

«Утверждаю»

Проректор



ФГБОУ ДПО РМАНПО

Минздрава России

по научной работе и инновациям

д.м.н. доцент Мирзаев К.Б.

2023 г.

## ЗАКЛЮЧЕНИЕ

**федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
дополнительного профессионального образования  
«Российская медицинская академия  
непрерывного профессионального образования»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

Диссертация на тему «Оптимизация приживления аутодермотрансплантатов у пациентов с термической травмой», выполнена на кафедре термических поражений ран и раневой инфекции.

В период подготовки диссертации соискатель Кожемякина Варвара Викторовна являлась очным аспирантом кафедры термических поражений ран и раневой инфекции Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения дополнительного профессионального образования «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Министерства здравоохранения Российской Федерации с 01.09.2017 г. по 31.08.2020 г., диплом об окончании 107718 1089776, регистрационный номер 144-77 от 29 июня 2020 года.

В 2015 году соискатель Кожемякина Варвара Викторовна окончила Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Первый московский государственный медицинский университет им. И.М. Сеченова» Министерства здравоохранения Российской Федерации города Москвы с присуждением квалификации «Врач» по специальности «Лечебное дело».

С 2015 по 2017гг. обучалась в клинической ординатуре по специальности «Хирургия» Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения «Институт хирургии имени А.В. Вишневского» Министерства здравоохранения Российской Федерации (г. Москва).

С 2017 по 2020 год работала в хирургическом стационаре Мединцентр Глав УПДК при МИД России в должности врача хирурга. С 2018 по 2020 года работала по внутреннему совместительству в КДЦ Мединцентр в должности врача хирурга.

С 2020 по 2022 год работала в КДЦ ФГБУ Национальный медицинский исследовательский центр терапии и профилактической медицины Минздрава России. С 2021 года по внешнему совместительству работала в «ООО Салюс» (поликлиника Московская), в июне 2022г переведена на ставку основного сотрудника врач- хирург.

С января 2023 по сентябрь 2023г работала в «ООО Согаз-Медсервис» (Поликлиника Согаз) на должности врач – хирург. С июня 2023 г по внешнему совместительству работает в «ООО КМ-клиник».

В сентябре 2023 года принята на работу в «ООО Лечебный центр» в стационар с операционным блоком на должность заведующий стационара с операционным блоком. Продолжает работать по настоящее время.

Справка о сдаче кандидатских экзаменов выдана 02 сентября 2019г. Федеральным государственным бюджетным образовательным учреждением дополнительного профессионального образования «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Министерства здравоохранения Российской Федерации (справка № 20/90-19).

Научный руководитель – Алексеев Андрей Анатольевич, доктор медицинских наук, профессор. Основное место работы: Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр хирургии имени А.В. Вишневского» Минздрава России, заместитель директора по инновационному развитию и международному сотрудничеству, руководитель отдела термических

поражений. Заведующий кафедрой термических поражений, ран и раневой инфекции ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России.

По итогам обсуждения принято следующее заключение:

### **Оценка выполненной соискателем работы**

Диссертационная работа Кожемякиной В.В. посвящена одной из наиболее сложных проблем хирургии – лечению ожоговой травмы и направлена на улучшение результатов аутодермопластики перфорированными расщепленными аутодермотрансплантатами у пострадавших от ожогов.

Целью данного исследования являлось улучшение результатов аутодермопластики перфорированными расщепленными аутодермотрансплантатами у пострадавших от ожогов. Основными задачами данного исследования являлись: анализ результатов лечения пациентов с глубокими ожогами в зависимости от тяжести ожоговой травмы, тактики местного консервативного и хирургического лечения на этапе подготовки ран к аутодермопластике и сроков выполнения пластического закрытия ран. Сравнительный анализ результатов приживления пересаженных перфорированных сетчатых кожных трансплантатов в зависимости от применения различных методов местного консервативного лечения ран после аутодермопластики.

Работа выполнена на достаточном объеме клинического материала с использованием адекватных и современных высокоинформативных методик: морфологические, общеклинические, биохимические, цитологические и бактериологические методы исследования.

В исследование было включено 120 пострадавших, проходивших стационарное лечение в Ожоговом центре ГБУЗ «Городская клиническая больница им. Ф.И. Иноземцева» Департамента здравоохранения г. Москвы.

