

ОТЗЫВ

на автореферат Шараповой Виктории Эрдыниевны на тему:
«Особенности хирургического лечения осложнений
актиномикоза», представленной к защите в диссертационный совет
21.2.008.01, созданный на базе ФГБОУ ВО «Дагестанский
государственный медицинский университет» Минздрава России, на
соискание ученой степени кандидата медицинских наук по
специальности 3.1.9 — хирургия (медицинские науки)

Актуальность темы диссертации.

Актиномикоз остаётся тяжёлым хроническим гнойно-воспалительным заболеванием, при котором в тканях формируются специфические гранулёмы, абсцессы и свищевые ходы. Заболевание длится годами, причиняет выраженный болевой, психологический и физический дискомфорт, а при присоединении вторичной инфекции, по данным литературы, в 70–80% случаев возникает острый период с интоксикацией.

В Российской Федерации до настоящего времени отсутствуют единые клинические рекомендации и стандартизированная тактика ведения пациентов с актиномикозом — от первичного обращения до хирургической реабилитации. Хирургическое иссечение остаётся основным и окончательным методом лечения, однако выбор способа завершения операции при обширных поражениях носит преимущественно эмпирический характер. Это определяет актуальность разработки и клинического обоснования алгоритма хирургического лечения осложнённых форм актиномикоза с учётом размеров и геометрии раневого дефекта, особенностей раневого процесса и возможностей современных технологий (VAC-терапии, цифрового анализа).

Цель и задачи исследования

Цель — разработка и клиническое обоснование алгоритма хирургического лечения осложнённых форм актиномикоза, направленного на снижение послеоперационных осложнений и улучшение качества жизни пациентов.

Задачи исследования логично вытекают из цели и включают:

1. Сравнительный анализ ближайших и отдалённых результатов различных методов хирургического лечения (первичное ушивание, открытое ведение, VAC-терапия с последующей аутодермопластикой) у пациентов с актиномикозом.

2. Разработку и внедрение комплексного диагностического алгоритма, включающего гистологическое исследование, посев на среду Сабуро, MALDI-TOF MS и MPT-визуализацию.
3. Установление объективных прогностических критериев (геометрические параметры раны: соотношение длины к ширине) для выбора оптимального способа закрытия раневого дефекта.
4. Сравнительную оценку влияния одно- и двухэтапных методик на качество жизни пациентов и сроки реабилитации по данным шкалы ВАШ и длительности госпитализации.

Научная новизна работы

1. Впервые разработан и математически обоснован прогностический критерий выбора метода закрытия раны после иссечения очагов актиномикоза — соотношение минимальной длины к ширине дефекта $\leq 1,6$, являющееся пороговым значением для отказа от первичного ушивания.
2. Установлено и количественно оценено преимущество двухэтапной методики: доказано статистически значимое ($p < 0,05$) снижение частоты послеоперационных осложнений в 4,5 раза по сравнению с одноэтапным ушиванием.
3. Определены патогенетические преимущества VAC-терапии: применение отрицательного давления -80 мм рт. ст. достоверно ускоряет формирование грануляционной ткани на 30%, сокращая срок подготовки к аутодермопластике на 1,3 суток.
4. Предложен и апробирован новый метод объективного контроля раневого процесса с использованием программного комплекса «АналиРан», обеспечивающий точность до 95% в определении сроков реконструктивного этапа.
5. Разработан и внедрён в практику комплексный диагностический протокол, сочетающий гистологию, микробиологию (среда Сабуро), высокоточную масс-спектрометрию (MALDI-TOF) и лучевую диагностику, что повысило чувствительность верификации актиномикоза до 90%.

Теоретическая и практическая значимость

Теоретическая значимость работы заключается в дополнении современных концепций раневого заживления при хронических специфических инфекциях и вкладе в понимание патогенеза послеоперационных осложнений актиномикоза. Систематизированы и научно обоснованы критерии выбора хирургической тактики,

основанные на объективных геометрических параметрах раневого дефекта.

Практическая значимость подтверждается тем, что разработанный и апробированный алгоритм хирургического лечения (радикальное иссечение + VAC-терапия + аутодермопластика) рекомендован для внедрения в хирургические стационары общего профиля. Использование программного комплекса «АналиРан» и предложенных диагностических протоколов позволяет стандартизировать процесс лечения, минимизировать субъективизм в оценке готовности раны к пластике и снизить частоту осложнений.

Степень достоверности и апробация результатов

Достоверность проведённого исследования определяется достаточным количеством клинического материала: 125 пациентов с актиномикозом, разделённых на основную группу (85 человек) и группу сравнения (40 человек), наличием групп сравнения, использованием современных методов диагностики и лечения, корректной статистической обработкой данных.

Основные положения диссертационного исследования доложены и обсуждены на научно-практических конференциях и заседаниях профессиональных сообществ, посвящённых актуальным вопросам хирургии и лечения хронических гнойно-воспалительных заболеваний. Апробация диссертации состоялась на заседании кафедры хирургических болезней и клинической ангиологии стоматологического факультета научно-образовательного института стоматологии им. А. И. Евдокимова ФГБОУ ВО «Российский университет медицины» Минздрава России 24 апреля 2025 г.

По теме диссертации опубликовано 6 научных работ в рецензируемых изданиях, рекомендованных ВАК, что подтверждает апробацию основных положений исследования и их признание научным сообществом.

Заключение

Анализ автореферата позволяет сделать вывод, что диссертационное исследование Шараповой Виктории Эрдыниежны на тему: «Особенности хирургического лечения осложнений актиномикоза», представленное к защите в диссертационный совет 21.2.008.01, созданный на базе ФГБОУ ВО ДГМУ Минздрава России, на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9 — хирургия, является завершённой научно-квалификационной работой, в которой решена научная проблема, имеющая значение для хирургии — улучшение результатов лечения больных актиномикозом.

По своей актуальности, научной новизне, уровню проведенных исследований и значимости полученных результатов диссертационная работа Шараповой В. Э. полностью соответствует требованиям п. 9 «Положения о присуждении учёных степеней», утверждённого Постановлением Правительства РФ № 842 от 24.09.2013 года (с изменениями в редакции № 62 от 25.01.2024 года), а её автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9 — хирургия (медицинские науки).
Согласен на сбор, обработку, хранение и размещение в сети «Интернет» моих персональных данных (в соответствии с требованиями Приказа Минобрнауки России № 662 от 01.07.2015 г.), необходимых для работы диссертационного совета 21.2.008.01, созданного на базе ФГБОУ ВО ДГМУ Минздрава России.

Хирург, кандидат медицинских наук,
Эмирасланов Фуад Ливодинович.
Государственное бюджетное учреждение
здравоохранения города Москвы
«Городская клиническая больница
имени В.В. Вересаева Департамента
здравоохранения города Москвы»



Эмирасланов Ф.Л.

Подпись заверяю

Заместитель главного врача
по хирургической помощи,
врач-хирург Бильченко
Сергей Владимирович.
Государственное бюджетное учреждение
здравоохранения города Москвы
«Городская клиническая больница
имени В.В. Вересаева Департамента
здравоохранения города Москвы»



Бильченко С.В.

