечения диабетических язв стопы. Обзор литературы / **Ю. Г. Луценко** // Травматология, ортопедия и военная медицина. – 2023. – № 1. – С. 71–80.

2. К вопросу о лечении диабетической стопы / **Ю. Г. Луценко**, В. Б. Ахрамеев // Вестник неотложной и восстановительной хирургии. – 2022. – Т. 7, № 1. – С. 132–135.
3. Патоморфологические особенности течения репаративных процессов у больных синдромом диабетической стопы / **Ю. Г. Луценко**, Д. Р. Сычева // Новообразование» (Neoplasm). – 2022. – Т. 14, № 4 (39). – С. 169–172.
4. Санирующие и пластические этапы реконструктивно-восстановительных операций на сосудах у пациентов с критической ишемией нижних конечностей / Н. К. Базиян-Кухто, Э. Я. Фисталь, А. А. Иваненко, А. П. Кухто, **Ю. Г. Луценко**, М. В. Калачёв, П. О. Скорик // Вестник гигиены и эпидемиологии: Научно-практический журнал. – 2022. – Т. 26, № 1. – С. 67–71.
5. Гибридные операции в лечении пациентов с многоуровневым поражением артерий нижних конечностей / Н. К. Базиян-Кухто, А. А. Иваненко, А. П. Кухто, Ф. С. Попивненко, **Ю. Г. Луценко**, В. Ю. Авраменко, В. С. Телешов // Вестник гигиены и эпидемиологии: Научно-практический журнал. – 2022. – Т. 26, № 2. – С. 145–147.
6. Некоторые аспекты диагностики и комплексного лечения диабетической ангиопатии нижних конечностей / **Ю. Г. Луценко**, Н. К. Базиян-Кухто // Травматология, ортопедия и военная медицина. – 2022. – № 1. – С. 48–52.
7. Анализ эффективности вариантов комплексного лечения пациентов с критической ишемией нижних конечностей, ассоциированной с сахарным диабетом / Н. К. Базиян-Кухто, А. А. Иваненко, А. П. Кухто, М. В. Василенко, **Ю. Г. Луценко**, В. В. Грядущая, В. С. Телешов // Архив клинической экспериментальной медицины. – 2022. – Т. 31, № 1. – С. 35–40.
8. Комплексный подход к лечению сосудистой дисфункции у больных синдромом диабетической стопы / **Ю. Г. Луценко**, В. Б. Ахрамеев, А. Б. Матийцев // Медико-социальные проблемы семьи. – 2022. – Т. 27, № 2. – С. 86–90.

9. Особенности сердечно-сосудистых нарушений у больных диабетической стопой/ Г. А. Игнатенко, **Ю. Г. Луценко**, А. Э. Багрий // Практическая медицина. – 2023. – Т. 21, № 1. – С. 24–30.

10. Некоторые аспекты артериальной гипертензии, фибрилляции предсердий и хронической сердечной недостаточности у больных синдромом диабетической стопы / А. Э. Багрий, Г. А. Игнатенко, **Ю.Г. Луценко** // Архив клинической экспериментальной медицины. – 2023. – Т. 32, № 1. – С. 52–58.

11. Иммунопатофизиологические аспекты синдрома диабетической стопы / **Ю.Г. Луценко**, М. С. Кишеня // Вестник неотложной и восстановительной хирургии.– 2023.–Т.7, № 4.– С.128–132.

12. Регуляторная роль факторов роста в репарации ран у больных диабетической стопой / **Ю.Г. Луценко**, М. С. Кишеня // Вестник неотложной и восстановительной хирургии. – 2023. – Т. 1, № 1. – С. 108–112.

13. Роль васкулоэндотелиального фактора роста в лечении осложненных форм синдрома диабетической стопы / **Ю. Г. Луценко**, М. С. Кишеня // Травматология, ортопедия и военная медицина. – 2022. – № 4. – С. 18–25.

14. Математическое прогнозирование исхода заболевания у больных сахарным диабетом с язвенно-некротическим поражением нижних конечностей / **Ю.Г. Луценко**, С.М. Тетюра // Архив клинической экспериментальной медицины. – 2022.–Т.31, №3.–С.249–255.

