

УТВЕРЖДАЮ

Врио начальника

ФГБУ «ГВКГ им. Н.Н. Бурденко»

Минобороны России

кандидат медицинских наук, доцент



О.М. Костюченко

2026 г.

ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

федерального государственного бюджетного учреждения «Главный военный клинический госпиталь имени академика Н.Н. Бурденко» Министерства обороны Российской Федерации о научно-практической значимости диссертации Чеснакова Алексея Николаевича «Патогенетическое лечение пациентов с хирургической инфекцией мягких тканей конечностей методом аутотрансплантации жировой ткани в фазе регенерации раневого процесса» (экспериментально-клиническое исследование), представленной к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9. Хирургия.

Актуальность темы исследования

Из числа проблемных состояний ургентной хирургии особый интерес представляют гнойно-воспалительные заболевания мягких тканей, которые занимают доминирующее положение в структуре первичных обращений за хирургической помощью, отличаются чрезвычайно широкой распространённостью, высоким риском развития осложнений. Гнойно-воспалительные заболевания ежегодно составляют до 2 млн посещений в поликлиниках и амбулаториях Российской Федерации и определяют 15 млн дней нетрудоспособности в год. Гнойно-воспалительные заболевания мягких тканей обуславливают ежегодную госпитализацию в стационары стран мира более чем в 1 млн случаев.

Несмотря на улучшение лечебной и профилактической помощи с данной патологией, отмечается рост числа больных хирургической

инфекцией мягких тканей, которые в специализированных отделениях занимают до 35–40% коечной мощности.

Показательно, что от 60 до 75% этих пациентов — лица трудоспособного возраста. Значительная распространённость в сочетании с высокой стоимостью лечебных мероприятий превращает проблему терапии гнойных ран в один из приоритетных вызовов для современного здравоохранения во всём мире.

Не меньшая клиническая значимость данной патологии обусловлена трудностями, с которыми сталкивается врач и пациент. На фоне использования традиционных средств в 20% случаев встречаются различные осложнения течения заболевания, среди которых лидируют гипертрофические рубцы и миофасциальный болевой синдром. При этом у лиц, перенёсших вмешательства по поводу абсцессов и флегмон лица, шеи и кисти, частота формирования грубых рубцовых деформаций возрастает до 50–60%.

В настоящее время отсутствует единообразная стратегия ведения больных с гнойно-воспалительными заболеваниями мягких тканей, в том числе конечностей, в части проблемы профилактики и коррекции избыточного рубцевания. Раннее начало лечения продиктовано необходимостью незамедлительного перевода гнойной раны во вторую фазу раневого процесса (по М.И. Кузину) с целью пластического закрытия раневого дефекта и/или использования клеточных технологий, которые ускоряют процесс регенерации и направляют эпителизацию и рубцевание по пути образования нормотрофического рубца. Выбор ключевых средств терапии должен определяться расположением раны, глубиной тканевого повреждения и текущей фазой процесса.

В современной научной литературе новые методы профилактики патологического рубцевания освещены недостаточно полно, а актуальные организационные и терапевтические подходы учтены слабо, что обуславливает потребность в дальнейших исследованиях в этой сфере.

Таким образом, диссертационная работа Чеснакова А.Н., нацеленная на комплексное лечение пациентов с хирургической инфекцией мягких тканей конечностей (бактериальной флегмоной), является своевременной и соответствует насущным запросам клинической практики.

Научная новизна исследования

Научная новизна выполненной работы определяется тем, что автором впервые разработана оригинальная экспериментальная модель первично-инфицированной открытой раны мягких тканей конечностей, призванная служить инструментом для исследования динамики заживления после трансплантации мультипотентных мезенхимальных стромальных клеток (ММСК). Автором, в ходе эксперимента подтверждено, что ММСК, выделенные из стромально-васкулярной фракции лабораторного животного, обладают спектром ангиогенных и ростковых факторов, отличаются высокой пролиферативной активностью *in vivo* в недифференцированном состоянии и способны к дифференцировке в клеточные элементы разных тканей.

