

"УТВЕРЖДАЮ"

Первый проректор-
проректор по научной работе РУДН
доктор медицинских наук, профессор, член-корр. РАН

А.А. Костин



ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Российский университет дружбы народов имени Патриса Лумумбы» (РУДН) на основании решения, принятого на заседании кафедры госпитальной хирургии с курсом детской хирургии

Диссертация «Комплексное лечение гнойных заболеваний кисти у пациентов с инсулинозависимым сахарным диабетом» выполнена на кафедре госпитальной хирургии с курсом детской хирургии медицинского института.

Евгений Викторович Кондаков, 1995 года рождения, гражданин Российской Федерации, в 2018 году окончил обучение в федеральном государственном бюджетном образовательном учреждении высшего образования «Московский государственный медико-стоматологический университет имени А.И. Евдокимова» Министерства здравоохранения Российской Федерации по специальности Лечебное дело.

С 2018 по 2020 гг. обучался в ординатуре на кафедре грудной и сердечно-сосудистой хирургии с курсами рентгенэндоваскулярной хирургии, хирургической аритмологии и хирургических инфекций Института усовершенствования врачей федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медико-хирургический Центр им. Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации по специальности «Хирургия».

С 2020 по 2023 гг. обучался в аспирантуре на кафедре грудной и сердечно-сосудистой хирургии с курсами рентгенэндоваскулярной хирургии, хирургической аритмологии и хирургических инфекций Института усовершенствования врачей федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медико-хирургический Центр им. Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации по специальности 3.1.9. Хирургия.

С 2020 г. и по настоящее время работает врачом-хирургом в хирургическом отделении (неотложной хирургии) и врачом-онкологом в хирургическом отделении (онкологическом) Федерального казенного учреждения «Центральный военный клинический госпиталь имени П.В. Мандрыка» Министерства обороны Российской Федерации.

С 3.12.2025 г. по 02.06.2026 г. прикреплен к кафедре госпитальной хирургии с курсом детской хирургии медицинского института РУДН для подготовки и защиты диссертации на соискание ученой степени кандидата наук по специальности 3.1.9. Хирургия, также с 3.12.2025 г. по настоящее время работает ассистентом кафедры госпитальной хирургии с курсом детской хирургии медицинского института РУДН (внешнее совместительство).

Справка о сдаче кандидатских экзаменов выдана в 2023 году Институтом усовершенствования врачей федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медико-хирургический Центр им. Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Научный руководитель – Крайнюков Павел Евгеньевич, доктор медицинских наук, член корреспондент РАН, профессор, профессор кафедры госпитальной хирургии с курсом детской хирургии медицинского института РУДН.

Тема диссертационного исследования была утверждена на заседании Ученого совета медицинского института РУДН 18 декабря 2025 г., протокол № 0300-УСП-4.

По итогам обсуждения принято следующее заключение:

Оценка выполненной соискателем работы. Лечение больных гнойно-воспалительными заболеваниями пальцев и кисти с инсулинозависимым сахарным диабетом остаётся одной из наиболее сложных и актуальных проблем современной хирургии. Острая хирургическая инфекция у пациентов с сопутствующими нейроэндокринными нарушениями, в частности сахарным диабетом I типа, протекает атипично и часто агрессивно, что обуславливает необходимость совершенствования существующих методов хирургического лечения и поиска новых подходов к предоперационной подготовке и реабилитации данных пациентов.

Клинические результаты лечения этой категории пациентов часто остаются неудовлетворительными, даже при малых зонах поражения и поверхностном расположении гнойных очагов на пальцах и кисти. Наличие комплекса метаболических и сосудистых изменений многократно замедляет течение раневого процесса, и это актуально для пациентов всех возрастных групп. Наблюдается увеличение частоты развития послеоперационных осложнений. В 11,5–21,3% случаев лечение приводит к формированию деформированного нефункционирующего пальца вследствие контрактуры и анкилоза. До 5% пострадавших приходится выполнять ампутацию всего пальца или экзартикуляцию, а у 4,5–12% – отдельных его фаланг. В этой связи актуальным представляется поиск способов повышения эффективности лечения на основе усовершенствования лечебно-диагностической и реабилитационной тактики.

Диссертационная работа Евгения Викторовича Кондакова посвящена решению данной научно-практической задачи и направлена на оптимизацию хирургической тактики лечения больных с гнойно-воспалительными

заболеваниями кисти с инсулинозависимым сахарным диабетом за счёт применения совершенствования схемы периоперационной коррекции гликемии крови, усовершенствования тактики первичного хирургического вмешательства на основе выбора оперативного доступа с применением мобильного компьютерного программного приложения и оптимизации анестезиологического сопровождения, применения способа "мягкой" послеоперационной иммобилизации кисти с использованием кинезиотейпирования, модернизации и адаптации комплекса лечебной реабилитации.

Работа основана на анализе клинического материала, включает сравнительное исследование результатов лечения пациентов, получивших лечение согласно разработанного алгоритма, и больных, которым выполнено лечение согласно традиционным подходам. Сравнительный анализ ведения больных с гнойными заболеваниями кисти и инсулинозависимым сахарным диабетом согласно традиционной тактике и на основе предлагаемого лечебно-диагностического и реабилитационного алгоритма демонстрирует клинически значимое преимущество последнего в отношении всех исследованных критериев сравнения.

Следует отметить, что диссертационная работа выполнена на современном научно-методическом уровне с использованием адекватных методов клинического и статистического анализа. Полученные данные имеют научную новизну, отличаются достоверностью и практической направленностью.

Таким образом, представленная диссертационная работа является самостоятельным, завершённым научно-квалификационным исследованием, направленным на решение актуальной задачи современной хирургии — увеличение эффективности лечения пациентов с гнойными заболеваниями кисти и инсулинозависимым сахарным диабетом на основе усовершенствования лечебно-диагностической и реабилитационной тактики.

Личное участие соискателя в получении научных результатов, изложенных в диссертации. Представленная диссертационная работа включает анализ результатов 106 клинических наблюдений. Все использованные в работе данные получены при непосредственном участие автора, как на этапе постановке цели и задач, разработки методологических подходов, так и при сборе первичных данных, обработке, анализе и обобщении полученных результатов для написания и оформления рукописи.

Степень обоснованности научных положений, выводов, рекомендаций, сформулированных в диссертации. Научные положения и результаты диссертации имеют высокую степень достоверности и обоснованности. Проведенный объем исследований в полной мере достаточен для обоснования выводов. Методики исследования современны и позволяют получить объективную информацию. Обоснованность научных положений, сформулированных в диссертации, основывается на представленных автором особенностях проведенного исследования, правильно выбранных методах статистического анализа и сопоставления с

данными литературы. Выводы логически вытекают из материалов исследований, в полном объеме отражают поставленные задачи. Практические рекомендации, сформулированные в диссертации, основаны на алгоритме диагностики и лечения, предложенным автором и могут служить руководством в работе. Данные, представленные в диссертации, полностью соответствуют первичным материалам.

Научная новизна результатов исследования. Усовершенствована тактика ведения больных гнойными заболеваниями кисти и сахарным диабетом I типа на основе разработанного лечебно-диагностического и реабилитационного алгоритма, выполнен сравнительный анализ с результатами традиционной тактики. Модернизирована схема периоперационной коррекции гипергликемии у больных гнойными заболеваниями кисти и инсулинозависимым сахарным диабетом, позволяющая сократить время предоперационной подготовки пациента. Разработано мобильное компьютерное программное приложение выбора оперативного доступа, учитывающее особенности раневого процесса и создающее благоприятные условия для осуществления адекватного объема хирургического вмешательства у пациентов с гнойно-воспалительными заболеваниями и инсулинозависимым сахарным диабетом. Модифицирована техника анестезиологического сопровождения оперативных вмешательств у пациентов с гнойно-воспалительными заболеваниями кисти (патент РФ № 2775804). Разработана техника "мягкой" иммобилизации кисти с помощью кинезиотейпирования в раннем послеоперационном периоде (патент РФ № 2762494).

Практическая значимость проведенного исследования. Разработан алгоритм лечебно-диагностического и реабилитационного ведения больных гнойными заболеваниями кисти и сахарным диабетом I типа. Модифицирована схема коррекции уровня гликемии у больных гнойными заболеваниями кисти с сахарным диабетом I типа. Разработано и внедрено в клиническую практику мобильное компьютерное программное приложение выбора оперативного доступа, позволяющее уменьшить роль человеческого фактора и снизить вероятность ошибок. Разработан способ "мягкой" иммобилизации кисти с помощью кинезиотейпирования в раннем послеоперационном периоде, позволяющий обеспечить контроль операционной раны и начинать реабилитационные мероприятия непосредственно после оперативного вмешательства. Разработан и адаптирован применительно к пациентам с гнойными заболеваниями кисти комплекс реабилитационных мероприятий и лечебной физкультуры после хирургических вмешательств; изучены возможности раннего начала реабилитации пациентов в условиях иммобилизации кинезиотейпами. Перспективность применения комплекса мероприятий, способных улучшить исходы заболевания у пациентов с гнойными заболеваниями кисти и сахарным диабетом I типа, подтверждена клиническими результатами. Оформлены патенты РФ на изобретения RU № 2762494 C1 «Способ хирургического лечения флегмоны кисти»; RU № 2775804 C1 «Способ

анестезии верхней конечности при хирургическом лечении предплечья и кисти».

Внедрение результатов диссертации в практику. Результаты работы внедрены в клиническую деятельность Федерального казенного учреждения «Центральный военный клинический госпиталь имени П.В. Мандрыка» Министерства обороны Российской Федерации (г. Москва), в учебный процесс на кафедре госпитальной хирургии с курсом детской хирургии медицинского института федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Российский университет дружбы народов имени Патриса Лумумбы» (г. Москва).

Полнота опубликования в печати. По теме диссертации опубликованы 5 печатных работ, в рецензируемых изданиях, рекомендованных ВАК РФ для предоставления результатов диссертационных исследований, также имеется 2 патента на изобретение.

1. Кондаков Е.В. Место кинезиотейпирования в комплексном лечении гнойно-воспалительных заболеваний кисти / Гончаров Н.А., Колодкин Б.Б., Гудантов Р.Б., Фомина М.Н., Моисеев Д.Н. // Московский хирургический журнал. – 2021. - № 3. - С.51-56.

2. Кондаков Е.В. Дренирование в лечении гнойных заболеваний кисти (Обзор литературы) / Крайнюков П.Е., Ким Д.Ю., Моисеев Д.Н., Гончаров Н.А. // Военно-медицинский журнал. – 2021. - Т. 342. - №11. - С. 36–46.

3. Кондаков Е.В. Выбор метода анестезии при оперативном лечении гнойно - воспалительных заболеваний кисти / Гудантов Р.Б., Колодкин Б.Б., Гончаров Н.А. // Военно-медицинский журнал. – 2022. - Т. 343. - №7. - С. 26–32.

4. Кондаков Е.В. Применение кинезиотейпирования у пациентов с хирургической инфекцией кисти и сахарным диабетом 1 типа. / Крайнюков П.Е., Гончаров Н.А., Колодкин Б.Б., Аминова А.Д. // Вестник Национального медико-хирургического Центра им. Н.И. Пирогова. – 2023. - Т. 18. - № 4. - С. 78–82.

5. Кондаков Е.В. Применение дополнительного программного обеспечения при лечении больных с хирургической инфекцией кисти и сахарным диабетом 1 типа / Крайнюков П.Е., Гончаров Н.А., Колодкин Б.Б., Аминова А.Д. // Московский хирургический журнал. – 2024. - № 1. - С. 69–77.

6. Способ хирургического лечения флегмоны кисти / Колодкин Б.Б., Кондаков Е.В., Крайнюков П.Е., Гончаров Н.А., Моисеев Д.Н. // Патент на изобретение № RU 2762494, опубл. 21.12.2021 г., бюл. №36.

7. Способ анестезии верхней конечности при хирургическом лечении предплечья и кисти / Гудантов Р.Б., Крайнюков П.Е., Колодкин Б.Б., Гончаров Н.А., Хиченко Ю.В., Кондаков Е.В. // Патент на изобретение № RU 2775804, опубл. 11.07.2022 г., бюл. №20.

Соответствие пунктам паспорта научной специальности.
Диссертационное исследование соответствует паспорту специальности 3.1.9. Хирургия.

Текст диссертации был проверен на использование заимствованного материала без ссылки на авторов и источники заимствования. После исключения всех корректных совпадений иных заимствований не обнаружено.

Диссертационная работа Евгения Викторовича Кондакова рекомендуется к публичной защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9. Хирургия.

Заключение принято на заседании кафедры госпитальной хирургии с курсом детской хирургии медицинского института РУДН

Присутствовало на заседании 22 чел.

Результаты голосования: «за» – 22 чел., «против» – 0 чел., «воздержалось» – 0 чел.

16.04.2026 г., протокол № 0300-11-БУП-7.

Председательствующий на заседании:
Заведующий кафедрой госпитальной хирургии
с курсом детской хирургии медицинского
института РУДН,
кандидат медицинских наук, доцент



Александр Георгиевич Файбушевич

Подпись А.Г. Файбушевича подтверждаю:

Ученый секретарь Ученого совета
медицинского института РУДН,
кандидат фармацевтических наук,
доцент



Татьяна Владимировна Максимова