15. Решение задачи многоклассовой классификации осложнений при помощи нейронной сети у больных сахарным диабетом с язвенно-некротическим поражением нижних конечностей / **Ю.Г. Луценко**, Д.Ю. Луценко // Информационные технологии в управлении и экономике. – 2022. – № 2. – С. 66–72.

16. Комплексное лечение раневых дефектов у больных с синдромом диабетической стопы / **Ю.Г. Луценко**, В. Б. Ахрамеев // Вестник неотложной и восстановительной хирургии. – 2021. – Т. 6, № 4. – С. 89–96.

17. Использование интерактивных перевязочных материалов в комплексном лечении больных сахарным диабетом с язвенно-некротическими поражениями нижних конечностей / **Ю.Г. Луценко**, В.Б. Ахrameев // Университетская клиника. – 2022. – № 3 (44). – С.102–104.

18. Применение дермального эквивалента в лечении диабетических язв стопы / **Ю.Г. Луценко** // Архив клинической экспериментальной медицины. – 2022. – Т. 31, № 1. – С. 64–68.

19. Опыт применения ультразвуковой кавитации у больных сахарным диабетом с гнойно-некротическими поражениями нижних конечностей / **Ю. Г. Луценко** // Вестник неотложной и восстановительной хирургии. – 2022. – Т. 7, № 4. – С. 108–112.

20. Эффективность применения вакуум-терапии в лечении больных синдромом диабетической стопы / **Ю. Г. Луценко**, А. Г. Гринцов // Вестник неотложной и восстановительной хирургии. – 2022. – Т. 7, № 4). – С. 113–118.

21. Эффективность применения лазеротерапии у больных диабетической стопой / **Ю. Г. Луценко**, А. Г. Гринцов, А.Б. Матийцев // Лазерная медицина. – 2022. – Т. 26, № 3-4. – С. 26–32.

22. Комплексное лечение пациентов с диабетическими дистальными нейропатиями / **Ю. Г. Луценко**, В. Б. Ахrameев, А. Б. Матийцев // Архив клинической экспериментальной медицины. – 2023. – Т. 1, № 1. – С. 320–321.

На диссертацию и автореферат поступило 10 отзывов, в которых отмечается актуальность, новизна и достоверность полученных результатов, их значение для науки и практики:

Первый отзыв поступил от доктора медицинских наук, профессора, заведующего кафедрой ортопедии, травматологии и ВПХ Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Кубанский государственный медицинский университет» **Афаунова Аскера Алиевича**. Отзыв положительный. Замечаний не содержит.

Второй отзыв получен от доктора медицинских наук, профессора заведующего кабинетом диабетической стопы отдела ран и раневых инфекций Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр хирургии им. А.В. Вишневского» Минздрава России **Борисова Игоря Викторовича**. Отзыв положительный. Замечаний не содержит.

Третий отзыв получен от доктора медицинских наук, доцента заведующего кафедрой хирургических болезней №1 Института НМФО Волгоградского государственного медицинского университета **Веденина Юрия Игоревича**. Отзыв положительный. Замечаний не содержит.

Четвертый отзыв получен от доктора медицинских наук, профессора, заведующего кафедрой хирургии №2 Федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Крымский федеральный университет имени В.И.Вернадского» **Ильченко Федора Николаевича**. Отзыв положительный. Замечаний не содержит.

Пятый отзыв поступил от доктора медицинских наук, профессора, заведующего кафедрой факультетской хирургии и онкологии Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Саратовский государственный медицинский университет им. В.И. Разумовского» **Капралова Сергея Владимировича**. Отзыв положительный. Замечаний не содержит.

Шестой отзыв поступил от доктора медицинских наук, доцента, заведующего кафедрой госпитальной хирургии, онкологии и урологии Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Луганский государственный медицинский университет им. Святителя Луки» МЗ РФ **Торбы Александра Владимировича**. Отзыв положительный, замечаний не содержит.

Седьмой отзыв поступил от доктора медицинских наук, профессора заведующего кафедрой хирургических болезней 32 Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Северо-Осетинская государственная медицинская академия» Минздрава России **Тотикова Валерия Зелимхановича**. Отзыв положительный. Замечаний не содержит.

