

## Отзыв

официального оппонента доктора медицинских наук профессора Зиновьева Евгения Владимировича на диссертацию Гущиной Наталии Владимировны «Оценка эффективности методов хирургического лечения больных с послеожоговыми рубцовыми контрактурами плечевых суставов», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9. Хирургия (медицинские науки)

**Актуальность темы.** Ожоги кожи остаются одними из наиболее частых причин бытового и производственного травматизма населения РФ. За последние годы в нашей стране наметилась отчетливая тенденция к увеличению частоты тяжелых ожоговых поражений – обширных глубоких ожогов. Прогресс комбустиологии и интенсивной терапии позволяет улучшить результаты лечения, увеличить выживаемость пострадавших от критических и сверхкритических ожогов, что, в свою очередь, приводит к увеличению числа реконвалесцентов, страдающих от последствий ожоговой травмы. Одна из важнейших причин инвалидизации и потери трудоспособности у лиц, перенесших обширные ожоги, обусловлена поражениями конечностей. Патологические виды рубцов, рубцовые контрактуры сопровождаются нарушением целенаправленных движений и действий. Функции верхней конечности играют важнейшую роль в этом вопросе. Ограничение движения в области плечевого сустава лишает человека элементарных возможностей самообслуживания.

Методом выбора устранения контрактур плечевых суставов является хирургический. Основной целью хирургического лечения контрактур плечевых суставов является достижение максимального восстановления функции, эстетический послеоперационный результат, что может быть обеспечено лишь индивидуальным подходом к хирургическому лечению каждого пациента. До сих пор в отечественной и мировой литературе нет единого мнения относительно алгоритма выбора методик хирургического устранения послеожоговых контрактур плечевых суставов, данные вопросы остаются предметом дискуссий на представительных научных форумах. Представленные результаты



исследования весьма различны, в т.ч. с учетом различий в методологии предпринятых изысканий. Поэтому исследования, направленные на улучшение функциональных и эстетических результатов хирургического лечения пациентов с послеожоговыми рубцовыми контрактурами плечевых суставов, несомненно, актуальны. Именно этой задаче и посвящена диссертационная работа Гущиной Н. В. Ее успешное решение позволит предложить новые подходы в хирургии и комбустиологии.

**Оценка новизны и достоверности результатов.** Новизна научных результатов Гущиной Н. В. подтверждается тем, что диссертантом впервые углубленно проведена сравнительная оценка методов хирургической коррекции послеожоговых контрактур плечевых суставов в зависимости от локализации, обширности рубцового поражения и степени функционального нарушения, а также установлено влияние степени контрактуры и обширности рубцового поражения плечевых суставов на тактику хирургического лечения. Все это позволяет хирургу наиболее адекватно выбрать метод хирургического лечения. Полученные результаты свидетельствуют, что изменения в перемещенных рубцовых лоскутах, выявленные с помощью методов ультразвукового и электронно-микроскопического исследований, позволяют рассматривать возможность использования рубцово-измененных тканей, окружающий плечевой сустав в качестве пластического материала при лечении послеожоговых контрактур плечевых суставов. Автором работы проведено изучение ближайших и отдаленных результатов хирургического лечения и качества жизни пациентов с послеожоговыми рубцовыми контрактурами плечевых суставов, что подтверждает обоснованность используемых методов хирургического лечения. В целом, результаты, полученные автором, являются новыми, создают базис для развития существующих медицинских технологий лечения пациентов с последствиями ожогов.



**Значимость результатов диссертации для науки и практики, возможные конкретные пути их использования.** Диссертационная работа Гущиной Н. В. представляет собой самостоятельное научное исследование, выполненное на высоком методическом уровне. Полученные автором результаты исследования имеют важное значение как для науки, так и практики. Научные положения, выводы и рекомендации основаны на клиническом материале достаточного объема.

Практическая значимость диссертационной работы Гущиной Н. В. заключается в определении эффективных способов хирургического лечения. Так для устранения краевых контрактур плечевых суставов оптимальной является пластика местными тканями (языкообразный кожно-жировой лоскут подмышечной впадины), а при тотальных и переднезадних контрактурах плечевого сустава III степени - пластика кожно-фасциальными лоскутами с включением артериальных ветвей. Автор подчеркивает, что при планировании хирургического лечения послеожоговых контрактур плечевых суставов следует руководствоваться степенью контрактуры на основе измерения угла отведения плеча, а также сроками ожоговой травмы. А применение рубцово-измененных тканей в качестве пластического материала при подтверждении сохранного кровообращения методом УЗ исследования позволяет расширить возможности планирования операций для хирургической коррекции последствий ожоговой травмы, что имеет большое значение для практического здравоохранения.

Результаты исследования могут быть использованы в работе ожоговых подразделений, хирургических отделений с ожоговыми койками, а также в преподавании дисциплин - хирургические болезни, пластической хирургии и комбустиологии в медицинских ВУЗах.

**Степень завершенности, обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации. Оценка содержания работы.** Научные положения, представленные в диссертационной работе Гущиной Н. В., основаны на достаточном объеме



клинического материала, группы сопоставимы, анализ непосредственных и отдаленных результатов их лечения включал соблюдение правил сбора материалов и получении выводов на современном сертифицированном оборудовании с применением высокоинформативных методов и принципов доказательной медицины.

В основу диссертационного исследования положен анализ результатов лечения 112 пострадавших в возрасте от 18 до 64 лет с послеожоговыми рубцовыми контрактурами одного или двух плечевых суставов. Более частое наличие краевых контрактур плечевых суставов I и II степени (по предложенной автором классификации) обуславливало широкое применение методов местной пластики для хирургического лечения в обеих группах исследования. Для меньшего количества пациентов предложены и рассмотрены иные методы хирургического лечения, а последующие аналитическая обработка и статистический анализ полученных результатов позволили диссертанту сформулировать соответствующие выводы и дать конкретные практические рекомендации, соответствующие первоначально поставленным цели и задачам исследования. Следует отметить, что диссертационная работа отражает должную осведомленность автора в вопросах, связанных с современным состоянием рассматриваемой проблемы и используемыми в настоящее время методологическим и методическим аппаратом ее практического решения.

В главе "Обзор литературы" диссертантом приведена общая характеристика ожогового травматизма и его распространенность, проанализирована динамика роста пациентов с последствиями ожоговой травмы, рассмотрены методы профилактики образования рубцовых контрактур плечевых суставов и современные представления об оптимальных сроках их устранения. В рамках данного раздела работы описаны варианты классификаций послеожоговых контрактур плечевых суставов, а также тщательно и разносторонне, иногда излишне подробно, анализируются классические и современные представления о методах



хирургического устранения послеожоговых рубцовых контрактур плечевых суставов. В целом, обзор написан достаточно хорошим языком, основан на критическом анализе значительного количества источников отечественной и иностранной профильной литературы. Список использованной литературы, пронумерованный в алфавитном порядке, содержит 151 наименование источников, среди которых 88 принадлежат иностранным авторам.

В главе, посвященной описанию материалов и методов исследования, соискателем раскрыт общий объем исследования (112 пациентов ретро- и проспективной групп с послеожоговыми рубцовыми контрактурами плечевых суставов в возрасте от 18 до 64 лет). Приведено подробное описание степени выраженности дефицита отведения плеча, локализации поражения плечевого сустава и времени, прошедшем после ожоговой травмы пациентов обеих групп. Привлекает внимание, что для оценки степени ограничения подвижности плечевого сустава автором предложено использовать электронный угломер с фиксацией угла отведения до и после хирургического лечения. Это дало возможность прогнозировать послеоперационный результат и дифференцировать хирургическую тактику. Отдельное внимание автором уделено оценке качества жизни пациентов с послеожоговыми рубцовыми контрактурами плечевых суставов. В ходе работы диссертантом освоены и успешно применены ультразвуковые и морфологическое исследования для планирования устранения контрактур плечевых суставов. Полученные данные обработаны методами вариационной статистики.

Изложению результатов собственных изысканий посвящены дальнейшие две главы работы (третья и четвертая), включающие ряд относительно самостоятельных подпунктов, из текста которых можно получить информацию об проведенных автором исследованиях.

Так, в третьей главе автором подробно представлен опыт хирургического лечения и наблюдения двух групп пациентов – ретроспективного и проспективного этапов исследования - с рубцовыми послеожоговыми контрактурами разной степени. В частности, диссертантом



проанализирована возможность устранения контрактуры плечевого сустава методом комбинированной пластики, рассмотрена и подробно описана техника реализации каждого из вариантов хирургических пособий, которая также богато иллюстрирована клиническими примерами. Итогом и является предложенный автором селективный подход к выбору того или иного метода хирургического лечения контрактур плечевых суставов при различных локализациях и обширности ожогового поражения, внедренный и апробированный на практике. Привлекает внимание указанная возможность использования рубцово-измененной донорской ткани с сохранным кровоснабжением, что представляется весьма новым и интересным у пациентов с последствиями ожогов при обширных поражениях кожных покровов.

В четвертой главе диссертации приведена клиническая и статистическая оценка эффективности хирургических методов, а также представлен доказательно возможный выбор оптимального метода пластики для устранения послеожоговых контрактур плечевых суставов. Автором выделены и сформулированы критерии оценки результатов проведенного лечения. После этого излагаются результаты применения различных способов хирургического лечения в зависимости от локализации, степени и обширности поражения кожи. Отдельно выделена характеристика результатов проведенного хирургического лечения, в зависимости от срока, прошедшего с ожоговой травмы. В завершении представлен анализ качества жизни пациентов до и после хирургического лечения по данным специальных опросников.

В разделе заключение приведено лаконичное резюме по итогам работы. Обоснованность результатов, полученных автором, подтверждается согласованными с ними выводами (пять пунктов) и практическими рекомендациями (четыре пункта), количественно и качественно раскрывающими сформулированные задачи. Выводы содержат ответы на поставленные задачи исследования. Практические рекомендации,



несомненно, будут востребованы в хирургической практике. Достоверность проведенных исследования не вызывает сомнений.

**Полнота опубликования основных результатов исследования.** По теме диссертационного исследования опубликовано 4 научные работы среди которых все в изданиях, рекомендованных ВАК РФ по данной специальности.

**Соответствие содержания автореферата основным положениям и выводам диссертации.** Автореферат полностью отражает содержание диссертации, основные ее положения и выводы.

**Вопросы и замечания по диссертационной работе.** Диссертация наглядно оформлена в соответствии с текущими требованиями, написана грамотным научным языком. Принципиальных возражений по содержанию и оформлению материалов кандидатской диссертации Н. В. Гущиной нет, однако возник ряд вопросов и замечание:

1. Какая классификация приводящей контрактуры плеча использовалась в Вашей работе?

2. Какие пределы перемещения рубцово-измененных тканей в области плечевых суставов Вы можете рекомендовать? Какое при этом соотношение сторон лоскута Вы использовали?

3. Какой механизм "развития и нормализации кровоснабжения" реализуется в рубцово-измененном лоскуте при его перемещении? Неоангиогенез?

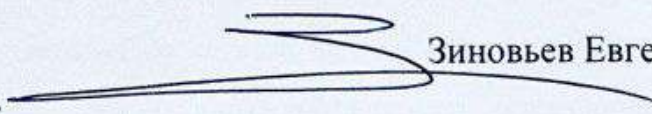
4. Инвертированный рисунок 2.6 В на странице 39 следует признать опечаткой.

**Заключение.** С учетом изложенного, прихожу к выводу, что диссертационная работа Гущиной Наталии Владимировны на тему: «Оценка эффективности методов хирургического лечения больных с послеожоговыми рубцовыми контрактурами плечевых суставов», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9. Хирургия (медицинские науки), является законченной научно-



квалификационной работой, в которой содержится решение актуальной научной задачи по улучшению функциональных и эстетических результатов хирургического лечения пациентов с послеожоговыми рубцовыми контрактурами плечевых суставов. Диссертация соответствует требованиям п.9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации "О порядке присуждения учёных степеней" от 24.09.2013 г. № 842, с изменениями постановления Правительства Российской Федерации от 21.04.2016 г. № 335 «О внесении изменений о присуждении учёных степеней», предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор, Гущина Наталия Владимировна, достойна присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9. Хирургия (медицинские науки).

Официальный оппонент  
Руководитель отдела термических поражений  
ГБУ "Санкт-Петербургский научно-исследовательский  
институт скорой помощи им. И.И. Джанелидзе"  
Заслуженный изобретатель Российской Федерации  
доктор медицинских наук профессор

«13» мая 2024 г.  Зиновьев Евгений Владимирович

Подпись заверяю

Учёный секретарь Ученого Совета  
доктор медицинских наук профессор

«13» мая 2024 г.



В.Г. Вербицкий



Государственное бюджетное учреждение «Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт скорой помощи имени И.И. Джанелидзе», 192242, Российская Федерация, г. Санкт-Петербург, Будапештская ул., д.3, лит. А, тел.: 8(812)774-93-67; e-mail: [sekr@emergency.spb.ru](mailto:sekr@emergency.spb.ru), сайт <http://www.emergency.spb.ru>  
Контактные данные оппонента: тел. моб. +7-960-283-63-92, e-mail: [evz@list.ru](mailto:evz@list.ru)