

## О Т З Ы В

официального оппонента, доктора медицинских наук, Хрупкина Валерия Ивановича на диссертационную работу Москаленко Вадима Вячеславовича на тему: «Лимфотропная и NO-терапия в комплексе лечения гнойно-воспалительных заболеваний мягких тканей в амбулаторно-поликлинических условиях» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия.

В последние годы становится очевидным, что в лечении больных гнойно-воспалительными заболеваниями мягких тканей существенные корректизы вносит такие факторы, как ухудшение экологических условий окружающей среды, снижение иммунитета, устойчивость к антибиотикам, в связи с чем практическому врачу все чаще приходится сталкиваться с устойчивым к лечению раневым процессом. Возможно поэтому частота гнойно-воспалительных заболеваний мягких тканей в практике хирурга поликлиники остается на высоком уровне. Постоянно публикуемые статьи в периодической научной литературе с предложениями по лечению больных гнойно-воспалительными заболеваниями мягких тканей, ежегодные обсуждения данной проблемы на съездах и конференциях специалистами разных профилей, подчёркивают актуальность данной проблемы.

Вместе с тем в настоящее время внимание хирургического сообщества все чаще привлекает возможность использования стационар замещающих технологий в лечении гнойно-воспалительных процессов.

Все вышеизложенное побудило соискателя искать решение столь важной проблемы современной хирургии путем использования комплекснойmonoоксидазотной и лимфотропной терапии в амбулаторно-поликлинических условиях.

Диссертация Москаленко Вадима Вячеславовича изложена на 113 страницах машинописного текста и состоит из введения, 4 глав: обзора литературы, материала и методов исследования, результатов собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций и списка используемой литературы. Список литературы включает 127 отечественных и 36 иностранных источника. Работа содержит 20 таблиц, иллюстрирована 52 рисунками.

Во введении сформулированы цель, задачи, научное и практическое значение работы, обоснованы положения, выносимые на защиту.

Глава I «обзор литературы» включает в себя три основных раздела, в которых подробно изложены исторические аспекты лечения гнойно-

воспалительных заболеваний мягких тканей. Автор освещает современное состояние вопроса использования лимфотропной и NO-терапии при лечении разных нозологических форм. Автор глубоко осветил избранную тему исследований, показал умение работать с литературой, критически анализировать информацию. На основании этого анализа автор приходит к выводу об актуальности использования комплексной лимфотропной и NO-терапии в лечении больных гнойно-воспалительными заболеваниями мягких тканей. Однако эти методы лечения не нашли широкого применения в амбулаторных условиях, что послужило толчком для проведения исследования.

Во II главе диссертации «Материал и методы исследования» автором данной работы в полном объеме охвачена общая клиническая характеристика наблюдавшихся больных, которая включала обследование 196 пациентов, оперированных по поводу гнойно-воспалительных заболеваний мягких тканей различной локализации по экстренным показаниям. Все больные были распределены на 2 идентичные по полу и возрасту группы: основная включала 114 больных, которым применялись лимфотропная и NO-терапия, а группа сравнения составила 82 больных, которым проводилось традиционное современное лечение гнойно-воспалительных заболеваний мягких тканей. Всем этим пациентам проводились общеклинические, лабораторные методы исследования, включая определение люминол-зависимой хемилюминесценции фагоцитов, гистамина и концентрации оксида азота в периферической крови, а также морфологические, гистохимические и иммунологические методы. Проводился визуальный контроль раны в различные сроки лечения, объективная оценка жалоб, а также определялся средний срок лечения, статистическая обработка полученных данных.

Глава написана хорошо. Методы достаточны для получения достоверных результатов в работе. Количество больных статистически достоверное.

В III главе «Результаты собственных исследований» автор привел результаты всех проведенных исследований, включая лабораторные, бактериологические, морфологические и другие методы, изложенные во второй главе. Им проанализировано исследование концентрации цефотаксима в раневом отделяемом у больных гнойно-воспалительными заболеваниями мягких тканей при различных методах введения. Полученные им данные показали, что при внутримышечном введении цефотаксима максимальная концентрация его в раневом отделяемом достигалась через 6 часов после введения, период полувыведения соответствовал 9 часам, а к 24 часам обнаружились лишь следы антибиотика. Полученные данные при лимфотропном введении антибиотика, показали, что максимальная концентрация препарата в раневом отделяемом

постепенно нарастала и составила через 6 часов после введения 10,9 мкг\г. Затем концентрация антибиотика плавно снижалась, а период полувыведения составил 12 часов. Общая площадь фармакокинетической кривой составила 48 часов. Таким образом, при однократном введении антибиотика лимфотропным путем, его разовой дозы, рабочая концентрация препарата в раневом экссудате составила 36-48 часов.

При анализе экспериментальных исследований автор с помощью метода сканирующей электронной микроскопии показал, что значительно интенсивнее выражена пролиферация эпителиоцитов и фибробластов при воздействии NO и лимфотропной терапии у основной группы животных по сравнению с традиционными методами лечения (контрольная группа).

