

«УТВЕРЖДАЮ»

Директор

ФГБУ «Национальный медицинский
исследовательский центр хирургии

им. А.В. Вишневского» Минздрава России

докт. мед. наук, проф., академик РАН,

Тевишвили А.Ш.

« 03 » _____ 05 _____ 2023 г.

ОТЗЫВ

ведущей организации Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр хирургии им. А.В. Вишневского» Министерства здравоохранения Российской Федерации о научно-практической значимости диссертационной работы Сомова Никиты Олеговича на тему «Фотодинамическая терапия в комплексном лечении трофических язв венозной этиологии», представленной к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9. – хирургия (медицинские науки).

Актуальность темы диссертации. Несмотря на колоссальную работу, проведенную по изучению механизмов возникновения и патогенеза трофических язв, число пациентов с данной патологией не уменьшается, а существующие в настоящее время методы лечения имеют ограниченные возможности, зачастую не оказывая прямого влияния на регуляцию воспаления и течение регенераторных процессов в язве. Остается нерешенным вопрос развития толерантности к антибактериальной терапии венозных трофических язв (ВТЯ), что в свою очередь является одной из причин их рецидивирующего течения. Сохраняется пристальный интерес не только к совершенствованию существующих, но и к поиску новых методов лечения венозных трофических язв.

Новым способом лечения трофических язв является фотодинамическая

терапия, основанная на применении фотосенсибилизаторов в комплексе с низкоинтенсивным лазерным излучением.

Фотодинамическая терапия обладает бактерицидным, спазмолитическим, обезболивающим, противовоспалительным и биостимулирующим эффектами.

Одной из разновидностей ФДТ является антибактериальная ФДТ (АДФТ), которая предполагает более активную пенетрацию ФС в бактериальную клетку за счет его хелатной формы, и, как следствие более активный антибактериальный эффект. АДФТ обладает выраженной бактерицидной активностью и противовоспалительным действием. В своем исследовании Sun Y. и соавт. (2019) было показано, что АДФТ способствует активации иммунного ответа, а также предупреждает дистрофические и склеротические процессы. Кроме того, в сравнении с антибактериальной терапией, противомикробное действие АДФТ не приводит к развитию резистентности бактерий к лечению.

Вместе с тем, до настоящего момента не проводились экспериментальные исследования на животной модели по оценке эффективности ФДТ и АДФТ в лечении ВТЯ, что не позволяет полноценно оценить влияние ФДТ и АДФТ на морфологические изменения в тканях в области трофической язвы, объективно описать сравнительную эффективность данных методик.

Новизна исследования и полученных результатов. Была произведена сравнительная оценка эффективности лечения венозных трофических язв методом фотодинамической терапии с использованием фотосенсибилизаторов Фотосенс и Холосенс.

Проведена морфологическая оценка биоптатов венозной трофической язвы после фотодинамического воздействия с использованием разных видов фотосенсибилизаторов в эксперименте.

Изучена возможность применения фотосенсибилизатора Холосенс для лечения венозных трофических язв методом фотодинамической терапии в клинической практике.

Доказана эффективность лечения венозных трофических язв методом фотодинамической терапии с использованием фотосенсибилизатора Фотосенс.

Проведена оценка качества жизни пациентов с венозными трофическими язвами при применении фотодинамической терапии с использованием универсальной шкалы SF-36, использованием специфического опросника CIVIQ20, а также шкалой оценки тяжести ХЗВ VCSS.

Теоретическая и практическая значимость исследования. Фотодинамическая терапия в комплексном лечении пациентов с ВТЯ приводит к улучшению качества жизни пациентов на физическом, психологическом, социальном и эмоциональном уровнях, с одновременным снижением сроков пребывания пациента в стационаре.

Результаты экспериментального исследования показали активацию регенераторных процессов в венозной трофической язве на морфологическом уровне: снижение массы некротического детрита, улучшение показателей клеточного состава, снижение отека дермы и ускорение созревания грануляционной ткани и эпителизации по сравнению со стандартной терапией венозных трофических язв.

Результаты исследования открывают перспективу использования данного метода ФДТ и АФДТ как нового, эффективного способа лечения венозных трофических язв, особенно в случае резистентности микроорганизмов к антибактериальной терапии.

