

## ОТЗЫВ

*официального оппонента, доктора медицинских наук, профессора Федосеева Андрея Владимировича на диссертационную работу Владимировой Оксаны Владимировны «Инновационные лечебно-профилактические подходы с персонализированным прогнозированием развития патологического рубцеобразования после травм и оперативных вмешательств», представленную на соискание учёной степени доктора медицинских наук по специальностям 3.1.9. Хирургия, 3.1.11. Детская хирургия*

### *Актуальность темы диссертационной работы*

Несмотря на быстрые темпы развития современной медицины, совершенствование методов диагностики и лечения, на данный момент одной из неразрешенных проблем остается образование грубых деформирующих избыточных рубцов вследствие заживления травматических и операционных ран. Как показывают данные литературных источников, наиболее актуальна эта проблема в детском и молодом возрасте, что влечет за собой целый ряд последствий для здоровья и качества жизни населения.

Несмотря на широкое обсуждение на страницах отечественной и зарубежной печати вопросов патогенеза, диагностики и лечения патологического рубцевания после операций и травм, мнение специалистов и ученых остаются очень противоречивыми и не приводят к определенному решению проблемы.

Диагностика патологических рубцов не представляет больших трудностей и строится на анамнестических данных и клинических проявлениях. Подавляющее большинство описанных методов лечения и профилактики избыточного роста соединительной ткани имеет отношение к пациентам, у которых уже сформировались келоидные и гипертрофические рубцы. Между тем, до настоящего времени нет стандартных методов лечения, которые надежно остановили бы прогрессирование патологического рубца и его рецидив после оперативного лечения. Кроме того, на данный момент отсутствует столь важная в процессе реабилитации после травм и оперативных вмешательств система длительного наблюдения пациентов с патологическими рубцами, а больные не проходят специализированного лечения и профилактики.

Существует большое количество неоднозначных подходов к проблеме патологических избыточных рубцов. Эффективность большинства предлагаемых в литературе методов лечения и профилактики подтверждена только использованием в практике, в то время как лишь некоторые проверены в проспективных исследованиях с наличием контрольных групп сравнения. Некоторые новые подходы к терапии рубцов продемонстрировали хорошие результаты в небольших испытаниях, но далее не изучались в больших исследованиях с оценкой отдаленных результатов. Оценка эффективности затруднена из-за несовершенства методик количественного измерения динамических изменений во внешнем виде рубцов, и их тенденции к естественному улучшению с течением времени. В результате в настоящий момент ведение больных с рубцами основано, скорее, на личном опыте практикующих врачей, чем на результатах крупных рандомизированных контролируемых исследований и других научных доказательств.

Учитывая все вышеперечисленное, актуальность проведенного диссертационного исследования Владимировой О.В не оставляет сомнений, а решение поставленных в работе задач – исключительно важным как в практическом, так и в научном плане.

*Обоснованность и достоверность научных положений, выводов и результатов, сформулированных в диссертационном исследовании*

Основные научные положения исследования, проиллюстрированные таблицами и рисунками, с логическими выводами и практическими рекомендациями, соответственно аргументированы, достоверны и не вызывают сомнений, базируясь на адекватном количестве клинического материала. Объектом исследования на всех этапах работы явились 794 пациента с хирургическими патологиями, травмами и ожогами 2–3-й степени, нуждающиеся в хирургическом лечении и имеющие развивающиеся незрелые избыточные патологические рубцы. В проспективное исследование включен 291 пациент. Используются методы исследования, направленные на выявление риска развития патологического избыточного рубцеобразования,

на оценку эффективности профилактики и лечения патологических избыточных рубцов у пациентов обоего пола различных возрастных групп от 12 до 55 лет.

Дизайн исследования тщательно продуман. Статистический анализ данных проводился в полном соответствии с современными требованиями к анализу материалов научных исследований.

Выводы и практические рекомендации конкретны, сформулированы полно и логично, соответствуют поставленным задачам и материалам исследования.

