

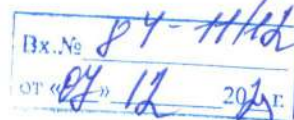
ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Луценко Юрия Григорьевича
«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

Синдром диабетической стопы является одним из наиболее трудно прогнозируемых осложнений сахарного диабета (СД) в плане развития патологических нарушений в тканях, поскольку в его основе сочетанное поражение сосудистого русла и периферической нервной системы. Раневой процесс, который развивается у этой категории больных, весьма труден в лечении, поскольку требует различных по объему и характеру хирургических вмешательств. В одних случаях – это экономные некрэктомии, в некоторых случаях – калечащие ампутации конечностей, зачастую не приносящие ожидаемого результата лечения. У наиболее тяжелых больных синдром диабетической стопы может служить причиной раневого сепсиса и токсико-раневого истощения.

Частота диабетических хронических ран регистрируется у 12-18% больных, страдающих СД 2 типа и у 0,6-2% - СД 1 типа. Известно, что даже в случае успешного излечения, в течение ближайших трех лет пациентов с синдромом диабетической стопы рецидив формирования трофических ран имеет место в 40% случаев, в 12,3% - имеет место неполное заживление, а в течение 3 лет – примерно 12% пациентов выполняются ампутации различного уровня.

Целью исследования было обосновать выбор программ хирургического лечения пациентов с диабетическими язвенно-некротическими поражениями нижних конечностей, на основании уточнения сведений о патогенезе



раневого процесса (выделенных наиболее значимых прогностических предикторов раневого процесса) и созданной математической модели.

Автор доказал целесообразность применения ВАК-терапии, УЗ-кавитации у пациентов с СДС с целью санации, роста грануляций длительно незаживающих ран, стимуляции неоангиогенеза как подготовительного этапа к проведению раннего пластического закрытия глубоких тканевых дефектов. Диссертант разработал модели прогноза послеоперационных осложнений и исхода заболевания.

Работа отличается не только актуальностью, но и широтой охвата проблемы. Клинический материал включает анализ различных методов физического воздействия на раневой процесс у больных с СДС. Построение групп сравнения дало возможность получить репрезентативные результаты.

Работа имеет солидную научную новизну, практическую значимость, апробацию и внедрение результатов. Выводы соответствуют цели, задачам и результатам работы, практические рекомендации обоснованы.

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

Принципиальных замечаний по диссертационной работе Луценко Ю.Г. на основании анализа автореферата нет.

Вывод: Диссертационная работа Луценко Ю.Г. на тему «Обоснование тактики дифференцированного лечения больных сахарным диабетом с язвенно-некротическими поражениями нижних конечностей» является завершенным научным трудом, 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

Профессор кафедры хирургических
болезней ИНО ФГБОУ ВО КГМУ
Минздрава России,
доктор медицинских наук, доцент  Локтионов Алексей Леонидович

Подпись доктора медицинских наук, доцента А.Д. Локтионова заверяю:



федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования «Курский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
305041, г. Курск, ул. Карла Маркса, 3
<https://kurskmed.com>
e-mail: kurskmed@mail.ru
+7 (4712) 58-81-32