Автором диссертации впервые разработан и испытан метод моделирования первично-инфицированной открытой травмы мягких тканей нижней конечности у крысы, позволяющий воссоздавать патологический процесс для его дальнейшего исследования и совершенствования методов комплексного лечения.

В клиническую практику внедрён усовершенствованный лечебно-диагностический алгоритм ведения больных с хирургической инфекцией (бактериальной флегмоной) мягких тканей конечностей. Его использование дало возможность ускорить регенеративные процессы, снизить частоту хронизации ран, уменьшить трудопотери и заложить основы для полноценной медико-социальной реабилитации с полным восстановлением трудоспособности пациентов.

Степень обоснованности и достоверности научных положений

Диссертационная работа основана на анализе новых сведений о закономерностях восстановления ткани пяточного сухожилия при аллотрансплантации ММСК в зону дефекта, а также на клинических результатах обследования и лечения 105 пациентов с гнойно-септическими осложнениями травм и ранений и с острыми гнойными заболеваниями мягких тканей конечностей.

Разделение пациентов на основную группу (52 человека) и группу сравнения (53 человека) проведено проспективно, случайным образом для обеспечения сопоставимости, что полностью согласуется с целью и задачами исследования.

Продолжительность послеоперационного наблюдения в 1, 3 и 6 месяцев позволила объективно оценить как ближайшие, так и среднесрочные результаты хирургического лечения.

В проведенном научном исследовании использованы современные диагностические методики и инструменты оценки качества жизни. Статистический анализ данных проводился с применением подходов, соответствующих природе исследуемых показателей.

Полученные в диссертационной работе результаты интерпретированы последовательно и логично; положения, выносимые на защиту, подкреплены убедительной системой аргументов, а сделанные выводы полностью согласуются с целью и задачами проведенного исследования.

Практическая ценность работы

Практическая значимость диссертационного исследования состоит в разработке методики интрадермального введения по периметру гранулирующей послеоперационной раны биологически активных веществ, полученных из жировой аутоткани пациента, что способствует улучшению исходов у пациентов с хирургической инфекцией мягких тканей конечностей (бактериальной флегмоной).

Установлено, что комплексное применение всех составляющих предложенного лечебно-диагностического алгоритма положительно сказалось на длительности стационарного лечения. Внедрение данного алгоритма позволило сократить количество осложнений, как на стационарном, так и на амбулаторно-поликлиническом этапах оказания медицинской помощи.

Результаты работы имеют выраженную прикладную направленность и могут использоваться в деятельности профильных хирургических отделений, оказывающих помощь пациентам с хирургической инфекцией мягких тканей конечностей (бактериальной флегмоной).

Общая оценка содержания и завершённости диссертации

Диссертационная работа оформлена в соответствии с существующими требованиями, её объём составляет 165 страниц компьютерного текста. Исследование характеризуется продуманной и последовательной структурой, состоящей из введения, пяти глав (аналитической, экспериментальной и клинической направленности), заключения, выводов, практических рекомендаций, библиографического указателя и приложений.

Текст иллюстрирован 7 таблицами и 67 рисунками, что значительно повышает наглядность представленных материалов и облегчает их восприятие.

Библиографический перечень насчитывает 280 источников, из которых 171 — отечественный и 109 — зарубежные. Подобный объём и баланс проанализированной литературы указывают на всестороннюю проработку проблемы и опору автора на современные достижения как российской, так и мировой науки.

Во введении убедительно обоснована актуальность выбранной темы диссертационного исследования, чётко сформулированы цель и задачи работы, раскрыты её научная новизна и практическая значимость.

Первая глава представляет собой аналитический обзор современных представлений о патогенетическом подходе к лечению пациентов с хирургической инфекцией мягких тканей конечностей, демонстрирующий глубокое понимание автором актуальных тенденций развития хирургической инфектологии.

Вторая глава содержит подробное описание материалов и методов исследования. Экспериментальная часть направлена на проверку гипотезы о регенераторном потенциале ММСК, обладающих способностью к фибро- и хондрогенной дифференцировке, а также на изучение репаративной регенерации при первично-инфицированном открытом повреждении пяточного сухожилия у крысы; особое внимание уделено морфологической картине и качественным характеристикам восстановления ткани после трансплантации аллогенных ММСК непосредственно в зону дефекта.

Клинический раздел включает характеристику обследованных пациентов, их критерии включения и исключения в исследование и деления на группы, а также детально освещает использованные диагностические методы и особенности хирургической тактики.

Третья глава посвящена экспериментальному обоснованию применения стромально-васкулярной фракции в комплексном лечении пациентов с хирургической инфекцией мягких тканей конечностей. Подробно раскрыты дизайн и этапы проведенного экспериментального исследования. Представлено описание методики создания первично-инфицированного открытого повреждения пяточного сухожилия подопытного животного. Приведены критерии оценки эффективности лечения открытого инфицированного повреждения пяточного сухожилия у экспериментального животного. Результаты гистологического исследования зоны повреждения пяточного сухожилия экспериментального животного по суткам выведения из эксперимента подтверждены морфометрическим, иммуногистохимическим методами и документированы с помощью цифровой микрофотографии в высоком разрешении.

Четвёртая и пятая главы посвящены изложению собственных результатов, их статистической обработке и развёрнутому обсуждению в сопоставлении с данными других исследователей. Анализ выполнен последовательно и доказательно, демонстрируя критическое осмысление выявленных закономерностей.

В целом диссертация выполнена на высоком методическом и научном уровне, характеризуется внутренней целостностью и является самостоятельным завершённым квалификационным трудом, обладающим как теоретической, так и практической значимостью.

Заключение

Диссертация Чеснакова Алексея Николаевича на тему «Патогенетическое лечение пациентов с хирургической инфекцией мягких тканей конечностей методом аутотрансплантации жировой ткани в фазе регенерации раневого процесса (экспериментально-клиническое исследование)» является самостоятельным, завершённым научным трудом, в котором решена актуальная для современной хирургической инфектологии клиническая задача – повышение эффективности лечения пациентов с хирургической инфекцией мягких тканей конечностей (бактериальной флегмоной).

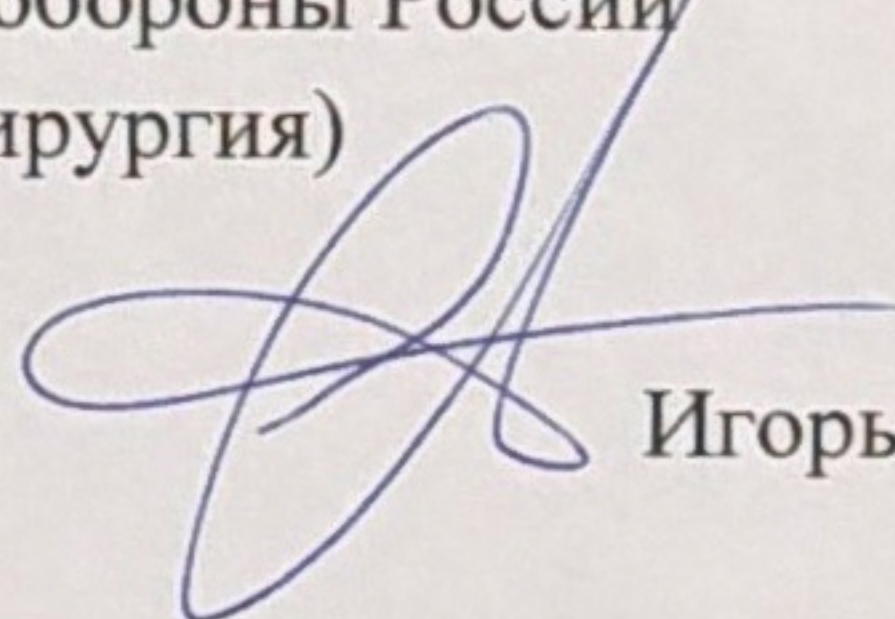
Работа актуальна по своей тематике, обладает научной новизной, методологической корректностью и высокой степенью обоснованности полученных данных. Выводы аргументированы, базируются на анализе собственного клинического материала и ориентированы на практическое применение.

