

**Отзыв  
официального оппонента  
на диссертационную работу Байрамкулова Энвера Далхатовича  
«Оптимизация диагностики, комплексного лечения и реабилитации  
больных с синдромом диабетической стопы»  
на соискание ученой степени кандидата медицинских наук  
по специальности 14.01.17 – Хирургия.**

**Актуальность** настоящей диссертационной работы определяется неуклонным ростом сахарного диабета. В настоящее время в мире этой патологией страдают более 150 млн. человек. Длительно существующий углеводный дисбаланс, особенно в стадии суб- и декомпенсации, проводит к системным нарушениям с развитием нейро- и ангиопатии и нередко осложняется ретинопатией, нефропатией, диабетической стопой. Последняя патология, которая в 25% случаев сопровождает сахарный диабет, является предметом настоящего исследования.

Результаты лечения больных с гнойно некротическими формами диабетической стопы нельзя назвать удовлетворительными. Нередко заболевание заканчивается стойкой инвалидизацией пациентов и даже их смертью. Это связано со многими причинами: развитием флегмон и некрозов тканей стопы с вовлечением в гнойный процесс костей и суставов, нередко на фоне атеросклеротической окклюзии магистральных сосудов, высокой коморбидностью больных сахарным диабетом, возрастом, снижением иммунитета, развитием эндогенной интоксикации и т.д. Очевидно, что реабилитация больных гнойно-некротическими формами диабетической стопы требует комплексного подхода.

**Научная новизна исследования** состоит в том, что впервые в комплексном лечении больных гнойно-некротическими формами диабетической стопы обосновано сочетанное применение антиоксиданта и иммуномодулятора. Действенность подобной терапии подтверждена на гистологическом, биохимическом, иммунологическом уровне. Доказана клиническая ее эффективность. На большом клиническом материале проведен анализ непосредственных результатов лечения, качество жизни пациентов в отдаленном периоде. Все представленные в работе результаты представляют большой интерес и научную ценность.

**Практическая значимость** диссертационной работы Байрамкулова Энвера Далхатовича заключается в том, что определен лечебно-диагностический комплекс у больных синдромом диабетической стопы с использованием рекомбинантной цитокинотерапии в модификации с антиоксидантным препаратом мексидол. Полученные клинические данные подтверждают эффективность применения антиоксидантов и цитокинетиков при комплексном лечении синдрома диабетической стопы. Применение предложенных методов детоксикации и иммуномодуляции позволило сократить количество осложнений и длительность лечения.

Основные положения диссертационного исследования широко используются в учебном процессе на кафедре общей, факультетской и госпитальной хирургии Ижевской государственной медицинской академии. Результаты исследования внедрены и используются в лечебной работе гнойного травматолого-ортопедического отделения № 2 ГБУЗ СК «Ставропольская краевая клиническая больница».

**Обоснованность и достоверность результатов** диссертационной работы построены на достаточном количестве клинических наблюдений. В работе использованы современные диагностические и лечебные методики.

Достоверность результатов – высокая. Она обеспечена аккуратным и корректным обращением с данными исследования, значительным по объему и характеру представленной патологии клиническим материалом, адекватным выбором методов исследования и современными способами обработки данных. Выводы соответствуют поставленным задачам исследования, практические рекомендации базируются на полученной информации и не противоречат ей.

Материал диссертации достаточно полно отражен в автореферате и публикациях по теме диссертации. Автореферат изложен научным и, в то же время, доступным языком, содержит достаточный иллюстративный материал и соответствует диссертации.

**Содержание работы.** Диссертация изложена на 171 страницах компьютерного текста и состоит из введения, 7 глав, обсуждения полученных результатов, выводов, практических рекомендаций, списка литературы. Работа иллюстрирована 60 рисунками и 30 таблицами. Библиография включает 230 источника, из них 163 - отечественных и 67 - зарубежных авторов.

**Во введении** автором доказана актуальность изучаемого вопроса, четко и лаконично поставлены цель исследования и адекватные для достижения указанной цели задачи диссертационной работы.

**В первой главе** приведен подробный анализ научных публикаций по рассматриваемой проблеме. Приведены современные отечественные и зарубежные данные о распространенности, классификации, причинах развития результатах оперативного и консервативного лечения пациентов с синдромом диабетической стопы. Приведены результаты работ по изучению и возможности применения антиоксидантов и иммуномодуляторов в клинической практике.