Восьмой получен от доктора медицинских наук, старшего научного сотрудника, заместителя директора по лечебной работе Государственного учреждения «Республиканский специализированный научно-практический медицинский центр дерматовенерологии и косметологии» Минздрава Республики Узбекистан **Иноятова Аваза Шавкатовича**. Отзыв положительный. Замечаний не содержит.

Девятый отзыв получен от доктора медицинских наук, доцента, профессора кафедры хирургических болезней ИНФ Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Курский государственный медицинский университет» **Локтионова Алексея Леонидовича**. Отзыв положительный. Замечаний не содержит.

Десятый отзыв получен от доктора медицинских наук, профессора, и.о. заведующего кафедрой биомедицинской инженерии Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Юго-Западный государственный университет» **Серегина Станислава Петровича**. Отзыв положительный. Замечаний не содержит.

Выбор официальных оппонентов и ведущей организации обосновывается их компетентностью в области проведенных научно - практических исследований и наличием публикаций научных статей в соответствующей сфере.

Диссертационный совет отмечает, что в работе на основании анализа литературных данных определен дифференцированный подход к лечению больных диабетической стопой, прогностические факторы, оказывающие влияние на частоту неудовлетворительного результата терапии больных с синдромом диабетической стопы.

Установлена роль наиболее значимых предикторов формирования, течения и исходов раневого процесса для применения дифференцированного подхода к лечению больных с синдромом диабетической стопы.

Уточнены морфогенетические особенности диабетических язв в зависимости от методов физического воздействия (VAC-терапия, УЗ-кавитация и лазеро-, озонотерапия), включенных в лечебные программы.

Проведен сравнительный анализ эффективности реконструктивно-восстановительных операций на сосудах нижних конечностей с использованием методов физического воздействия (VAC-терапия, УЗ-кавитация и лазеро-, озонотерапия) на заживление диабетических язв.

Впервые исследована частота послеоперационных осложнений при применении гиполипидемической терапии, включающей умеренные/высокие дозы статинов и урсодезоксихолевой кислоты.

Доказана патогенетическая роль факторов роста VEGFA, PDGF-BB, TGF-1 β и иммунорегуляторных цитокинов INF γ , IL-1 β , TNF α , IL-6 и IL-10 в механизмах воспалительно-репаративных процессах у пациентов с синдромом диабетической стопы. Показана взаимосвязь изученных факторов роста и иммунорегуляторных цитокинов в дисбалансе метаболических нарушений, а также в процессах ангиогенеза, митогенеза и фиброгенеза.

Продемонстрированы специфические изменения содержания VEGFA, PDGF-BB, TGF-1 β , INF γ , IL-1 β , TNF α , IL-6 и IL-10 при применении различных методов физического воздействия на заживление диабетических язв.

Впервые разработана математическая модель прогнозирования исхода лечения у больных сахарным диабетом с язвенно-некротическим поражением

нижних конечностей, включающая 5 входных признаков: «Тип СД», «Тяжесть состояния пациента при поступлении», «Количество койко-дней», «Наличие осложнений», «Инсулинотерапия», обладающая наилучшими прогностическими способностями.

Разработана нейросетевая модель прогнозирования послеоперационных осложнений у больных сахарным диабетом с язвенно-некротическим поражением нижних конечностей, включающая следующие признаки: тип диабета, степень по Вагнеру, пол и тяжесть состояния пациента при поступлении.

Впервые разработан прогноз вероятности заживления диабетических язв в зависимости от методов физического воздействия (VAC-терапия, УЗ-кавитация и лазеро-, озонотерапия) у больных с синдромом диабетической стопы.

Доказана эффективность патогенетического подхода в выборе лечебных программ, что подтверждалось сокращением средней длительности стационарного лечения в группе с VAC-терапией, УЗ-кавитацией и лазеро-, озонотерапии.

Теоретическая и практическая значимость работы.

Расширены представления о патогенезе диабетических язвенных поражениях стопы путем изучения патогенетической роли наиболее значимых предикторов в формировании, течении и исходах раневого процесса у больных с синдромом диабетической стопы.

Продемонстрированы структурно-функциональные и метаболические особенности воспалительно-репаративного процесса диабетических повреждений при различных видах физического воздействия, включенных в лечебные программы.

