

ОТЗЫВ

доктора медицинских наук профессора кафедры госпитальной хирургии
ФГБВОУВО «ВМедА им. С.М. Кирова» Минобороны РФ Кучеренко
Анатолия Дмитриевича на автореферат диссертационной работы
Красенкова Юрия Викторовича на тему: «Комплексная диагностика,
лечение и послеоперационная реабилитация больных флегмоной
верхней конечности и компартмент-синдромом» по специальности 3.1.9.
Хирургия, представленную к защите в объединенный диссертационный
совет 99.1.012.02 на соискание учёной степени доктора медицинских наук

Автореферат посвящён чрезвычайно актуальной для гнойной и реконструктивной хирургии проблеме — межмышечным флегмонам верхней конечности, осложнённым острым тканевым гипертензионным синдромом (компартмент-синдромом). Заболевание затрагивает преимущественно лиц трудоспособного возраста, характеризуется риском стойкой утраты функции конечности, что придаёт теме высокую медицинскую и социальную значимость. В работе предложен комплекс решений, охватывающий диагностику, хирургическую тактику, пластическое закрытие дефектов и многоуровневую реабилитацию с профилактикой поздних осложнений.

Во введении автореферата обоснована научная новизна исследования, отражена практическая значимость работы, четко сформулированы цель и задачи исследования.

Диссертация отличается продуманной, многоэтапной архитектурой исследования: анатомо-морфологический и биомеханический блоки органично связаны с клиническим разделом и логикой принятия решений. Теоретическая и практическая новизна подтверждается приоритетными разработками:

- морфо-биомеханическая верификация «целевых» фасциально-мышечных структур плеча и предплечья с определением модулей упругости и пределов прочности фасций и обоснованием точек для инвазивной диагностики тканевого давления (ТД) и безопасной декомпрессионной фасциотомии;
- способ диагностики межмышечной флегмоны с объективной оценкой ТД (патент РФ №2699964);
- дозированная Z-образная фасциотомия «целевых» компартментов по объективным показаниям ($\text{ТД} \geq 15$ мм рт.ст.) с достижением интраоперационной нормализации ТД до 8–10 мм рт.ст. (патент РФ №2755169);
- оригинальный метод закрытия обширных дефектов верхней конечности композитным кожно-подкожно-фасциально-мышечным лоскутом на питающей ножке (патент РФ №2709726);

- алгоритмы профилактики патологических рубцов (патент РФ №2587972), профилактики хронической тканевой гипертензии (патент РФ №2695367) и миофасциальной дисфункции (патент РФ №2755388);

- персонифицированная шкала тяжести с интеграцией клинических, лабораторных и инструментальных критериев, увязанная с тактикой лечения и объёмом реабилитационных мероприятий.

Совокупность представленных решений формирует целостную концепцию объективизации диагностики и стандартизации лечебно-реабилитационного маршрута больных с острым тканевым гипертензионным синдромом верхней конечности.

Работа даёт врачу чёткие, воспроизводимые инструменты:

- объективные критерии показаний к декомпрессии (ТД ≥ 15 мм рт.ст.) и безопасные зоны доступа;

- стандартизованную дозированную Z-фасциотомию с контролем интраоперационной нормализации ТД;

- рациональные методы пластического закрытия сложных дефектов с учётом сосудисто-нервной безопасности и биомеханики;

- алгоритмы ранней профилактики хронической тканевой гипертензии, рубцовых изменений и миофасциальной дисфункции;

- персонифицированную шкалу тяжести для стратификации тактики лечения и реабилитации.

Результаты внедрены в клиническую практику ряда учреждений и используются в образовательном процессе, что подтверждает их прикладную ценность.

Сформулированные выводы кратко и емко отвечают на соответствующие задачи, а практические рекомендации отражают прикладное значение выполненного исследования.

Ю.В. Красенков последовательно сформулировал цели и задачи исследования, выполнил анатомо-экспериментальные работы, разработал технологии, защищённые патентами, осуществил основной объём хирургических вмешательств и клинических наблюдений, провёл статистическую обработку и дал углублённую интерпретацию результатов. Объём и характер личного участия отвечают требованиям к докторской диссертации.

Диссертационная работа Ю.В. Красенкова является завершённым научно-квалификационным трудом, решающим важную научно-практическую задачу современной гнойной и реконструктивной хирургии — объективизацию диагностики, оптимизацию показаний и техники фасциотомии, стандартизацию реабилитации пациентов с

межмышечными флегмонами верхней конечности, осложнёнными ОТГС/КС. Диссертация полностью соответствует требованиям ВАК Российской Федерации к докторским диссертациям по специальности 3.1.9 Хирургия, а её автор, Юрий Викторович Красенков, заслуживает присуждения учёной степени доктора медицинских наук.