Пациенты, вошедшие в исследование, представляли собой достаточно однородную группу с площадью глубоких ожогов от 5 до 30% п.т. (16.3 % в среднем), ожоговой болезнью в стадии острой ожоговой токсемии или

септикотоксемии. В исследовании не зафиксировано ни одного летального исхода, даже среди пациентов с неблагоприятными прогностическими индексами. Аналогичные исследования на подобных группах тяжелых пациентов ранее не проводились.

Такой подход к оценке полученных научных данных, несомненно, отражает высокую научную новизну работы, которая состоит в разработке рекомендаций по оптимизации местного лечения ран на этапе подготовки к операции и после ее выполнения.

Наиболее ценным результатом работы явилось то, что проведен сравнительный анализ результатов приживления пересаженных перфорированных сетчатых кожных трансплантатов в зависимости от применения различных методов местного консервативного лечения ран после аутодермопластики. В результате исследования было выявлено, что при применении атравматичных повязок подготовка ран к аутодермопластике после хирургической некрэктомии в среднем на 3 суток быстрее по сравнению с влажно высыхающими повязками. Кроме того, применение атравматичных повязок для аппликации на аутодермотрансплантаты позволяет создать благоприятные условия для эпителизации ран, снизить риск развития патологических рубцов в зоне выполнения аутодермопластики и в среднем на  $4,4 \pm 0,61$  дня сократить сроки эпителизации ран по сравнению с лечением марлевыми влажно-высыхающими повязками.

На основе сравнительного анализа полученных данных исследования была предложена технология, позволяющая оптимизировать лечение больных с глубокими ожогами, улучшить ближайшие и отдаленные результаты. Так же были изучены возможности лечения пациентов с ожогами III степени с использованием нейтральных, не содержащих фармпрепаратов повязок. Впервые получены данные о целесообразности применения и эффективности атравматичных повязок у тяжелообожженных с обширными ожогами.

Положительной чертой работы следует считать и высокую практическую значимость полученных результатов. Об этом свидетельствует практическое внедрение материалов работы в клиническую работу кафедры термических поражений, ран и раневой инфекции Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения дополнительного профессионального образования «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Министерства здравоохранения Российской Федерации, в Ожоговых центрах ФГБУ «НМИЦ хирургии им. А.В. Вишневского» Минздрава России и ГБУЗ ГКБ им. Ф.И. Иноземцева ДЗ г. Москвы.

Таким образом, диссертационную работу Кожемякиной В.В. «Оптимизация приживления аутодермотрансплантатов у пациентов с термической травмой», следует считать завершенным научно-квалификационным исследованием. Собранный клинический материал обработан, систематизирован, проанализирован, исследование не содержит материалов, представляющих патентный интерес.

**Личное участие соискателя ученой степени в получении результатов,  
изложенных в диссертации**

Личный вклад автора в получении результатов, изложенных в диссертации, является основным на всех этапах работы. Кожемякина В.В. принимала непосредственное участие в клинико-диагностической работе ожогового отделения (ведение пациентов, выполнение операций и ассистенций во время операций, выполнение перевязок с бактериологическим и цитологическим мониторингом ран) во время прохождения обучения по программе аспирантуры (2017-2020 гг.).

Автором самостоятельно проведен поиск и анализ отечественных и зарубежных источников литературы для написания работы, обоснована актуальность темы диссертационной работы, сформулированы цель и задачи исследования. Проведены анализ и статистическая обработка полученных

данных, обобщение и интерпретация результатов, сформулированы положения, выносимые на защиту, а также выводы и практические рекомендации. На основании имеющихся основных положений диссертационной работы, подготовлены публикации и проведена подготовка к апробации результатов исследования.

### **Степень достоверности результатов, проведенных соискателем ученой степени исследований**

Достоверность полученных в ходе исследования результатов обеспечивается достаточным объёмом и репрезентативностью выборки, использованием в работе рекомендованных методов общеклинической, морфологической, цитологической, бактериологической оценки, визуально-аналоговой шкалы, а также выбором и применением адекватных методов медико-биологической статистики.

Обоснованность и достоверность научных положений подтверждается статистическими методами обработки данных, число пациентов в выборках репрезентативно, пациенты в основной группе и группе сравнения значительно не отличаются по поло-возрастным характеристикам и тяжести травмы. Лечение проводилось по единой методике в одном лечебном подразделении в одни и те же сроки (набор клинического материала осуществлен в 2017-2019 годах). Рандомизация в группы по методу «первый-второй».

Достоверность научных результатов подтверждается актами проверки первичного материала. Оценка и анализ полученных соискателем результатов проведенных исследований, позволяют сделать вывод об обоснованности полученных данных и возможности их применения в повседневной клинической практике.