По актуальности, научной новизне, теоретической и практической значимости, достоверности полученных результатов и обоснованности выводов диссертационная работа полностью соответствует требованиям, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук в п. 2.2 раздела II Положения о присуждении учёных

степеней в федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего образования «Российский университет дружбы народов имени Патриса Лумумбы», утверждённого учёным советом РУДН, протокол УС-1 от 22.01.2024 г., а её автор, Чеснаков Алексей Николаевич, заслуживает присуждения искомой учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9. Хирургия.

Отзыв обсужден и одобрен на заседании Ученого совета ФГБУ «ГВКГ им. Н.Н. Бурденко» Минобороны России, протокол № 11 от « 28 » мая 2026 г.

Главный хирург
ФГБУ «ГВКГ им. Н.Н. Бурденко» Минобороны России –
заместитель главного хирурга Минобороны России
доктор медицинских наук (3.1.9. Хирургия)
«2» июня 2026 г.

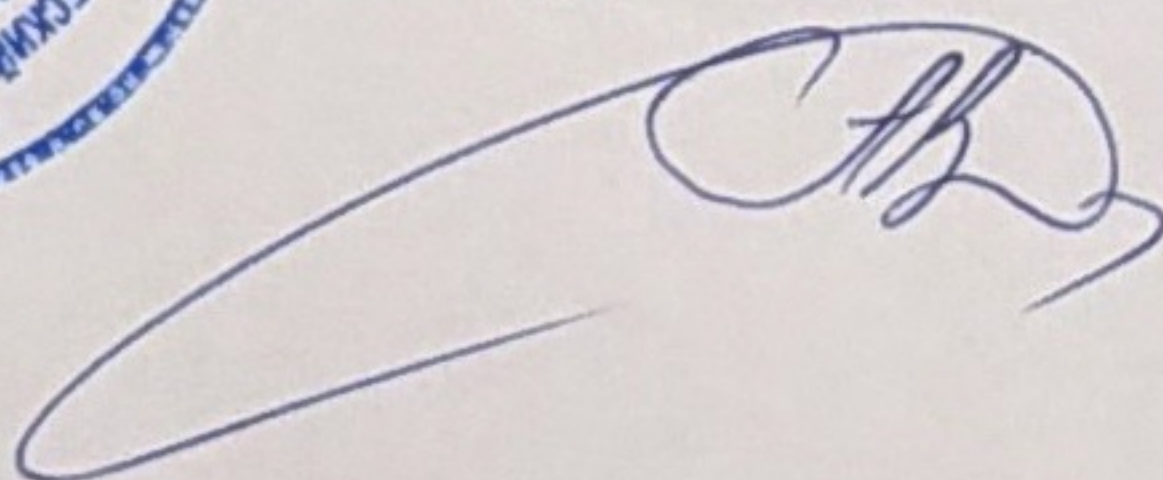


Игорь Евгеньевич Онницев



Подпись доктора медицинских наук И.Е. Онницева «УДОСТОВЕРЯЮ»

Начальник отдела кадров
ФГБУ «ГВКГ им. Н.Н. Бурденко» Минобороны России



Антонина Владимировна Траутвайн

ФГБУ «ГВКГ им. Н.Н. Бурденко» Минобороны России,
105094, г. Москва, вн.тер. г. муниципальный округ Басманный,
пл. Госпитальная, д. 1-3, стр. 1.
Тел.: 8(499)263-55-55. E-mail: gvkg@mail.ru