

ВІДГУК

офіційного опонента на дисертацію Власенка Вадима Григоровича на тему «Вакуумна терапія в комплексному хірургічному лікуванні синдрому діабетичної стопи», представленої у спеціалізовану вчену раду К 61.051.08 в ДВНЗ «Ужгородський національний університет» на здобуття наукового ступеня кандидата медичних наук за спеціальністю 14.01.03 – хірургія

Актуальність теми. Згідно експертної оцінки оцінки ВООЗ, причиною більшості смертей у світі є злоякісні пухлини, хвороби серцево-судинної, дихальної систем і цукровий діабет. На ці захворювання припадає 63 % від загальної кількості смертей людства. Цукровим діабетом на даний час хворіє 4-5 % населення планети, а кожні 12-15 років кількість хворих в усіх економічно розвинутих країнах подвоюється, що дозволяє розглядати це захворювання як найпоширенішу ендокринну хворобу у світі. Розробка ефективних медикаментозних методів корекції глікемії у хворих на цукровий діабет дозволила значно знизити летальність від гострих ускладнень, пов'язаних з порушенням метаболізму глюкози (наприклад, гіперглікемічної та кетоацидотичної коми), покращити якість життя цих пацієнтів та подовжити його тривалість. Це призвело до того, що щораз актуальнішою постає проблема хронічних ускладнень, які зустрічаються чи не в кожного пацієнта з тривалим цукровим діабетом: нефропатії, гепатопатії, ретинопатії та синдрому діабетичної стопи.

Мультифокальність патогенезу інфікованих виразок при синдромі діабетичної стопи зумовлена поліневропатією, ангіопатією та остеоартропатією, що є однією з причин, які не дозволяють досягнути задовільних результатів лікування і уникнути в подальшому повторного формування гнійних ранових дефектів пальців і стопи. Пацієнти, які в анамнезі мали ампутацію

кінцівки, складають групу ризику як у відношенні втрати іншої кінцівки, так і смертності після ампутації. Близько 30 % хворих на синдром діабетичної стопи після першої ампутації переносять ампутації другої кінцівки впродовж 1-3 років.

Власне, складні патогенетичні механізми формування синдрому діабетичної стопи зумовлюють потребу у комплексному підході до хірургічного лікування цих пацієнтів. Саме покращенню цих завдань і присвячена рецензована дисертаційна робота, що вказує на її безумовну актуальність.

Ступінь обґрунтованості наукових положень, сформульованих у дисертації, їхня достовірність, новизна, повнота їхнього викладення в опублікованих працях. Дисертаційна робота виконана із залученням достатньої кількості пацієнтів із рановими ураженнями стоп, які перебували на лікуванні у хірургічному відділенні Тернопільської міської комунальної лікарні швидкої допомоги. В ході виконання роботи були дотримані етичні норми. Хворі були розділені на групи, в залежності від форми синдрому діабетичної стопи та застосовуваного хірургічного лікування. Це дозволило здобувачу правильно інтерпретувати і обґрунтувати отримані результати досліджень. Наукові положення, викладені у дисертації містять новизну, мають наукову і практичну цінність.

За матеріалами дисертаційної роботи опубліковано 19 наукових праць, з них – 5 статей у фахових журналах, 1 – у закордонному виданні. В наукових працях висвітлені матеріали всіх розділів дисертації. Основні положення роботи неодноразово оприлюднювалися на національних та міжнародних конференціях та XXIII з'їзді хірургів України. Про високий науковий рівень дисертації свідчать два деклараційних патенти України на корисну модель.

Теоретичне і практичне значення результатів дослідження. Здобувачем вперше сформульовано ряд теоретичних і практичних положень, які впливають з отриманих ним результатів дослідження. Патентами Укра-

їни підтверджений його пріоритет у удосконаленні силіконової камери для інстиляційної вакуумної терапії, що дозволило обирати дозування антисептика в залежності від характеру ранового дефекту на стопі.

На основі отриманих результатів здобувачем широко доповнені механізми впливу вакуум-терапії на перебіг ранового процесу, шляхом аналізу динаміки цитологічної картини, видового складу мікрофлори, розладів мікроциркуляції та інтегральних індексів імунологічної реактивності та ендогенної інтоксикації.

Здобувачем патогенетично обґрунтована доцільність застосування вакуумної терапії в лікуванні ранових дефектів при синдромі діабетичної стопи, розроблені показання до її диференційованого використання, удосконалено багаторівневий лікувальний алгоритм у цих пацієнтів, оптимізовано методики системного та місцевого консервативного лікування та впроваджено їх у практичну охорону здоров'я.