Проведение диссертационного исследования одобрено Комитетом по этике научных исследований ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России от 16 января 2018 года, протокол №1.

Тема диссертации утверждена на заседании Ученого совета хирургического факультета ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России от 20 февраля 2018 г., протокол № 2.

### **Новизна и практическая значимость результатов, проведенных соискателем ученой степени исследований**

Большинство опубликованных исследований подтверждает эффективность современных раневых повязок по сравнению с «традиционными» для лечения поверхностных и пограничных ожогов. Однако их эффективность для аппликации на раны после некрэктомии или пересаженные аутодермотрансплантаты ограничена отдельными публикациями. Сравнительных исследований эффективности применения раневых повязок различных групп на пересаженные аутодермотрансплантаты, включая оценку отдаленных результатов после проведения операций не проводилось. Также отсутствуют сравнительные клинические исследования, освещающие вопросы приживления аутодермотрансплантатов у пациентов с ограниченными и обширными ожогами.

В данном диссертационном исследовании впервые проанализированы результаты лечения пациентов с глубокими ожогами в зависимости от тяжести травмы, тактики местного консервативного лечения и хирургического лечения, а также проведен сравнительный анализ результатов приживления пересаженных перфорированных сетчатых кожных трансплантатов в зависимости от применения различных методов местного консервативного лечения ран после аутодермопластики.

В ходе исследования пациенты были разделены на две группы по виду применяемых раневых повязок. В основную группу вошли 60 пациентов, у которых применялись современные атравматичные сетчатые раневые повязки: Паратран с хлоргексидином, Grassolind neutral, Branolind N. В группе сравнения, у других 60 пациентов применялись традиционные

влажно-высыхающие марлевые повязки с растворами антисептиков (0,05% раствор хлоргексидина и 7,5% раствор повидон-йода).

Анализ результатов хирургического лечения в сравниваемых группах показал эффективность применения атравматичных повязок. Отмечено уменьшение сроков подготовки ран к аутодермопластике (средний срок подготовки ран к аутодермопластике в подгруппе атравматичных повязок  $10,5 \pm 0,6$  суток, в группе сравнения -  $13,5 \pm 0,6$  суток) и сроков восстановления кожного покрова после ее выполнения (в основной группе -  $12,1 \pm 0,24$  суток, группе сравнения -  $16,5 \pm 0,85$  с), улучшение отдаленных результатов операции при использовании в технологии местного лечения современных атравматичных сетчатых повязок.

В рамках оптимизации местного лечения после проведения некрэктомии показана целесообразность использования атравматичных повязок в комплексе с сорбирующим слоем. Так как раны быстрее очищаются от остатков некротических тканей и формируются грануляции.

При этом у больных после выполнения хирургической некрэктомии на этапе подготовки ран к отсроченной аутодермопластике при использовании раневых повязок, не содержащих антибактериальные препараты, целесообразно только при отсутствии высокого уровня микробной обсемененности ран.

При оценке результатов аутодермопластики через 1 месяц после операции выраженность клинических признаков рубцовой ткани при использовании в местном лечении атравматичных сетчатых повязок достоверно ниже, чем при использовании влажно-высыхающих повязок.

Значимость полученных автором результатов подтверждается включением их в лекционные курсы, а также в практические и семинарские занятия. Основные результаты, положения и выводы диссертации включены в учебные планы циклов повышения квалификации врачей по теме «Хирургия», «Хирургия (комбустиология)», «Интенсивное лечение



пострадавших с ранами и ожогами», что подтверждено актом внедрения в учебный процесс результатов диссертационной работы.

Практическая значимость работы подтверждается внедрением ее результатов в практику, что подтверждено соответствующими актами внедрения в практику.

### **Ценность научных работ соискателя ученой степени**

Результаты исследования имеют прямое влияние на совершенствование современной технологии лечения глубоких ожогов у пациентов с различной тяжестью термической травмы и могут быть использованы в практической работе ожоговых центров РФ.

Основная группа и группа сравнения включают по 60 пациентов, внутри группы пациенты разделены по тяжести травмы по 30 пациентов с ожогами менее 10% поверхности тела и 30 пациентов с ожогами от 10 до 30% поверхности тела. Следует отметить, что последняя категория пациентов представляет собой значительную проблему для здравоохранения, как правило, пациентам необходимо длительное и затратное лечение (высокотехнологичная медицинская помощь), отмечается высокий процент осложнений, высокая летальность, частая инвалидизация. Когортные исследования эффективности методов хирургического лечения для пациентов с подобной тяжестью травмы не проводились.

