

## **Отзыв**

**на автореферат диссертации на соискание ученой степени кандидата медицинских наук Москаленко Вадима Вячеславовича «Лимфотропная и NO-терапия в комплексе лечения гнойно-воспалительных заболеваний мягких тканей в амбулаторно-поликлинических условиях»**

**(клинико-экспериментальное исследование)**

Гнойно-воспалительные заболевания мягких тканей составляют 25-35% от всех больных хирургического профиля. В амбулаторной хирургии операции по поводу таких заболеваний составляют до половины всех вмешательств. В настоящее время лечение гнойно-воспалительных процессов проводится комплексно с использованием нескольких методов.

Обязательным компонентом комплексного лечения гнойно - воспалительных процессов является антибактериальная терапия, которая рутинно проводится внутримышечно или внутривенно. Вместе с тем, патогенетически обоснованное эндолимфатическое или лимфотропное введение практикуется довольно редко.

Диссертация Москаленко Вадима Вячеславовича посвящена изучению лечения гнойно-воспалительных заболеваний мягких тканей с применением лифторпного введения антибиотика в комплексе с обработкой раны воздушно-плазменным потоком, генерированным аппаратом «Плазон» отечественного производства.

Автореферат построен по традиционному плану. В нем кратко раскрыто содержание диссертационной работы, достаточно полно освещены все важные составляющие проведенного исследования, определены цели и задачи, выделена новизна.

В эксперименте на животных изучено влияние комплексной лимфотропной и NO-терапии на течение раневого процесса, репарацию тканей в зоне операции. Общее количество экспериментальных животных составило 25 лабораторных крыс. Выявлена более высокая пролиферативная активность фибробластов и эпителиоцитов в основной группе животных, что способствовало скорейшему разрешению воспалительного процесса.

Эффективность применения комплексного метода лечения доказана лабораторными, иммуногистохимическими, морфологическими и бактериологическими методами исследования. Автор показал, что более высокая концентрация антибиотика в отделяемом из раны при лимфотропном введении сохраняется дольше на 12 часов за счет увеличения периода полувыведения. Бактериальная обсемененность при традиционном лечении снижается в меньшей степени. Показатели клеточного и гуморального иммунитета при традиционном лечении восстанавливались на 7-е сутки, а при комплексной лимфотропной и NO-терапии на третью.

Лечение больных с гнойно-воспалительными заболеваниями мягких тканей проведено у 82 больных по традиционной методике (антибиотико-терапия в/м, хирургическое лечение, перевязки), из них 17-стационарно. С применением лимфотропной и NO-терапии пролечено 114 больных (22 стационарно). В обеих группах применялся цефотаксим 1,0 один раз в сутки. Кроме того, были обследованы и пролечены 52 больных гнойно-воспалительными заболеваниями мягких тканей в условиях чрезвычайной ситуации на Дальнем востоке (наводнение) в составе медицинского отряда специального назначения. Клинические исследования показали, что при применении лимфотропной и NO-терапии клиническая симптоматика регрессирует на 2-3 суток раньше, быстрее происходит очищение гнойной раны и её заживление. Сроки лечения, в среднем, уменьшаются на трое суток.

Предложенный автором метод лечения больных гнойно-воспалительными заболеваниями мягких тканей может быть использован в работе лечебных учреждений поликлинического звена.

Таким образом, автореферат диссертации Москаленко Вадима Вячеславовича на тему: «Лимфотропная и NO-терапия в комплексе лечения гнойно-воспалительных заболеваний мягких тканей в амбулаторно-поликлинических условиях» полностью соответствует критериям 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.

Положительно оценивая итоги проведенного исследования, хочется задать автору вопрос: нужно ли всем больным гнойно-воспалительными заболеваниями мягких тканей применять методы лимфотропной и NO-терапии? Может быть, стоит применять данную методику у больных с выраженным общими проявлениями, обширными поражениями и у ослабленных больных?

**Консультант-хирург ФГБУ «З Центральный военный клинический госпиталь имени А.А. Вишневского»**

**Лауреат Государственной премии СССР,  
доктор медицинских наук, профессор**

«29» апреля 2018 года

**КОХАН ЕВГЕНИЙ ПАВЛОВИЧ**



**ВЕРНО**

**ДОЛЖНИК  
ОТДЕЛА КАДРОВ**

**В. КРАМСКОВ**

Подпись д.м.н., профессора Кохан Евгения Павловича заверяю: