

ОТЗЫВ

официального оппонента доктора медицинских наук Ходжамурадова Гафура Мухаммадмухсиновича на диссертационную работу Сайдова Искандара Сайджанфаровича на тему «Хирургическое лечение послеожоговых стягивающих рубцов шеи и грудной клетки», представленную к защите в диссертационный совет Д 737.005.01 ГОУ «Таджикский государственный медицинский университет имени Абуали ибни Сино» на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – «Хирургия» (медицинские науки).

Актуальность темы. Шея является зоной с многонаправленной активностью. В этой области часто формируются рубцовые контрактуры после ожогов, травм или операций. Кроме того, шея является весьма чувствительной зоной не только в функциональном, но и в эстетическом плане. Устранение послеожоговых стягивающих рубцов, в частности в области головы, шеи и передней поверхности грудной клетки, по-прежнему относится к наиболее сложным проблемам челюстно-лицевой и реконструктивно-пластической хирургии. Часто реабилитация этих больных требует нескольких оперативных вмешательств. Это связано с необходимостью восстановить не только функции, но и достичь приемлемого эстетического результата. Необходимость максимального восстановления прежнего облика имеет важное социальное значение, поскольку выраженные дефекты и деформации существенно влияют на качество жизни пострадавших. В литературе имеется много способов хирургического лечения рубцовых контрактур и деформаций шеи и грудной клетки, чаще из них часто применяют способы пластики местными тканями, экспандерной дермотензии, свободной пересадки кожных аутотрансплантатов, а также свободной и несвободной пересадки микрохирургических лоскутов. На сегодняшний день из большого перечня предложенных методов операций, направленных на коррекцию рубцовой контрактуры шеи, не представляется возможным выбрать такой, который был бы приемлемым во всех клинических ситуациях. Каждый из методов обладает определенными преимуществами и недостатками. Необходимо выбирать наиболее подходящий вариант пластики в

зависимости от степени поражаемой зоны. При ограниченных рубцовых деформациях применение относительно простых методов, таких как Z-пластика, двойная Z-пластика, пластика трапециевидными или треугольными лоскутами, в случаях тотальной или субтотальной рубцовой контрактуры необходимо замещение рубцового массива полноценной здоровой кожей. Поэтому развитие хирургии лоскутов позволило значительно повысить эффективность операций, направленных на коррекцию тотальной контрактуры шеи.

Несомненно, данная работа имеет большое значение для практического здравоохранения. Реализация результатов исследования улучшит в целом оказание своевременной квалифицированной хирургической помощи, и увеличит количество трудоспособных людей. Таким образом, всё вышеизложенное явилось основанием для выполнения настоящей диссертационной работы.

Научная новизна работы. 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. Диссидентом изучены возможности местно-пластиических способов операций для устранения рубцовой контрактуры 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 окололопаточным лоскутом (малый патент на изобретение ТJ №880 от 17.08.2017г.).

Разработан и был применён в клинической практике новый способ подкожного поворота сосково-ареолярного комплекса при последствиях её ожога (Патент ТJ № 879 от 19.06.2017г.), 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. Диссертантом определены показания к применению различных способов местно-пластиических операций в зависимости от их эффективности при устраниении послеожоговых стягивающих рубцов шеи и грудной клетки.

Практическая значимость работы заключается в детальном изучении и разработке конкретных показаний и усовершенствование способов оперативного лечения стягивающих рубцов шеи и грудной клетки, которые позволяют избежать повторных, многоэтапных и сложных оперативных вмешательств. Выделение клинических групп позволяет выбрать оптимальные способы их устраниения. Усовершенствованная хирургическая тактика путём систематизации способов операций с обязательным использованием оптического увеличения, микрохирургической техники и принципов МПО, а также предложенные новые способы оперативных вмешательств позволяют значительно улучшить отдалённые результаты хирургического лечения этих больных.

Структура и содержание диссертации. Диссертационная работа изложена в традиционном стиле. Работа является научно-прикладным исследованием. Состоит из введения, обзора литературы, общей характеристики методов обследования, четырёх глав собственных исследований, заключения, выводов и практических рекомендаций. Указатель литературы включает 153 работы, из них 47 авторов из стран СНГ на русском языке и 106 источников иностранных авторов. Текстовая часть дополнена 19 таблицами и 26 рисунками. Работа хорошо иллюстрирована, легко и с интересом читается.

Во **введении** автором на основании современных литературных источников обоснована актуальность выбранной темы научного исследования,

указана цель и обоснованы задачи исследования, а также положение диссертационной работы, вынесенные на защиту. В этом разделе также содержатся сведения о научной новизне и практической значимости проведённого исследования и другие справочные информации о диссертации.

I-я глава представляет собой литературный обзор, где автор на основании анализа литературных данных, в основном публикаций за период последних 10 лет, рассматривает вопросы эпидемиологии, частоту встречаемости, классификацию и клинические особенности послеожоговых рубцовых деформаций и контрактуры шеи и грудной клетки. В отдельной подглаве рассматриваются вопросы хирургической тактики при оперативном лечении этих групп больных. Особое внимание уделяется способам оперативных вмешательств в зависимости от вида, степени и распространённости рубцового процесса. В данной главе также рассматриваются вопросы хирургического лечения послеожоговых рубцовых деформаций грудных желёз, которые приводят к значительным функциональным и эстетическим нарушениям и причиняют негативное психологическое воздействие обожжённым женщинам.

