

Проректор по научной работе

д.м.н., доцент  
А.С. Благонравова

«10» мая 2022 г.

ведущей организации, федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Приволжский исследовательский медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации о научно-практической значимости диссертационного исследования Гнипова Павла Александровича на тему «Лечение глубоких ожогов шеи и их последствий у детей» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям: 3.1.11. Детская хирургия, 3.1.8. Травматология и ортопедия.

Работа П.А. Гнипова посвящена актуальной и сложной проблеме как детской хирургии, так и травматологии и ортопедии: неотложной помощи и последующему лечению глубоких ожогов шеи, и их последствий у детей, одной из самых трудных локализаций для комбустиологов. Трудная не только с точки зрения выполнения оперативного вмешательства из-за особенностей формы, небольшой площади и близости жизненно важных анатомических структур шеи, что служит нередкой причиной отказа от раннего хирургического лечения, но и с точки зрения функциональных, эстетических и психологических последствий для пострадавшего. Дети с грубыми послеожоговыми рубцами на шее и тяжелыми контрактурами часто замыкаются в себе, перестают общаться со сверстниками, отказываются выходить из дома. Послеожоговые рубцовые тяжи и массивы на шее обуславливают трудности интубации трахеи при плановых и особенно экстренных оперативных вмешательствах.

До настоящего времени применяется этапное лечение глубоких ожогов шеи, продолжают применяться перфорированные аутодермотрансплантаты при восстановлении кожного покрова. Значительное

ФГБОУ ВО СПбГМУ Минздрава России  
Диссертационные советы  
Вх. № 35 от 22.11.2022  
Приложение на — листах

число работ по тяжелым рубцовым последствиям глубоких ожогов шеи у детей публикуется без анализа методов лечения в период острой ожоговой травмы. Отсутствуют алгоритмы раннего хирургического лечения детей с глубокими ожогами шеи, которые могли бы снизить тяжесть рубцовых последствий. Непосредственные и отдаленные функциональные и косметические результаты лечения глубоких ожогов шеи у детей остаются недостаточно изученными. Всё это подтверждает актуальность и важность представленного на отзыв исследования, содержание которого соответствует паспортам заявленных специальностей: 3.1.11. Детская хирургия и 3.1.8. Травматология и ортопедия.

#### **Обоснованность и достоверность научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации**

Автором диссертационной работы проведено клиническое неинтервенционное исследование «случай-контроль». В качестве наиболее значимых, применялись клинический, гистологический и статистический методы исследования. Основную и контрольную группы составили пациенты ( $n=81$ ) в возрасте до 17 лет (включительно) с глубокими ожогами шеи лечившиеся в ожоговом отделении СПбГБУЗ «ДГМКСЦВМТ» (Детская городская больница №1 г. Санкт-Петербурга). Данная выборка пациентов является уникальной и наиболее значительной среди отечественных исследований, посвященных лечению глубоких ожогов шеи у детей.

Изначально автор провел сравнение групп по общим показателям: возраст пациентов, пол, этиология ожоговой травмы, общая площадь ожоговых ран, глубина ожоговых ран, время от момента травмы до поступления в клинику. Глубина ожоговых ран кодировалась по классификации А.А. Вишневого, площадь определялась с помощью таблицы Ланда-Броудера.

В исследовании П.А. Гнипова подробно описываются техники хирургических вмешательств, анализируют варианты течения раннего послеоперационного периода. Результаты лечения глубоких ожогов шеи оценивались автором комплексно по группе следующих показателей: площадь приживления кожных аутоотрансплантатов; срок восстановления кожных покровов; число перевязок, потребовавшихся для завершения лечения. Этот раздел исследования позволил определить преимущества раннего хирургического лечения глубоких ожогов шеи у детей.

Для оценки результатов лечения в отдаленном периоде применялась комплексная оценка следующих критериев: наличие или отсутствие рубцовых деформаций шеи, требующих хирургического лечения, частота формирования контрактур; степень тяжести сформировавшихся контрактур (по Н.Е. Повстяному); сроки, методы хирургического лечения последствий глубоких ожогов шеи; длительность операций по коррекции контрактуры; длительность стационарного лечения после хирургической коррекции контрактуры; кратность хирургических методик лечения последствий глубоких ожогов шеи; косметические результаты с применением Ванкуверской шкалы оценки рубцов. Многофакторный анализ комплекса ключевых критериев лечения детей с глубокими ожогами шеи и их последствиями позволил автору исследования доказать преимущества раннего хирургического лечения глубоких ожогов шеи с применением первичной аутодермопластики, что позволяет сократить сроки лечения, снизить частоту формирования грубых рубцовых контрактур и кратность их хирургического лечения, улучшить функциональные и косметические результаты.