Достоверность полученных результатов. Результаты исследования получены на сертифицированном оборудовании, показана воспроизводимость результатов в различных условиях. Диссертация построена на известных, проверяемых фактах, согласуется с опубликованными данными. Исследование состояло из двух частей: экспериментальной и клинической. Экспериментальное исследование состояло из двух этапов и проводилось на 21 кролике вида «Советская шиншилла». На первом этапе – создание модели трофической язвы венозной этиологии, на втором этапе – разделение кроликов на три группы, с дальнейшим облучением ФДТ и динамическими обследованиями со сравнением результатов. Статистическая обработка полученных данных была осуществлена методами описательной статистики, характер распределения оценивался

графическим методом. Характер распределения считали нормальным при $p > 0,05$. В основу клинической части работы положены результаты обследования и лечения 213 пациентов с трофическими язвами венозной этиологии (VI класс по CEAP). Основную группу составили 100 пациентов, комплексное лечение которых проводилось с применением ФТД. Контрольная группа состояла из 113 пациентов, лечение которых проводилось без использования ФТД. Объем обследования пациентов: всем больным было проведено УЗДГ на аппарате Philips EPIC 5, с целью определения состоятельности клапанного аппарата, проходимости вен, признаков перенесенного тромбоза; определение площади язвенного дефекта проводилось с использованием программы Lesion Meter; бактериологические исследования; цитологическое исследование; оценка КЖ при помощи специальных опросников. Статистическую обработку данных производили с использованием пакета Statistica 10 и MS Office Excel 2017 (Dell Inc. 2016. Dell Statistica). Диссертация соответствует критерию внутреннего единства, что подтверждается наличием последовательного плана исследования, непротиворечивой методологической платформой, взаимосвязью выводов и поставленных задач. Научные положения, выводы и рекомендации, сформулированные в диссертации, являются обоснованными, полностью отражают существо вопроса и отвечают целям и задачам, поставленным в работе, обобщают и связывают воедино результаты исследования, позволяют представить работу, как законченное исследование.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертации.

Полученные в ходе диссертационной работы результаты используются в практической деятельности хирургического и паллиативного отделений автономной некоммерческой организации «Центральная клиническая больница» Святителя Алексия Митрополита Московского Московской патриархии Русской православной церкви г. Москвы; хирургического отделения №3 Государственного автономного учреждения здравоохранения Московской области «Химкинская областная больница». Целесообразно их внедрение в профильные клинические подразделения. Материалы диссертационного

исследования также могут использоваться в учебном процессе при подготовке студентов, врачей-интернов и клинических ординаторов, аспирантов и врачей-слушателей по профилю «хирургия» и «сосудистая хирургия».

По теме диссертации опубликовано 7 печатных работ, из них 2 статьи в научных специализированных медицинских изданиях, рекомендованных Высшей Аттестационной Комиссией Министерства образования и науки Российской Федерации для публикации материалов диссертаций на соискание ученой степени. Основные положения работы доложены на 6 отечественных и международных конференциях.

Диссертация написана хорошим научным языком и имеет структурную и логическую последовательность в изложении материала. Имеющиеся единичные стилистические ошибки и опечатки, не снижают ее значимость.

Автореферат в полном объеме отражает содержание диссертации, освещены все необходимые для понимания сути работы материалы. По его содержанию и оформлению замечаний нет.

Диссертационное исследование соответствует паспорту научной специальности 3.1.9 – «хирургия» (медицинские науки).

Заключение. Диссертационная работа Сомова Никиты Олеговича на тему «Фотодинамическая терапия в комплексном лечении трофических язв венозной этиологии», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9 – «хирургия», является самостоятельной законченной научно-квалификационной работой, в которой на основании приведенных автором исследований решена актуальная задача для современной хирургии – улучшены результаты лечения пациентов с ХВН в стадии трофических расстройств путем включения в комплексное лечение фотодинамического воздействия на венозные язвы.

По актуальности решаемых проблем, объему выполненных исследований, глубине анализа полученных данных и их доказательности, научной и практической ценности выводов и практических рекомендаций диссертация полностью соответствует требованиям пункта 9 «Положения о порядке

