

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Луценко Юрия Григорьевича
на тему: «Обоснование тактики дифференцированного лечения больных
сахарным диабетом с язвенно–некротическими поражениями нижних
конечностей», представленной на соискание ученой степени доктора
медицинских наук по специальности 3.1.9 – хирургия

Актуальность для науки и практики. Глобальный рост заболеваемости человечества сахарным диабетом сегодня рассматривается в контексте эпидемии с учетом его осложнений. Лидирующее положение среди всех осложнений сахарного диабета принадлежит синдрому диабетической стопы, встречающемуся у 20–80% больных в возрасте от 20 до 75 лет. Длительно незаживающие язвы или раны становятся причиной развития гнойно-воспалительных осложнений, повторных госпитализаций и оперативного лечения. Актуальность медико-социальной проблемы сахарного диабета связана с высокой прогрессирующей распространённостью, инвалидизацией и возрастающей смертностью этих больных.

Диссертационная работа Ю.Г. Луценко посвящена актуальной проблеме, а именно – обоснование дифференцированной тактики хирургического лечения пациентов с диабетическими язвенно-некротическими поражениями нижних конечностей, а также прогнозирование исхода лечения.

Научно-практическая значимость. Установлена роль наиболее значимых предикторов формирования, течения и исходов раневого процесса для применения дифференцированного подхода к лечению больных диабетической стопой. Впервые разработан прогноз вероятности заживления диабетических язв с учетом факторов роста (VEGFA, PDGF-BB, TGF-1 β) в зависимости от методов физического воздействия (VAC-терапия, УЗ-кавитация и лазеро-, озонотерапия) у больных с синдромом

Вх. № 54-11/22
от «01» 12 2022 г.

диабетической стопы.

Выделены наиболее значимые предикторы количества осложнений в послеоперационном периоде: тип диабета, степень по Вагнеру, пол и тяжесть состояния пациента при поступлении.

Разработана нейросетевая модель прогнозирования послеоперационных осложнений у больных сахарным диабетом с язвенно-некротическим поражением нижних конечностей. Показана эффективность патогенетического подхода в выборе лечебных программ, что подтверждалось сокращением средней длительности стационарного лечения в группе больных с VAC-терапией, УЗ-кавитацией и лазеро-, озонотерапии.

При применении VAC-терапии длительности стационарного лечения снизилась с $45,7 \pm 3,8$ до $29,7 \pm 3,8$ койко-дней, а процент послеоперационных осложнений с $37,7 \pm 3,0\%$ до $9,7 \pm 2,6\%$, в сравнении с традиционным лечением.

Заключение. Очевидно, что диссертантом проведена большая и важная как в фундаментальном, так и в прикладном аспекте работа. Выводы диссертационной работы полностью соответствуют полученным данным и являются важным дополнением в понимании патогенеза раневого процесса. Сформулированные диссертантом положения и полученные выводы могут служить основанием и мотивом для проведения серии последующих фундаментальных и клинических работ.

Работа полностью соответствует пункту 2.2 Положения о присуждении ученых степеней, утвержденного Постановлением Совета министров Донецкой Народной Республики № 2-13 от 27.02.2015 года (с изменениями и дополнениями), а также пункта 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утверждённого Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 № 842 (в ред. Постановления Правительства РФ от 21.04.2016 г. №335), предъявляемым к докторским диссертациям и ее автор заслуживает присуждения ученой степени

доктора медицинских наук по специальности 3.1.9 - хирургия.

Даю согласие на обработку персональных данных, необходимых в работе диссертационного совета Д 01.012.04.

Заведующий кафедрой

хирургических болезней №1

Института НМФО ВолгГМУ,

доктор медицинских наук (3.1.9), доцент

Веденин Ю.И.

«02» октября 2023 г.

Подпись Веденина Ю.И. заверяю

Ученый секретарь, к.м.н., доцент

Емельянова О.С.

ФГБОУ ВО «Волгоградский государственный медицинский университет» Минздрава России, 400131, Волгоград, площадь Павших Борцов, д. 1, +7(8442) 38-50-05, post@volgmed.ru