Все полученные данные подверглись статистическому анализу с позиции доказательной медицины. Использовался критерий Шапиро-Уилка для оценки «нормальности» распределения; t-критерий Стьюдента, U-критерий Манна-Уитни, хи-квадрат Пирсона, показатель отношения Шансов. Статистические гипотезы проверялись исходя из уровня значимости  $p < 0,05$ .

Таким образом, можно утверждать, что обоснованность, достоверность представленных в диссертационном исследовании П.А. Гнипова итогов исследования, формулировок научных положений, выводов и рекомендаций не вызывает сомнений.

#### **Научная новизна исследования, выводов, полученных результатов и практических рекомендаций**

Научная новизна исследования состоит в доказанных преимуществах раннего хирургического лечения глубоких ожогов шеи у детей. Впервые раскрыты взаимосвязи частоты формирования послеожоговых рубцовых деформаций требующих хирургического лечения и методов восстановления кожного покрова. Впервые продемонстрировано влияние раннего хирургического лечения глубоких ожогов шеи у детей на сроки начала, вид, тяжесть и кратность последующих корригирующих операций в связи с

рубцовыми последствиями. Для характеристики косметических результатов лечения глубоких ожогов шеи у детей впервые использована Ванкуверская шкала оценки рубцовых изменений восстановленного кожного покрова. Практическим итогом работы является научно обоснованный алгоритм раннего хирургического лечения глубоких ожогов шеи у детей.

#### **Значимость полученных соискателем результатов для медицинской науки и медицинской практики**

Диссертационная работа П.А. Гнипова не только в формулировках практических рекомендаций, но и в каждом положении, выносимом на защиту и выводе, вносит значимый вклад в изучение и совершенствование хирургических методов лечения детей с глубокими ожогами шеи.

Ценность результатов выполненного П.А. Гниповым методически выверенного и тщательно статистически обработанного клинического материала состоит в ответе на ряд наиболее сложных и актуальных вопросов развития детской хирургии и травматологии и ортопедии: совершенствованию хирургических методов лечения детей с глубокими ожогами шеи с целью снижения тяжести последующих функциональных и косметических последствий.

Результаты, полученные в исследовании, убедительно демонстрируют необходимость изучения и совершенствования операционных техник в лечении глубоких ожогов.

Именно поэтому П.А. Гнипов, характеризуя перспективы дальнейших исследований по проблеме лечения глубоких ожогов шеи у детей, справедливо обращает внимание на необходимость разработки отечественного дермального матрикса для восстановления кожного покрова, а также внедрение метода закрытой платизмотомии при лечении последствий глубоких ожогов шеи.

#### **Структура и содержание диссертации**

Диссертация Гнипова Павла Александровича «Лечение глубоких ожогов шеи и их последствий у детей» построена традиционно, изложена на 155 страницах машинописного текста. Состоит из введения, главы – обзора литературы, главы – материалов и методов исследования и 3-х глав, посвященных результатам исследования (иллюстрированных 73 рисунками, 26 таблицами), заключения, выводов, перспективы дальнейшей разработки темы,

практических рекомендаций, списка сокращений и списка литературы, включающего 24 отечественных и 172 иностранных авторов. Все таблицы диссертационного исследования хорошо продуманы, сопровождаются подробным анализом. Работу выделяет богатый иллюстративный материал и большое количество клинических примеров.

По теме исследования опубликовано 7 работ, в том числе 4 статьи в журналах, рекомендованных ВАК Минобрнауки России. Один из журналов так же входит в базу данных SCOPUS.

Опубликованные работы в полном объёме отражают основное содержание исследования, подтверждают актуальность, научную новизну и практическую значимость, демонстрируя преимущества раннего хирургического лечения глубоких ожогов шеи у детей над этапным методом.

Автором, наряду с анализом зарубежных и отечественных источников литературы по исследуемой проблеме, сформулированы цель и задачи исследования, основные положения, выносимые на защиту, набран и обработан значительный клинический материал, выполнен тщательный статистический анализ полученных результатов. Необходимо отметить, что П.А. Гнипов так же являлся оператором и ассистентом во время проведения хирургических вмешательств по восстановлению кожного покрова шеи и устранению послеожоговых рубцовых контрактур.