**Во второй главе** автор излагает подробную характеристику больных СДС, включенных в исследование. Детально рассмотрены показатели пациентов. Для объективной оценки настоящего исследования применены клинические, инструментальные, гистологические, биохимические и статистические методы исследования. Использованные диссидентом методологические подходы адекватны цели и задачам работы. В ходе выполнения исследования проведен сбор достаточного по объему первичного материала и его клинико-статистический анализ.

**В третьей главе** Байрамкулов Энвер Далхатович приводит результаты анализа клинического материала. Представлена характеристика больных СДС, результаты бактериологического исследования раневого содержимого при нейропатической, смешанной и ишемической формах заболевания. Проведены лабораторные исследования и оценка показателей клеточного и гуморального иммунитета у пациентов с синдромом диабетической стопы во всех заявленных группах больных. Доказано положительное влияние мексидола и ронколейкина, а особенно их сочетание, на биохимические и иммунологические показатели больных.

**Четвертая глава** посвящена морфологической характеристике диабетической стопы в группах больных СДС в динамике. Выявлена значимая эффективность антиоксиданта и иммуномодулятора на течение раневого процесса. При использовании мексидола в сочетании с ронколейкином усиливаются reparативные процессы, на что указывает высокая экспрессия биомаркера Ki-67. Протекторное действие мексидола и стимулирующие действие ронколейкина способствуют восстановлению нарушениях структур в мягких тканях стопы.

**Пятая глава** – приведена оценка результатов комплексного лечения и реабилитации больных СДС. Схема хирургического и консервативного лечения, реабилитации пациентов с СДС, за исключением мексидола и ронколейкина, была стандартной и ничем не отличалась от национальных клинических рекомендаций. Выявлено, что при сочетанном использовании мексидола и ронколейкина отмечается более быстрое купирование гнойно-некротических процессов, уменьшается количество ампутаций, возрастает количество органосохраняющих операций, уменьшается число осложнений

**Шестая глава** посвящена изучению коморбидной патологии у больных диабетической стопой. Был проведен анализ взаимосвязи между уровнем коморбидности и значениями гликемии у пациентов с синдромом диабетической стопы на фоне лечения во время пребывания в стационаре. Выявлены определенные закономерности. Видимо эту главу можно было перенести в «материалы и методы исследования», поскольку она посвящена клинической характеристике больных СДС.

**Седьмая глава** приведены результаты исследования качества жизни пациентов с синдромом диабетической стопы после комплексного лечения по опросникам SF-36, Бека, анализу когнитивных функций по шкале MMSE (mini-mentalstate examination). Включение в схему лечения антиоксиданта и иммуномодулятора способствует улучшению психоэмоционального статуса и качества жизни пациентов с синдромом диабетической стопы.

**В обсуждении полученных результатов** изложены основные положения работы. Выводы и практические рекомендации отражают основное содержание диссертации, что позволяет рекомендовать их для применения в хирургической практике.

Принципиальных замечаний по работе нет. Имеются отдельные опечатки, стилистические погрешности, не влияющие на общее положительное впечатление о диссертационном исследовании.

## **Заключение**

Диссертационная работа Байрамкулова Энвера Далхатовича «Оптимизация диагностики, комплексного лечения и реабилитации больных с синдромом диабетической стопы» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – Хирургия является научно-квалификационной работой, выполненной на высоком методическом уровне, в которой на основании проведённых автором исследований осуществлено решение актуальной научной задачи, имеющей важное значение для клинической медицины – улучшение результатов комплексного лечения пациентов с синдромом диабетической стопы. Работа полностью соответствует требованиям, предъявляемым к кандидатским диссертациям, п. 9 «Положения о присуждении учёных степеней», утверждённого Постановлением Правительства РФ № 842 от 24 сентября 2013 года, а ее автор заслуживает присуждения искомой учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – Хирургия.

Официальный оппонент  
доктор медицинских наук (14.01.17 – Хирургия),  
профессор, заведующий кафедрой общей хирургии  
ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России

Андрей Владимирович Федосеев  
«10» октября 2019 года

Подпись профессора Федосеева А.В. заверяю

Ректор  
ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России,  
доктор медицинских наук, профессор



Роман Евгеньевич Калинин

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Рязанский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова» Министерства здравоохранения Российской Федерации

390026, г. Рязань, ул. Высоковольтная, д. 9  
телефон: + 7 (4912) 97-18-01  
e-mail: rzgmu@rzgmu.ru