Профессор кафедры госпитальной хирургии
ФГБВОУ ВО «Военно-медицинская академия
им. С.М. Кирова» Минобороны РФ



Кучеренко А.Д.

Подпись заведующего

Старший помощник
начальника отдела кадров
Военно-медицинской академии
капитан

И.Клименко

« 24 »



20 24



Федеральное государственное бюджетное военное образовательное учреждение высшего образования «Военно-медицинская академия имени С.М. Кирова» Министерства обороны Российской Федерации.

Адрес: 194044, г. Санкт-Петербург, ул. Академика Лебедева, д. 6, лит. Ж

e-mail: vmeda-na@mil.ru

Тел.: 8 (812) 292-32-55

Sh

ОТЗЫВ

На автореферат диссертационной работы Красенкова Юрия Викторовича на тему: «Комплексная диагностика, лечение и послеоперационная реабилитация больных флегмоной верхней конечности и компартмент-синдромом» по специальности 3.1.9.

Хирургия, представленную к защите в объединенный диссертационный совет 99.1.012.02 на соискание учёной степени доктора медицинских наук

Актуальность диссертационного исследования Красенкова Ю.В. не вызывает сомнений. Гнойно-воспалительные заболевания мягких тканей, в частности межмышечные флегмоны верхней конечности, осложненные острым тканевым гипертензионным и компартмент-синдромом, остаются серьезной проблемой в гнойной хирургии. Социально-экономическая значимость работы обусловлена поражением пациентов трудоспособного возраста, длительными сроками лечения и частой утратой функции конечности. Автор справедливо отмечает отсутствие единых стандартизированных алгоритмов диагностики и лечения данной патологии, основанных на принципах доказательной медицины, что делает научный поиск в этом направлении чрезвычайно востребованным.

Цель работы, заключающаяся в научном обосновании лечебно-диагностической тактики у пациентов с межмышечными флегмонами верхней конечности, сформулирована четко и соответствует актуальным задачам современной хирургии. Поставленные задачи носят комплексный характер, охватывая все этапы научного поиска — от фундаментальных анатомо-биомеханических исследований и разработки новых методов диагностики до оптимизации хирургической тактики, методов пластики дефектов и программ реабилитации.

Научная новизна исследования является несомненной, что подтверждается значительным количеством (шестью) полученных патентов РФ на изобретение. Автором разработаны и внедрены в практику оригинальные способы диагностики межмышечной флегмоны, лечения острого тканевого гипертензионного синдрома, закрытия раневых дефектов, а

также профилактики гипертрофических рубцов, миофасциальной дисфункции и хронической тканевой гипертензии. Комплексный характер разработок, подкрепленный результатами анатомических, экспериментальных и клинических исследований, позволяет говорить о создании целостной системы оказания помощи данной категории больных.

Практическая значимость работы велика. Предложенные и апробированные технологии позволяют объективизировать диагностику, существенно улучшить непосредственные и отдаленные результаты лечения, сократить сроки госпитализации и реабилитации, минимизировать количество послеоперационных осложнений. Важным достижением является разработка и внедрение персонализированной балльной шкалы оценки тяжести патологического процесса, что способствует индивидуализации лечебной тактики. Внедрение результатов работы в клиническую практику лечебных учреждений г. Ростова-на-Дону и учебный процесс ФГБОУ ВО РостГМУ МЗ РФ свидетельствует о реальной востребованности результатов проведенного исследования.

Основные положения, выносимые на защиту, логично вытекают из содержания работы и в полной мере отражают ее научную и практическую ценность. Выводы обоснованы и соответствуют поставленным задачам. Апробация работы и публикационная активность автора (28 работ, в том числе 13 в изданиях, рецензируемых ВАК) являются достаточными и подтверждают глубокую проработку темы.

Автореферат структурно и содержательно полностью раскрывает основное содержание диссертации, изложен грамотным научным языком с использованием общепринятой терминологии.

Диссертационная работа Красенкова Юрия Викторовича представляет собой завершенное научное исследование, в котором решена важная научно-практическая проблема современной хирургии. Работа отличается комплексным подходом, высокой научной новизной и доказательной базой. Полученные результаты имеют существенное значение для повышения

ОТЗЫВ

На автореферат диссертационной работы Красенкова Юрия Викторовича на тему: «Комплексная диагностика, лечение и послеоперационная реабилитация больных флегмоной верхней конечности и компартмент-синдромом» по специальности 3.1.9.