Результаты диссертационного исследования внедрены в лечебную работу клиники СПбГБУЗ «ДГМКСЦВМТ» (Детская городская больница №1 г. Санкт-Петербурга). Материалы диссертации используются в учебном процессе кафедры детской травматологии и ортопедии ФГБОУ ВО «СЗГМУ им. И.И. Мечникова» Минздрава России.

#### **Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертации**

Основные положения и клинически значимые результаты диссертационной работы Гнипова П.А., хорошо продуманные и ясно сформулированные в практических рекомендациях, целесообразно внедрить в работу специализированных отделений, центров, клиник НИИ и ВУЗов, что позволит улучшить исходы лечения детей с ожоговой травмой. Ряд рекомендаций, может успешно использоваться

при раннем хирургическом лечении глубоких ожогов других функционально значимых зон.

Теоретические положения диссертации и практические рекомендации следует рекомендовать для использования в преподавательской деятельности по частным вопросам детской хирургии, травматологии и ортопедии в виде лекций, учебных пособий и методических рекомендаций студентам, ординаторам, аспирантам, слушателям программ постдипломного профессионального образования.

Материалы исследования могут быть включены в монографии и руководства по лечению термической травмы у детей.

### **Замечания**

Принципиальных замечаний, снижающих актуальность, достоверность, научную и практическую значимость представленного диссертационного исследования нет. Работа изложена хорошим литературным языком, встречающиеся единичные опечатки не влияют на качество и общее положительное восприятие работы.

### **Заключение**

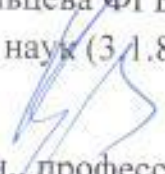
Диссертационное исследование Гнипова Павла Александровича, представленное на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, является законченной научно-квалификационной работой, содержащей решение актуальной задачи улучшения результатов лечения глубоких ожогов шеи и их последствий у детей. Комплексный многофакторный анализ методов восстановления кожных покровов в период острой ожоговой травмы и методов хирургической коррекции послеожоговых контрактур шеи в отдаленном периоде позволил автору установить оптимальные варианты хирургической тактики и конкретных технологий лечения детей с данной термической травмой. Это имеет существенное значение для практической детской хирургии, травматологии и ортопедии, а также медицинской науки. По актуальности, методическому уровню, новизне, обоснованности научных положений, выводов и практической значимости результатов исследования, их представлению в изданиях, рекомендованных ВАК, работа соответствует критериям п. 9-14 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г., №842 (в ред. от 28.08.2017 г.), предъявляемым к

диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям: 3.1.11. Детская хирургия, 3.1.8. Травматология и ортопедия.

**Отзыв заслушан, обсужден и одобрен** на совместном заседании (протокол №3 от 9 ноября 2022 г.) кафедры детской хирургии и кафедры травматологии, ортопедии и нейрохирургии им. М.В. Колокольцева ФГБОУ ВО «ПИМУ» Минздрава России с участием ведущих специалистов института травматологии и ортопедии ФГБОУ ВО «ПИМУ» Минздрава России по профилю диссертационного исследования.

Исполняющий обязанности заведующего кафедрой детской хирургии ФГБОУ ВО «ПИМУ» Минздрава России, доктор медицинских наук (3.1.11. Детская хирургия), профессор И.Ю. Карпова. 

Исполняющий обязанности заведующего кафедрой травматологии, ортопедии и нейрохирургии им. М.В. Колокольцева ФГБОУ ВО «ПИМУ» Минздрава России, к.м.н., доцент А.Е. Боков. 

Профессор кафедры травматологии, ортопедии и нейрохирургии им. М.В. Колокольцева ФГБОУ ВО «ПИМУ» Минздрава России, доктор медицинских наук (3.1.8. Травматология и ортопедия), профессор С.Б. Королёв. 

Подпись д.м.н., профессора Карповой Ирины Юрьевны,  
подпись к.м.н., доцента Бокова Андрея Евгеньевича,  
подпись д.м.н., профессора Королева Святослава Борисовича заверяю:

Ученый секретарь ФГБОУ ВО  
«ПИМУ» Минздрава России,  
доктор биологических наук



Н.Н. Андреева

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Приволжский исследовательский медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации. (ФГБОУ ВО «ПИМУ» Минздрава России)  
Минина и Пожарского пл., 10/1, г. Нижний Новгород, 603950, БОКС-470. Тел.: (831)422-12-50; факс (831)439-01-84

<http://pimunn.ru/>

e-mail: [rector@pimunn.ru](mailto:rector@pimunn.ru)