Для оценки эффективности лечения проводилось комплексное клиничко-лабораторное обследование пострадавших от ожогов, включая клиническую оценку состояния ран в динамике (наличие некроза, количество и характер отделяемого, кровоточивость ран и др.), лабораторную оценку состояния ран (микробиологическое и цитологическое исследование), оценку отдаленных результатов лечения (формирование послеожоговых рубцов в зоне операции по шкале степени выраженности клинических признаков рубцовой ткани).

Предложены наиболее результативные методики, улучшающие результаты лечения, доказана возможность их применения в широкой

клинической практике. Показаны позитивные и негативные свойства раневых повязок в различных клинических ситуациях.

Результаты лечения пациентов с глубокими ожогами на этапе подготовки к аутодермопластике зависят от тяжести травмы и тактики местного консервативного лечения. У больных с глубокими ожогами 10% п.т и более сроки подготовки ран к кожной пластике увеличиваются в среднем на  $6,7 \pm 0,24$  суток по сравнению с пациентами с меньшей тяжестью травмы. Применение атравматичных повязок позволяет сократить сроки подготовки ран к аутодермопластике в среднем на 3 суток.

Сроки восстановления кожного покрова после аутодермопластики при применении атравматических повязок вне зависимости от тяжести травмы в среднем уменьшается на  $4,4 \pm 0,61$  суток по сравнению с применением влажно-высыхающих повязок. Наименьший процент лизиса аутодермотрансплантатов отмечен при применении повязок Парапран с хлоргексидином и влажно-высыхающих повязок с 7,5% раствором повидон-йод, обладающих антисептическими свойствами.

В результате сравнительный анализ хирургического лечения в сравниваемых группах показал, что: применение атравматичных повязок для аппликации на аутодермотрансплантаты позволяет создать благоприятные условия для эпителизации ран, снизить риск развития патологических рубцов в зоне выполнения аутодермопластики и сократить сроки эпителизации ран по сравнению с лечением марлевыми влажно-высыхающими повязками.

#### **Соответствие диссертации требованиям, установленным в п. 14**

##### **«Положения о присуждении ученых степеней»**

В соответствии с Заключением экспертизы об оригинальности проведенной в ФГБОУ «Российская государственная библиотека» Министерство культуры Российской Федерации, установлено, что «оригинальный текст, за исключением корректных заимствований, в проверяемом документе составляет 88,57%, оставшимся 11,43 %

соответствуют использованные ссылки на литературные источники, часто повторяющиеся устойчивые выражения, наименования учреждений, термины, цитирования текста, выдержки из документов и т.п. Таким образом, по результатам экспертного анализа на использование заимствования материала без ссылки на автора и источник заимствования диссертация признана оригинальной (обладает достаточной степенью оригинальности)».

#### **Научная специальность, которой соответствует диссертация**

Диссертационная работа на тему «Оптимизация приживления аутодерматрансплантатов у пациентов с термической травмой», соответствует формуле специальности 3.1.9. Хирургия (медицинские науки) и областям исследования: п. 4 – Экспериментальная и клиническая разработка методов лечения хирургических болезней и их внедрение в клиническую практику.

#### **Полнота изложения материалов диссертации в работах, опубликованных соискателем ученой степени**

По теме диссертации опубликовано 9 научных работ, из них 3 – в рецензируемых научных изданиях, рекомендованных Высшей аттестационной комиссией при Министерстве науки и высшего образования Российской Федерации, для публикации результатов диссертационных исследований. В опубликованных статьях и автореферате основные научные результаты, положения и выводы изложены полно.

Наиболее полно результаты диссертационной работы отражены в следующих публикациях:

1. **Кожемякина В.В.** Оптимизация результатов восстановления кожных покровов/ Алексеев А.А., Кожемякина В.В., Малютина Н.Б., Бобровников А.Э. //Лечение и профилактика. – 2020. – Том 1. - С.73-79
2. **Кожемякина В.В.** Применение современных повязок при лечении пациентов с глубокими ожогами/ Кожемякина В.В., Малютина Н.Б., Митичкин А.Е., Тюрников Ю.И //Медицинский алфавит.- 2020.- №13. – С.34-38