Во II главе подробно представлены данные о количестве клинических наблюдений, дана их характеристика и методика обследования и оперативных вмешательств. Исследование включало 102 больных с последствиями ожога области шеи и грудной клетки. Для решения основных задач работы, автор использовал не только общепринятые клинические и инструментальные методы, но и дополнительные методы исследования. Обоснованность выбранных методов не представляет сомнений, полностью и правильно отвечает решению поставленных задач. Количество и объём проведённых исследований позволяют формулировать концептуальные положения диссертации.

III - я глава посвящена тактике хирургического лечения послеожоговых стягивающих рубцов шеи и грудной клетки, где диссертант подробно приводит определение показаний к оперативному вмешательству, объём оперативных

вмешательств и технику выполнения операций. Каждый способ оперативного вмешательства показан на конкретных клинических примерах с приведением фотографической документации состояния области шеи и грудной клетки, а также наглядным приведением схемы операции и интраоперационных фотографий. Здесь автор детально описывает разработанный им новый способ операции, приводит технические её особенности. Всесторонне рассмотрены особенности дополнительных методов исследования и их роль в оценке эффективности выполненного оперативного вмешательства в послеоперационном периоде.

В четвёртой главе диссертации описаны данные об изучении непосредственных и отдалённых результатов хирургического лечения послеожоговых стягивающих рубцов области шеи и грудной клетки. Подробно приведены случаи с послеоперационными осложнениями в раннем послеоперационном периоде и исходы лечения у этих больных. Для оценки ближайших и отдалённых результатов использованы объективные критерии оценки показателя угла наклона шеи, площади рубцов, продолжительности госпитализации и индекса качества жизни больных. Для подтверждения приведённых данных приведены фотографические документации больных до и после проведения оперативного лечения. Положительные результаты оперативных вмешательств в отдалённом послеоперационном периоде, свидетельствуют о новом подходе в решении данной проблемы.

В заключении диссидентант широко дискутирует о полученных им данных, сопоставляя их с данными литературы. Подводя итог, автор убедительно доказывает достаточную эффективность усовершенствованных и разработанных способов оперативных вмешательства, что позволило значительно улучшить результаты лечения больных с послеожоговыми рубцовыми контрактурами шеи и грудной клетки. Диссидентантом проделана достаточно трудоемкая работа, получены важные в теоретическом и

практическом отношении результаты, которые грамотно проанализированы и изложены.

Таким образом, структура диссертации, её материал, уровень и глубина анализа позволили автору сделать обоснованные выводы и дать важные практические рекомендации. Выводы и практические рекомендации соответствуют поставленным задачам и вытекают из содержания работы.

Основные результаты диссертации опубликованы в печатных работах, они неоднократно обсуждались на различных конференциях и симпозиумах. Материалы диссертации нашли отражение в 18 публикациях. Работа хорошо иллюстрирована, легко и с интересом читается, основана на анализе достаточного количества клинических наблюдений.

Автореферат полностью отражают основное содержание диссертации.

Выводы диссертации четко сформулированы, объективны, вытекают из содержания работы, соответствуют поставленным задачам, практические рекомендации подтверждают высокую практическую ценность настоящей научной работы.

Принципиальных замечаний по диссертационной работе нет. К числу недостатков работы следует отнести некоторые стилистические ошибки и единичные опечатки. Работа заслуживает положительной оценки.

Заключение

Диссертационная работа Сайдова И.С. на тему: "Хирургическое лечение послеожоговых стягивающих рубцов шеи и грудной клетки", представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия, является самостоятельной, законченной научно-исследовательской работой, содержит новое решение актуальной научной задачи – улучшение результатов хирургического лечения послеожоговых стягивающих рубцов шеи и грудной клетки.

По своей актуальности, научной новизне, степени обоснованности научных положений, теоретической и практической значимости, по отражению основных положений в печати, диссертация Сайдова И.С. соответствует требованиям пункта 9 «Положения о порядке присуждения учёных степеней...», утвержденного Постановлением Правительства РФ №842 от 24.09.2013г. (с изменениями и дополнениями от 01 октября 2018 г. №1168), предъявляемым к диссертациям, а её автор заслуживает присуждения ему учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – «Хирургия» (медицинские науки).

**Руководитель отделения хирургии
лечебно - диагностического центра
г. Вахдат, Республики Таджикистан,
доктор медицинских наук**

Ходжамурадов Г.М.

**Подпись д.м.н., Г.М. Ходжамурадова
доктора медицинских наук,
«Заверяю»:**

**Начальник отдела кадров,
лечебно - диагностического центра
г. Вахдат, Республики Таджикистан,**

Табаров С.М.

«18» 11 2021 г.



Контактная информация:

Адрес: Республика Таджикистан, г. Вахдат, улица Истиклол 76
Тел.: (+992) 918-42-11-94
E-mail: gafur@tojikiston.com