Оцінка змісту дисертації, її завершеність та ідентичність змісту автореферату й основним положенням дисертації. Дисертаційна робота викладена українською мовою на 216 сторінках, згідно рекомендованих вимог ДАК України. У вступі викладені всі необхідні підпункти. Огляд літератури загалом розкриває соціально-економічне лікування синдрому діабетичної стопи, у ньому вказані основні напрямки пошуку ефективних методів лікування цієї патології на підставі аналізу публікацій вітчизняних і закордонних авторів. Цей розділ викладений на 20 сторінках, що не перевищує 20 % від всього обсягу дисертації.

В розділі 2 викладена клінічна характеристика хворих та методики досліджень, які використовував здобувач при виконанні дисертації. Кількість пацієнтів включена в дослідження є достатньою, методики є сучасними, інформативними, дозволяють розв'язати завдання дослідження та сформулювати обґрунтовані висновки.

Третій четвертий і п'ятий розділи висвітлюють результати особистих

досліджень здобувача. Матеріали у розділах викладені послідовно, із застосуванням статистичних методів оцінки. За ходом викладення цифрового матеріалу, автор проводить його аргументовану інтерпретацію. З викладеного видно, що вакуумна терапія дозволяла створити оптимальні умови для самостійного загоєння ран або підготувати їх до автопластики. Виражений позитивний ефект вакуум-терапії з'являвся вже з третьої доби лікування: покращувалася динаміка клінічного перебігу, цитологічної картини ранових відбитків, знижувалася мікробної контамінації, нормалізувалася ранова мікроциркуляція.

Розділ шість містить викладення основних підходів до комплексного хірургічного лікування ранових дефектів у пацієнтів, включених у дослідження. Розділ добре ілюстрований фотоматеріалами, дозволяють оцінити динаміку загоєння ранових дефектів. З викладеного видно, що запропонований здобувачем підхід до місцевого лікування дозволяв зберегти опорну функцію кінцівки, зменшити відсоток незадовільних результатів і покращити якість життя хворих у віддаленому періоді.

В розділі аналізу і узагальнення результатів дослідження здобувач оцінює повноту вирішення ним поставленого у роботі завдання, проводить аналіз отриманих результатів, порівнюючи їх з аналогічними даними вітчизняних і закордонних авторів.

У висновках викладені всі наукові та практичні результати, одержані здобувачем, наголошено на кількісних і якісних здобутих показниках, розкриті методи вирішення поставленого в дисертаційній роботі наукового завдання.

Автореферат за обсягом відповідає рекомендаціям ДАК, у ньому у повному об'ємі викладені основні положення дисертації.

Рекомендації щодо подальшого використання результатів дисертації в практиці. Викладені автором практичні рекомендації та отримані результати досліджень є практично спрямованими і корисними для хірургі-

чних відділень міських та центральних районних лікарень. Отримані здобувачем результати дослідження впроваджені у практику хірургічних відділень Тернопільської міської комунальної лікарні швидкої допомоги, Кременецької центральної районної лікарні Тернопільської області, Харківської міської лікарні швидкої та невідкладної медичної допомоги імені проф. І.І.Мещанінова, Харківської обласної клінічної лікарні.

Зауваження щодо оформлення та змісту дисертації.

В плані дискусії хотілося б уточнити:

1. Чи спостерігалися відмінності в перебігу ранового процесу у пацієнтів з цукровим діабетом типу 1 і типу 2?

2.Здобувач часто вживає терміни «гостра» і «хронічна» рана. На підставі яких об'єктивних критеріїв проводилася така оцінка ранового процесу?

3. Яка частка пролікованих пацієнтів потребувала ампутації на рівні гомілки або стегна і чи спостерігалася залежність між формою синдрому діабетичної стопи?

Щодо оформлення дисертаційної роботи та автореферату зауважень немає.

Висновок. Дисертаційна робота є цікавою і практично спрямованою. Враховуючи актуальність теми, обсяг дослідження, обґрунтованість та наукову новизну висновків і практичних рекомендацій, результати впровадження роботи в практику можна відзначити, що рецензована дисертаційна робота Власенка Вадима Григоровича на тему «Вакуумна терапія в комплексному хірургічному лікуванні синдрому діабетичної стопи», виконана у державному вищому навчальному закладі «Тернопільський державний медичний університет імені І.Я.Горбачевського МОЗ України», під керівництвом доктора медичних наук, професора П.О.Герасимчука містить нові науково обґрунтовані результати, які розв'язують наукове завдання покращення комплексного хірургічного лікування та якості життя хворих з інфікованими ранами при синдромі діабетичної стопи та відповідає вимогам Положен-

ня ДАК України щодо кандидатських дисертацій, а здобувач заслуговує присудження наукового ступеня кандидата медичних наук за спеціальністю 14.01.03 – хірургія.

Завідувач кафедри хірургії № 1
ДВНЗ «Івано-Франківський національний
медичний університет», д.м.н., професор

С.М.Василюк



Взрук офіційною копією
навіб щоб у спец. рафу 26.09.2016р
Врачів лікарів спец рафу К.С.С.С.
з.м.н., професор О.В. Ковтунюк