При исследовании уровня гистамина крови автором показано, что при традиционном методе лечения наблюдается тенденция к незначительному снижению уровня гистамина в периферической крови. Лимфотропное введение того же препарата в соответствующей дозе позволяет полностью нормализовать концентрацию гистамина в более ранние сроки. Таким образом, автор доказал, что уровень содержания гистамина в крови может служить критерием оценки эффективности лимфотропной и NO-терапии при лечении гнойно-воспалительных процессов.

Так же автором были проанализированы показатели интенсивности люминол-зависимой хемилюминесценции фагоцитов у больных основной и контрольной групп. Был проведен количественный анализ концентрации оксида азота в периферической крови в процессе лечения больных двух групп. Анализ полученных результатов показал, что при воздействии на гнойный очаг комплексной лимфотропной и NO-терапии отмечалась повышенная продукция активных форм кислорода и оксида азота фагоцитами периферической крови, приводящая к стимуляции образования факторов роста, подавлению эндотоксинов и пролиферативной активности фибробластов.

Клинические наблюдения указывают на эффективность применения комплексной NO- и лимфотропной терапии при лечении гнойно-воспалительных заболеваний мягких тканей, что способствует, в свою очередь, сокращению сроков амбулаторного лечения таких больных.

В IV главе «Применение NO и лимфотропной терапии при лечении гнойно-воспалительных заболеваний мягких тканей в условиях чрезвычайной ситуации» автор убедительно доказывает эффективность предложенного метода лечения не только в условиях поликлиники и стационара, но и в полевых условиях. Наглядно показана методика динамического наблюдения за пациентами, с оценкой болевых ощущений, обильности промокания повязки,

наличия некротических масс в ране, появления грануляций. Оценены сроки и скорость заживления ран у пациентов основной и контрольной группы, что дает ясное понятие о преимуществах выбранного метода лечения. Установлено, что при сопоставлении основной группы и группы сравнения получены положительные результаты, которые заключались в более быстром уменьшении болевого синдрома и стихании воспалительной реакции, а также ускорению очищения и процессов репарации в ране у пациентов основной группы. Полученные результаты проведенных исследований и клинического применения комплексной лимфотропной и NO-терапии в лечении больных гнойно-воспалительными заболеваниями мягких тканей, доказали обоснованность и эффективность метода и позволили рекомендовать его для широкого применения в амбулаторно-поликлинических условиях.

В разделе «Заключение» автор последовательно в краткой форме охарактеризовал сущность всей работы.

Выводы и практические рекомендации изложены чётко и полностью соответствуют поставленным задачам и раскрывают их смысл.

В списке литературы представлено достаточное количество отечественных и зарубежных авторов.

Автором диссертационного исследования установлено, что основными причинами гнойно-воспалительного процесса бывает комплекс патогенетических факторов, включающих в себя агрессивность микрофлоры, вторичное инфицирование, снижение иммунной защиты, метаболические и микроциркуляторные нарушения, каждый из которых требует обязательной коррекции. Комплексная лимфотропная и NO-терапия, обладающая множеством факторов, ускоряющих макрофагальные реакции и влияющие на метаболизм, микроциркуляцию и оксигенацию, а также клеточный иммунитет, может применяться для лечения больных гнойно-воспалительными заболеваниями мягких тканей в амбулаторно-поликлинических условиях.

Представленная работа актуальна, является вполне законченным трудом и весьма необходима в практическом здравоохранении. По значимости темы, объему и уровню проведенных исследований, работа отличается новизной и освещает важную задачу, направленную на улучшение результатов хирургического лечения больных гнойно-воспалительными заболеваниями мягких тканей в амбулаторно-поликлинических условиях. К замечаниям можно отнести то, что автор широко использовал классическую литературу по лимнологии и лимфатическим методам лекарственной терапии, а литературы последних лет существенно меньше. Возможно, что это связано с меньшей распространностью данной методики в последнее время.

## **Заключение**

Диссертационное исследование Москаленко Вадима Вячеславовича на тему: «Лимфотропная и NO-терапия в комплексе лечения гнойно-воспалительных заболеваний мягких тканей в амбулаторно-поликлинических условиях», представляет собой законченную научно-квалификационную работу, содержащую новое научное решение актуальной задачи хирургии и практического здравоохранения – улучшения результатов лечения больных гнойно-воспалительными заболеваниями мягких тканей в амбулаторно-поликлинических условиях, что важно для практического здравоохранения.

По своей актуальности, научной новизне, практической значимости полученных результатов диссертация полностью соответствует требованиям п.9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24 сентября 2013 г. № 842, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук и соответствует специальности 14.01.17 – хирургия.

## Официальный оппонент:

доктор медицинских наук, профессор,  
профессор кафедры общей хирургии  
ФГАОУ ВО «ПМГМУ им. И.М. Сеченова»  
Минздрава России (Сеченовский университет)

Хрупкин Валерий Иванович

« 7 » мая 2018 года



**ПОДПИСЬ ЗАВЕРЯЮ**