Хирургия, представленную к защите в объединенный диссертационный совет 99.1.012.02 на соискание учёной степени доктора медицинских наук

Актуальность темы исследования не вызывает сомнений. Межмышечные флегмоны верхней конечности (МФВК), осложненные острым тканевым гипертензионным синдромом (ОТГС), остаются серьезной проблемой в гнойной хирургии. Патология поражает пациентов наиболее трудоспособного возраста, приводит к длительной утрате трудоспособности и стойкому снижению качества жизни. Отсутствие единых стандартов диагностики и лечения обуславливает необходимость разработки новых алгоритмов.

Научная новизна и теоретическая значимость работы заключаются в том, что автором впервые на основании комплексных морфологических, биомеханических и клинических исследований разработан и научно обоснован целостный лечебно-диагностический алгоритм ведения пациентов с межмышечной флегмоной верхней конечности и острым тканевым гипертензионным синдромом. В ходе работы:

1. В условиях анатомического эксперимента выявлены «целевые» фасциальные структуры плеча и предплечья, обладающие наибольшими показателями прочности и упругости, и разработана патентованная техника дозированной Z-образной декомпрессионной фасциотомии.

2. Разработан и внедрен оригинальный способ диагностики МФВК и оценки тканевой гипертензии, позволяющий с высокой точностью определять стадию и тяжесть процесса.

3. Предложен и обоснован новый способ закрытия обширных раневых дефектов с использованием сложного кожно-подкожно-фасциально-мышечного трансплантата на сосудисто-нервной ножке на основе плечелучевой мышцы, обеспечивающий анатомически точное и васкуляризированное замещение тканей.

4. Разработаны и запатентованы способы профилактики гипертрофических рубцов, миофасциальной дисфункции и хронической тканевой гипертензии в послеоперационном периоде.

5. Внедрена оригинальная персонифицированная балльная шкала для оценки тяжести течения патологического процесса, определения тактики лечения и прогнозирования рисков осложнений.

Практическая ценность работы подтверждена внедрением 6 патентованных способов. Клиническая апробация на 134 пациентах показала достоверное сокращение сроков госпитализации до $12,0 \pm 1,2$ суток (против $16,3 \pm 2,4$ в контроле) и снижение частоты осложнений до 8,3% (против 27,4%). Отдаленные результаты через 6 месяцев демонстрируют нормализацию тканевого давления, улучшение электромиографических показателей и повышение качества жизни по SF-36 до $650,6 \pm 10,2$ баллов (против $325,8 \pm 11,7$). Доля хороших результатов достигла 91,7% против 45,8% в группе сравнения.

Основные положения, выносимые на защиту, логически взаимосвязаны, полностью соответствуют цели и задачам работы и находят свое подтверждение в результатах проведенных исследований. Выводы являются обоснованными и вытекают из полученных данных. Сформулированные практические рекомендации детализированы и готовы к внедрению в практику хирургических отделений.

Автореферат является структурированным и полным изложением основного содержания диссертационной работы. Материал изложен последовательно и логично. Принципиальных замечаний к оформлению, структуре и содержанию автореферата не имеется.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Диссертационная работа Красенкова Юрия Викторовича «Комплексная диагностика, лечение и послеоперационная реабилитация больных флегмоной верхней конечности и компартмент-синдромом» представляет собой завершенное научно-квалификационное исследование, в котором на основании результатов комплексных морфологических, экспериментальных и клинических исследований решена важная научная проблема – значительное улучшение результатов лечения пациентов с тяжелой сочетанной патологией (МФВК и КС) за счет разработки и внедрения новых патентованных методов диагностики, хирургического лечения и реабилитации.

Работа отличается научной новизной, высокой теоретической и практической значимостью. Полученные результаты и выводы основаны на репрезентативном клиническом материале и обработаны с использованием современных методов статистического анализа.

По своей актуальности, научной новизне, объему выполненных исследований, достоверности полученных результатов и практической значимости диссертационная работа Красенкова Юрия Викторовича полностью соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства РФ № 842 от 24 сентября 2013 г. (с изменениями, утвержденными постановлением Правительства РФ от 16.10.2024г. № 1382), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени доктора медицинских наук.

Автор, Красенков Юрий Викторович, заслуживает присуждения искомой ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.9. Хирургия.

Заместитель главного врача по хирургии
СПб ГБУЗ «Городская Мариинская больница»
доктор медицинских наук профессор
«07» октября 2025 г.

Соловьев Иван Анатольевич

Подпись Соловьева И.А. заверяю
Заместитель главного врача по кадрам
СПб ГБУЗ «Городская Мариинская больница»
«07» октября 2025г.

Алексеева М.М.

191014, г. Санкт-Петербург, Литейный пр., д. 56
Телефон: +7 (812) 605-03-03; e-mail: b16@mariin.ru

ОТЗЫВ

На автореферат диссертационной работы Красенкова Юрия Викторовича на тему: «Комплексная диагностика, лечение и послеоперационная реабилитация больных флегмоной верхней конечности и компартмент-синдромом» по специальности 3.1.9.

Хирургия, представленную к защите в объединенный диссертационный совет 99.1.012.02 на соискание учёной степени доктора медицинских наук

Представленный автореферат посвящён важной и социально значимой проблеме неотложной хирургии — межмышечным флегмонам верхней конечности, осложненной тканевой гипертензией и компартмент-синдромом. Патология преимущественно затрагивает лиц трудоспособного возраста и чревата тяжёлыми функциональными исходами, что обуславливает высокую актуальность темы. Автор предлагает целостную технологию ведения таких пациентов — от объективизации диагностики и показаний к декомпрессии до стандартизированных хирургических вмешательств, рационального пластического этапа и продуманной реабилитации с профилактикой поздних осложнений.

Во введении автореферата диссертации представлено убедительное обоснование научной новизны проведенного исследования, детализирована практическая значимость полученных результатов, четко сформулированы цель и задачи исследования.

Новизна исследования подкреплена пакетом из шести патентов РФ (2755169, 2709726, 2587972, 2755388, 2695367) и включает как диагностические, так и лечебные и реабилитационные мероприятия.

Основная часть автореферата содержит данные из глав диссертации, где в форме таблиц и графиков приводятся результаты исследований.

Работа построена на последовательном объединении анатомоморфологических, биомеханических и клинических исследований. На базе изучения механических свойств фасциальных структур плеча и предплечья выделены «целевые» зоны для инвазивной оценки тканевого

давления (ТД) и безопасной декомпрессии, что особенно важно в условиях неоднозначной клинической картины.

Применение комплексной технологии продемонстрировало убедительные преимущества перед стандартной тактикой:

1. Более быстрый регресс системных признаков воспаления и переход раневого процесса к регенераторному типу;
2. Снижение микробной обсеменённости уже к 7м суткам наблюдения ($p < 0,05$);
3. Ускорение репарации тканей: сокращение площади раневой поверхности к 14м суткам на 71,6% против 52,7% в контрольной группе;
4. Уменьшение доли ранних осложнений до 8,3% при 27,4% в контроле и сокращение сроков госпитализации ($12,0 \pm 1,2$ суток против $16,3 \pm 2,4$ суток);
5. Нормализация ТД у всех пациентов основной группы, рост амплитуды ЭМГ и уменьшение проявлений миофасциальной дисфункции;
6. Улучшение функциональных исходов: доля хороших результатов 91,7% против 45,8%.

Перечисленные эффекты клинически значимы, статистически подтверждены и ясно отражают практическую пользу стандартизированной диагностики ТД, дозированной фасциотомии и рациональной реконструкции мягких тканей.

Диссертация Красенкова Юрия Викторовича на тему: «Комплексная диагностика, лечение и послеоперационная реабилитация больных флегмоной верхней конечности и компартмент-синдромом», представленная к защите на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.9. Хирургия, является законченной научно-квалификационной работой, в которой на основании выполненных автором исследований решена научная проблема - улучшение результатов хирургического лечения больных флегмоной верхней конечности и компартмент-синдромом, имеющая важное медико-социальное значение.

По своей актуальности, научной новизне, объему выполненных исследований и практической значимости полученных результатов представленная работа соответствует всем требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства РФ № 842 от 24 сентября 2013 г. (с изменениями, утвержденными постановлением Правительства РФ от 16.10.2024г. № 1382), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени доктора медицинских наук, а её автор достоин присуждения искомой ученой степени по специальности 3.1.9. Хирургия.

Профессор кафедры сердечно-сосудистой хирургии
института медицинского образования
ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова»
Минздрава России
доктор медицинских наук



Кучеренко Владимира Сергеевич

Подпись доктора медицинских наук Кучеренко В.С. заверяю

Ученый секретарь
ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова» Минздрава России
доктор медицинских наук, профессор



Недошивин Александр Олегович

«4» октября 2025 г.

Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр имени В. А. Алмазова» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Адрес организации: 197341, Санкт-Петербург, ул. Аккуратова, д. 2

Контактный телефон: 8 (812) 702 37 30

Адрес электронной почты, e-mail: fmrc@almazovcentre.ru

Web-сайт организации: <https://www.almazovcentre.ru/>

ОТЗЫВ

На автореферат диссертационной работы Красенкова Юрия Викторовича на тему: «Комплексная диагностика, лечение и послеоперационная реабилитация больных флегмоной верхней конечности и компартмент-синдромом» по специальности 3.1.9.

Хирургия, представленную к защите в объединенный диссертационный совет 99.1.012.02 на соискание учёной степени доктора медицинских наук

Актуальность проведенного исследования не вызывает сомнений. Представленный автореферат отражает содержание диссертационной работы, направленной на решение одной из наиболее сложных проблем современной гнойной хирургии - лечения межмышечных флегмон верхней конечности, осложненных острым тканевым гипертензионным и компартмент-синдромом. Медико-социальная значимость исследования определяется тем, что данная патология поражает преимущественно пациентов трудоспособного возраста и нередко приводит к стойкому нарушению функции конечности с последующей инвалидизацией. Особую ценность работе придает тот факт, что автор не только выявляет существующие проблемы в диагностике и лечении, но и предлагает комплексный научно обоснованный подход.

Новизна исследования подкреплена пакетом из шести патентов РФ (2755169, 2709726, 2587972, 2755388, 2695367) и включает как диагностические, так и лечебные и реабилитационные мероприятия.

Работа выполнена на значительном клиническом материале: 134 пациента с межмышечной флегмоной верхней конечности. Все пациенты были разделены на две репрезентативные группы: контрольную (62 пациента), где лечение проводилось по традиционным методикам, и основную (72 пациента), где применялся разработанный автором комплексный лечебно-диагностический алгоритм.

В основе исследования лежит глубокая и многоуровневая методология, включающая анатомический эксперимент на 40 препаратах верхних конечностей, где были изучены биомеханические параметры фасциальных структур и определены «целевые» зоны для хирургической декомпрессии. На основании этих данных разработана и патентно защищена техника дозированной Z-образной фасциотомии.

Автор проводит скрупулезный сравнительный анализ результатов лечения в группах, оценивая динамику воспалительных показателей, сроки раневого процесса, функциональные исходы и качество жизни. Доказано, что применение разработанного алгоритма позволило достоверно сократить сроки госпитализации, снизить частоту послеоперационных осложнений в 2,8 раза (с 27,4% до 8,3%) и значительно улучшить отдаленные результаты: хороший результат зафиксирован у 91,7% пациентов основной группы против 54,8% в контрольной.

Выводы и практические рекомендации обоснованы, четко сформулированы, соответствуют поставленным цели и задачам научной работы и логически вытекают из результатов исследования.

Автореферат является кратким изложением и полностью отражает основные положения диссертационной работы. Принципиальных замечаний по оформлению, структуре и содержанию автореферата диссертации нет.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Основываясь на содержании автореферата, диссертация Красенкова Юрия Викторовича «Комплексная диагностика, лечение и послеоперационная реабилитация больных флегмоной верхней конечности и компартмент-синдромом», является законченной научно-квалификационной работой, в которой на основании выполненных автором исследований решена важная и актуальная научная проблема — улучшение результатов лечения больных флегмоной верхней конечности и острой тканевой

гипертензией за счет разработки и внедрения оригинальных способов диагностики, хирургического лечения и реабилитации.

Работа полностью соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства РФ № 842 от 24 сентября 2013 г. (с изменениями, утвержденными постановлением Правительства РФ от 16.10.2024г. № 1382), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени доктора медицинских наук, а сам автор заслуживает присуждения искомой ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.9. Хирургия.

Профессор кафедры хирургических болезней №2
ФГБОУ ВО «Северо-Осетинская государственная
медицинская академия» Минздрава России,
доктор медицинских наук, профессор
«13» октября 2025 г.

Тотилов З.В.

Подпись д.м.н., профессора Тотилова Заурбека Валерьевича заверяю:

Ученый секретарь ученого совета
ФГБОУ ВО СОГМА Минздрава России,
доктор химических наук, доцент

Калагова Р.В.

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования «Северо-Осетинская государственная медицинская
академия» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Адрес: 362019, РСО-Алания, г. Владикавказ, ул. Пушкинская, 40.

Тел.: 8 (867) 256-32-94

e-mail: info@sogma.ru