#### *Новизна исследования и полученных результатов*

Автором были тщательно изучены и выявлены основные причины развития патологических рубцов в различных возрастных группах, что позволило перевести возможные причины в категорию факторов риска с использованием цифрового значения и разработать схему определения риска развития избыточных патологических рубцов после травм и оперативных вмешательств в виде программы для ЭВМ, доступную к использованию в повседневной клинической практике. С учетом определяемого риска развития патологических рубцовых последствий оперативных вмешательств и травм в возрастном аспекте, автором была предложена тактика проведения интраоперационной профилактики рубцов, показавшая себя высокоэффективной и доступной к применению в клинике. Автором получены патент на изобретение РФ «Способ аутодермопластики расщепленным кожным лоскутом для восстановления кожного покрова при ожогах».

Автором были тщательно выверены и обоснованы сроки и методы эффективной профилактики и раннего консервативного лечения патологических рубцов, а также диагностические критерии развивающихся патологических рубцов на ранних сроках после оперативных вмешательств и травм.

С целью реализации длительного наблюдения пациентов с патологическими избыточными рубцами диссертант разработала методики,

основанные на использовании цифровых технологий для мобильных устройств в виде индивидуальной карты пациента с постоянной обратной связью с врачом и электронной диспансерной амбулаторной карты для медицинских учреждений.

*Практическая значимость полученных результатов, пути их использования*

Разработанный автором метод определения риска развития патологических рубцов после травм и операций позволит персонализировано подходить к тактике профилактики гиперплазии и последующего лечения пациента. Установленный диссертантом способ профилактики патологического рубцеобразования снижает риск развития избыточных рубцов после оперативных вмешательств и травм, что улучшает качество жизни больных и снижает затраты на проведение реабилитации и восстановительного лечения. Описанное в диссертации комплексное консервативное лечение патологических избыточных рубцов минимизирует последствия травм и операций, снижает риск инвалидизации, позитивно влияет на трудоспособность и социальную адаптацию пациентов.

Практическая значимость работы определена широким внедрением результатов работы в практику лечебных учреждений. Результаты исследования в виде теоретических и практических методик применяются в клинической работе отделений хирургического профиля учреждений здравоохранения Ставропольского края. Данные диссертационной работы используются при обучении на кафедрах хирургического профиля федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Ставропольский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Основываясь на вышеизложенном, следует считать, что полученные результаты имеют важное значение для медицинской науки и практического здравоохранения. Они могут использоваться в виде рекомендаций в практике врачей диагностических и лечебно-профилактических учреждений в масштабах страны, в работе научно-исследовательских центров. Результаты диссертации

целесообразно включить в программы циклов профессиональной переподготовки и повышения квалификации профильных специалистов в учреждениях последипломного образования.

*Структура и содержание диссертационной работы, замечания по оформлению*

Диссертация изложена на 297 страницах, состоит из введения, 5 глав, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка литературы, приложений, иллюстрирована 68 рисунками и 84 таблицами. Литературный список представлен 120 отечественными и 219 иностранными источниками.

Во введении диссертантом подробно рассмотрены актуальность и степень разработанности избранной темы, сформулированы цель и задачи, обоснованы научная новизна, практическая значимость исследования, изложены положения, выносимые на защиту, степень внедрения результатов работы.

В первой главе проведен анализ современной литературы по вопросам эпидемиологии, этиопатогенеза, диагностики, лечения и профилактики гиперплазии соединительной ткани у больных с послеоперационными и посттравматическими рубцами. Подчеркнута актуальность выявления предикторов патологического формирования рубца, лечения и профилактики гиперплазии соединительной ткани после ожогов, травм, хирургических вмешательств у детей и взрослых.

Материалы, методы и дизайн исследования представлены во второй главе. Исследование носит характер клинического и включает 662 человека на всех этапах. С целью выявления наиболее значимых признаков риска развития патологических рубцов было проведено исследование и анализ данных достаточного количества пациентов с патологическими и нормотрофическими рубцами. По результатам исследования были отобраны предикторы риска развития рубцов, включенные в соответствующую шкалу. В проспективное исследование включен 291 больной: 168 – с ожогами, оперативными вмешательствами и высоким риском развития патологических рубцов и 123 – с послеоперационными и посттравматическими незрелыми

рубцами. Динамическое наблюдение пациентов проводилось с использованием авторских программ. Представленные методы интраоперационной профилактики и лечения патологических рубцов сопровождаются качественным наглядным материалом в виде таблиц и рисунков. Все методики изложены четко, доступно и в логичной последовательности. Группы сравнения эквивалентны группам исследования по всем основным параметрам и являются сравнимыми.

Глава 3 представляет собой подробное описание алгоритма обследования пациентов с целью выявления риска развития патологических рубцов после повреждения кожных покровов. В дальнейшем у больных со средним и высоким риском оценивалась эффективность ранней интраоперационной профилактики, что отражено в четвертой главе. Следует отметить высокую информативность материала, демонстрируемую с помощью таблиц и рисунков, а также логичные переходы к каждой следующей главе, позволяющие составить полное впечатление о проведенном исследовании и его логистике. В пятой главе на основании клинических исследований в контрольной и основной группах выявлены предикторы гипертрофического заживления раны. Определены сроки начала комплексного лечения формирующихся рубцов в группе риска. В главе оценивается эффективность раннего комплексного и традиционного лечения патологических рубцов. По результатам исследования доказана и обоснована высокая эффективность тактики лечения, предложенной автором.

Заключение написано в традиционном стиле с описанием ключевых моментов диссертационной работы. Проведен анализ полученных данных в сравнении с другими исследованиями.

Выводы и практические рекомендации сформулированы согласно поставленным задачам и полностью соответствуют результатам исследования.

Принципиальных замечаний по материалам диссертационного исследования нет. Имеются стилистические неточности, опечатки. При изучении работы возникли следующие вопросы, которые носят

дискуссионный характер и на общую положительную оценку работы не влияют:

1. Какие вопросы остались не решенными?
2. По каким причинам Вы выбрали сочетание именно ОТА и потока холодной плазмы для интраоперационной профилактики?
3. Как проводилась PRP-терапия у больных с тромбоцитопенией?

#### *Полнота опубликования результатов научных исследований*

По теме диссертации опубликовано 45 научных работ, в числе которых 24 – в изданиях, рекомендованных ВАК при Минобрнауки России для публикации результатов диссертационных работ. Получено 4 патента РФ на изобретение, 3 свидетельства о государственной регистрации программы для ЭВМ.

Результаты исследования широко доложены и обсуждены на всероссийских и международных научных конференциях, съездах и симпозиумах.

#### *Соответствие содержания автореферата основным идеям и выводам диссертации*

Основные положения, выводы и практические рекомендации в полной мере изложены в автореферате и объективно отражают содержание диссертации. Автореферат написан грамотным научным языком, читается легко, с интересом.

### **ЗАКЛЮЧЕНИЕ**

Диссертация Владимировой Оксаны Владимировны «Инновационные лечебно-профилактические подходы с персонализированным прогнозированием развития патологического рубцеобразования после травм и оперативных вмешательств» является законченной научно-квалификационной работой, выполненной лично автором. Разработанные автором теоретические положения и практические рекомендации можно рассматривать как значимое достижение в детской и взрослой хирургии,

вносящее большой вклад в решение актуальной проблемы – определение риска, профилактики и лечения патологических избыточных рубцов, что имеет существенное значение для хирургии и медицины в целом.

По своей актуальности, глубине и объему проведенных исследований, научной и практической значимости диссертационная работа Владимировой Оксаны Владимировны «Инновационные лечебно-профилактические подходы с персонифицированным прогнозированием развития патологического рубцеобразования после травм и оперативных вмешательств» полностью отвечает требованиям ВАК при Минобрнауки России (п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации № 842 от 24.09.2013 в действующей редакции), предъявляемым к докторским диссертациям, а сама автор заслуживает присуждения ученой степени доктора медицинских наук по специальностям 3.1.9. Хирургия, 3.1.11. Детская хирургия.

*Оппонент*

Доктор медицинских наук  
по специальности 14.00.27 – Хирургия (3.1.9. Хирургия),  
профессор,  
заведующий кафедрой общей хирургии  
ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России

Федосеев Андрей Владимирович

25.10.2022

Подпись профессора А.В. Федосеева заверяю:  
проректор по научной работе и инновационному развитию  
ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России,  
д.м.н., профессор

Сучков И.А.

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Рязанский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова» Министерства здравоохранения Российской Федерации  
390026, г. Рязань, ул. Высоковольтная, д. 9,  
тел.: 8 (4912) 971801,  
e-mail: rzgmu@rzgmu.ru