Проведен анализ и показана высокая значимость отдельных лабораторных методов исследования таких как определение показателей липидного спектра сыворотки крови, которые статистически значимо увеличивались, а концентрация антиатерогенных фракций отчетливо

снижалась, что можно интерпретировать как свидетельство важной роли липидных нарушений в патофизиологии язвенных поражений стоп при диабете.

Разработана и рекомендована нейросетевая модель прогнозирования послеоперационных осложнений у больных сахарным диабетом с язвенно-некротическим поражением нижних конечностей. На основании проведенных расчетов параметров модели чувствительность ее составила 82,5%, специфичность – 85,1% и точность – 82,0%.

Разработана и рекомендована для практического применения математическая модель прогнозирования исхода лечения у больных с синдромом диабетической стопы, обладающая высокой диагностической ценностью (чувствительностью – 98,8% и специфичностью – 84,4%).

Установлено, что вакуумную терапию, ультразвуковую кавитацию, лазеротерапию можно использовать в качестве высокоэффективных методов лечения, успешно дополняющих традиционное лечение пациентов с осложненными формами синдрома диабетической стопы.

Полученные данные внедрены в работу хирургического отделения Института неотложной и восстановительной хирургии им. В.К. Гусака, хирургического отделения Донецкого клинического территориального медицинского объединения, Торезской центральной городской больницы, центральной городской клинической больницы №9 г. Донецка, городской клинической больницы №21 г. Донецка, Клинической Рудничной больницы г. Макеевки, городской больницы №1 г. Енакиево. Получены акты внедрения.

Внедрение результатов диссертационного исследования в клиническую практику повышает эффективность лечения больных с синдромом диабетической стопы.

Материалы работы могут быть использованы в преподавательской деятельности на кафедрах патологической физиологии, патологической

анатомии, хирургии, а также могут быть рекомендованы для широкого применения в хирургических стационарах.

Личный вклад автора

Диссертация является самостоятельным научным трудом соискателя. Комиссией по проверке состояния первичной документации диссертационной работы установлено, что имеющиеся результаты соответствуют определенным разделам диссертации, объективно подтверждают достоверность исследования. Выводы вытекают из полученных результатов и соответствуют фактическому материалу. В работе использованы современные методы исследований. Проверено наличие рабочих таблиц, графиков, достоверность проведенной статистической обработки материала. Проверка первичной документации свидетельствует о полной достоверности всех материалов, на изучении и обработке которых написана диссертация. При сверке обобщённых данных с фактическими материалами установлено их полное соответствие (получен соответствующий акт). Материалы диссертационной работы доложены на XII Съезде хирургов России (г. Ростов-на-Дону, 7-9 октября 2015г.), XXVII Всероссийском симпозиуме по эндокринной хирургии с участием эндокринологов («Калининские чтения») (г. Симферополь, 28-29 сентября 2017г.), 5-й Международный конгресс «Сахарный диабет, его осложнения и хирургические инфекции» (г. Москва, 21-23 ноября 2022г.), XXXII Российском симпозиуме по хирургической эндокринологии («Калининские чтения») (г. Челябинск, 30 сентября - 1 октября 2022г.), III съезд хирургов ПФО (г. Нижний Новгород, 7 октября 2022г.), I Международной научно-практической конференции «Современный взгляд на проблемы внутренней медицины» (г. Курск, 1 декабря 2022г.), Международном медицинском форуме «Наука побеждать болезнь» (Донецк, 11-12 ноября 2021г., 15-16 декабря 2022г.).

На заседании 23.12.2023 года диссертационный совет принял решение присудить **Луценко Юрию Григорьевичу** ученую степень доктора

медицинских наук по специальности 3.1.9 – хирургия. При проведении открытого голосования диссертационный совет в количестве 20 человек, из них 7 докторов наук по специальности рассматриваемой диссертации 3.1.9 – хирургия, участвовавших в заседании, из 28 человек входящих в состав совета, проголосовали за 18, против -нет воздержались -2.

Э.Я.Фисталь

Ученый секретарь Диссертационного Совета
Д 03.2.001.03 (01.012.04)
д.м.н., доцент

О.С.АНТОНЮК

23.12.2023 года.