

## ОТЗЫВ

**на автореферат кандидатской диссертации Саидова Искандара Саиджаъфаровича на тему «Хирургическое лечение послеожоговых стягивающих рубцов шеи и грудной клетки» на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 - хирургия.**

Реабилитация больных с последствиями ожоговых травм продолжает оставаться одной из сложных проблем медицины, в частности комбустиологии и реконструктивно-пластической хирургии. Несмотря на значительные успехи в комплексном лечении пострадавших от глубоких и обширных ожогов, применение профилактических мероприятий, активной хирургической тактики, частота послеожоговых рубцовых деформаций остается весьма высокой. Применяемые в настоящее время методы хирургической коррекции последствий ожогов шеи и грудной клетки не всегда дают хорошие функциональные и эстетические результаты. Аутодермопластика ран на шее, образовавшихся после иссечения рубцов и устранения контрактуры, бывает неэффективна в связи с ретракцией и рубцовым перерождением кожного трансплантата. Пластика местными тканями с применением треугольных лоскутов не позволяет в полной мере устранить рубцовые стяжения в области шеи и груди, особенно при обширных рубцовых поражениях. Применение стеблем Филатова это многоэтапная операция с длительным вынужденным положением больного и при этом на этапах миграции происходит значительная потеря и ухудшение качества пластического материала, снижается эластичность кожи, что приводит к частым рецидивам контрактур. Применение кожно-жировых и кожно-фасциальных лоскутов смежных областей ограничено при обширных рубцовых поражениях. Кроме того, аутотрансплантация микрохирургических лоскутов - это длительная операция с высоким риском послеоперационных осложнений, требующая высокой квалификации хирургов и выполняемая в специализированных учреждениях. Использование растянутых экспандерами тканей ограничено при обширных рубцовых деформациях, тонкой коже с малым количеством подкожно-жировой клетчатки в донорской области. Таким образом, многие вопросы лечения больных с последствиями ожоговых травм шеи и груди



остаются нерешенными и разработка новых подходов к хирургической коррекции обширных и ограниченных рубцовых деформаций и контрактур шеи является актуальной проблемой, требующей дальнейших исследований.

Всё это побудило автора провести настоящее исследование, ориентированное на повышение эффективности хирургического лечения и послеоперационной реабилитации пациентов со стягивающими рубцами области шеи и грудной клетки.

Цель и задачи исследования определены актуальностью темы.

Автором на большом клиническом материале изучена частота, причины и особенности клинического течения больных с послеожоговыми контрактурами шеи и грудной клетки. В зависимости от локализации, общей площади, распространённости с охватом одного или нескольких анатомических областей, установлены 4 клинические группы послеожоговых стягивающих рубцов шеи и грудной клетки. Также изучены возможности использования местно-пластических способов операций при устранении рубцовой деформации шеи и грудной клетки и определены показания к их выполнению. Усовершенствована тактика хирургического лечения послеожоговых стягивающих рубцов шеи и грудной клетки путём систематизации клинических вариантов и возможности способов оперативных вмешательств. Усовершенствованы существующие способы хирургического лечения и впервые разработан новый способ хирургического лечения рубцовой контрактуры шеи и грудной клетки несвободным перемещенным окологлопаточным лоскутом. Разработан и был применён в клинической практике новый способ подкожного поворота сосково-ареолярного комплекса при последствиях её ожога, который позволил получить более естественную форму женской груди с полным сохранением остаточной функции молочной железы. Выделение клинических групп послеожоговых стягивающих рубцов шеи и грудной клетки позволило автору выбрать оптимальные способы их устранения.

Материал исследования основан на анализе результатов хирургического лечения 102 пациентов со стягивающими рубцами шеи и грудной клетки. Примененные автором методы исследования современны, что обеспечивает высокий ме-



тодический уровень. Полученные результаты убедительно свидетельствуют об эффективности разработанных методик, достоверность полученных результатов не вызывает сомнений.

Выводы и практические рекомендации логически вытекают из существа проведенных исследований и полученных результатов, достоверны и могут применяться в клинической практике.

К содержанию и оформлению автореферата замечаний не имеется.

В заключении следует отметить, что диссертационная работа Саидова Искандара Саиджаъфаровича на тему «Хирургическое лечение послеожоговых стягивающих рубцов шеи и грудной клетки», является законченной самостоятельной научной работой, содержащей новое решение актуальной научной проблемы по улучшению результатов хирургического лечения больных со стягивающими рубцами области шеи и грудной клетки.

Основные научные положения диссертационной работы полностью соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утверждённого Постановлением Правительства РФ №842 от 24.09.2013г. (с изменениями и дополнениями от 01 октября 2018 г. №1168), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а сам автор - Саидов Искандар - заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 - хирургия.

**Заведующий кафедрой хирургии  
Таджикского национального университета  
Министерства образования и науки  
Республики Таджикистан, д.м.н., доцент**

**Полвонов Ш.Б.**

Адрес: Республика Таджикистан, 734025, г. Душанбе, пр. Рудаки 17,  
тел: (+992) 907-71-71-99, E-mail: [pshukrullo@mail.ru](mailto:pshukrullo@mail.ru)



15.11.2022г.