3. **Кожемякина В.В.** Совершенствование технологии местного лечения пациентов с глубокими ожогами./Алексеев А.А., Малютина Н.Б., Кожемякина В.В. //Высокотехнологическая медицина - 2020.- №3- С.18-28
4. **Кожемякина В.В.** Современные возможности лечения пациентов с обширными ожогами/ Кожемякина В.В., Тюрников Ю.И., Бойко А.В., Советкин В.М., Зубо А.А., Филиппенко В.А., Астафьев И.В. //книга Пироговский форум травматологов-ортопедов. Материалы. Министерство здравоохранения Российской Федерации. -2019. - С. 153-155.
5. **Кожемякина В.В.** Анализ результатов хирургического лечения пациентов пожилого и старческого возраста с глубокими ожогами/ Малютина Н.Б., Кожемякина В.В. // Журнал Комбустиология. – 2018 - номер 61-62 (<http://combustiology.ru/journal/sbornik-nauchny-h-rabot-chast-pervaya/>)
6. **Кожемякина В.В.** Предварительные результаты применения атравматичных раневых повязок после аутодермопластики / Малютина Н.Б. Кожемякина В.В. //Материалы конференции Конференция молодых ученых с международным участием "Трансляционная медицина возможное и реальное" - 2018 - Том 1 - С. 208
7. **Кожемякина В.В.** Лечение пациентов с глубокими ожогами с использованием современных раневых покрытий/ Кожемякина В.В. //2-я научно-практическая конференция молодых специалистов медицинских организаций здравоохранения Москвы" Актуальные вопросы неотложной медицины" Москва, 26 апреля 2019 год - 2019- С.47
8. **Кожемякина В.В.** Оценка эффективности лечения пациентов с глубокими ожогами при использовании атравматичных раневых покрытий/ Кожемякина В.В. // X Конференция молодых ученых с международным участием " Трансляционная медицина: возможное и реальное" – 2019- Том 1 - С.148
9. **V.V. Kozhemyakina** OPTIMIZATION OF ENGRAFTMENT OF AUTOGRAFTS IN PATIENTS WITH THERMAL INJURY/ V.V. Kozhemyakina, N.B.Malutina , A.A.Alekseev // 29<sup>th</sup> Conference of the European Wound Management Association, Sweden, Getenburg, 2019 – 2019- P.113

Таким образом, считать диссертационную работу Кожемякиной Варвары Викторовны на тему: «Оптимизация приживления аутодермотрансплантатов у пациентов с термической травмой» выполненной и рекомендовать её к защите на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.1.9. Хирургия (медицинские науки).

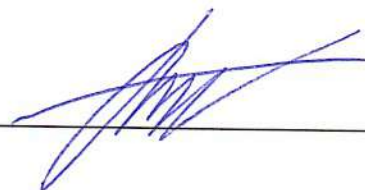
Заключение принято на расширенном заседании кафедры термических поражений ран и раневой инфекции ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России.

Присутствовало на заседании 12 человек, из них докторов наук – 4 человек, в т. ч. 3 докторов наук по специальности 3.1.9. Хирургия. Результаты голосования: "за" – 12 человек, "против" – нет, "воздержалось" – нет.

Протокол № 21 от 29 ноября 2023 года.

Бобровников Александр Эдуардович  
доктор медицинских наук, доцент  
заведующий учебной частью  
кафедры термических поражений  
ран и раневой инфекции  
ФГБОУ ДПО РМАНПО  
Минздрава России

Согласие на обработку персональных данных  
подтверждаю



Подпись доктора медицинских наук, доцента, Бобровникова Александра Эдуардовича заверяю:

Чеботарева Татьяна Александровна  
доктор медицинских наук, профессор  
Ученый секретарь  
ФГБОУ ДПО РМАНПО  
Минздрава России



## Информация о лице, утвердившем Заключение ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России:

Мирзаев Карин Бадавиевич

доктор медицинских наук, доцент

ФГБОУ ДПО «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Минздрава России:

Проректор по научной работе и инновациям

В соответствии с приказом Минобрнауки России от 01.07.2015 № 662 «Об определении состава информации о государственной научной аттестации для включения в федеральную информационную систему государственной научной аттестации» согласие на обработку персональных данных подтверждаю



Мирзаев Карин Бадавиевич

Подпись проректора по научной работе и инновациям, доктора медицинских наук Мирзаева Карина Бадавиевича заверяю:

Чеботарева Татьяна Александровна

доктор медицинских наук, профессор

Ученый секретарь

ФГБОУ ДПО РМАНПО

Минздрава России



Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Министерства здравоохранения Российской Федерации

(ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России)

125993, город Москва, ул. Баррикадная, д.2/1, стр. 1

rmapo@rmapo.ru