

## ОТЗЫВ

*на автореферат диссертации Панченко Дениса Владимировича на тему: «Анатомо-топографическое обоснование заднебокового шейного оперативного доступа», представленного на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 - хирургия*

В последние годы в доступных информационных ресурсах отмечен интерес профессионального сообщества к хирургической патологии органов шеи. По мнению ведущих отечественных и зарубежных ученых ранняя и своевременная диагностика заболеваний стала возможна благодаря интенсивному развитию визуальных методов диагностики. Повышенные технические возможности визуальных методов исследования позволяют уточнять локализацию патологического процесса и его взаимоотношение с окружающими тканями шеи. Для большинства специалистов использование визуализации патологических объектов оказывает значительную помощь в выборе хирургического метода лечения. При этом, однако, прогнозировать уровень функциональных нарушений в послеоперационном периоде опираясь на полученные данные достаточно сложно. Это связано с тем, что течение послеоперационного периода зависит от целого ряда факторов, в том числе от уровня хирургической травмы при выполнении оперативных вмешательств. Разработка критериев планирования органосохраняющих операций является перспективной как в научном плане, так и для улучшения результатов лечения больных.

В представленном исследовании показано, что часто врачи не в должной мере принимают во внимание критерии качества жизни пациентов. Для хирурга на первом месте стоит решение технической стороны вопроса, заключающаяся в проведении операции и решение конкретной практической задачи – удаление патологического очага. В связи с этим автором исследования обоснована необходимость изучения целого ряда показателей.

Представленные результаты ретроспективного анализа различных методов лечения продемонстрировали необходимость разработки более совершенного оперативного способа лечения, направленного на щадящее отношение к тканям операционной раны и повышения качества жизни больных после хирургических операций.

Актуальность исследования была определена отсутствием в литературе данных о показателях качества жизни у пациентов с хирургической патологией краниовертебрального сочленения на различных этапах лечения.

В диссертации использованы современные методы диагностики, позволяющие определять уровень функциональных нарушений, эффективность хирургического лечения - основанного на анализе индивидуальных психологических и физиологических особенностей конкретного человека. Впервые для пациентов с хирургической патологией органов шеи предложена русифицированная версия опросника «The MOS 36-item Short-Form Hervey» для определения уровня качества жизни на различных этапах реабилитации.

Цель и задачи исследования сформулированы автором четко и отражают теоретическую и практическую значимость работы. Экспериментальный раздел исследования проведен на достаточном объеме трупного материала. В экспериментальном разделе исследования разработаны органосохраняющие принципы рассечения тканей шеи.

В материалах исследования представлены убедительные данные о лучших клинических результатах в опытной группе чем в группах сравнения. В основной группе пациентов с первых дней после хирургического лечения отмечена положительная динамика физических показателей, а в раннем послеоперационном периоде и психологических показателей качества жизни. В группах сравнения установлено, что традиционно используемые хирургические доступы к органам и тканям шеи сопровождаются

выраженной хирургической агрессией и травматизмом, вследствие чего развиваются послеоперационные функциональные нарушения органов шеи, нижней трети лица, верхнего плечевого пояса, требующие длительной реабилитации. Полученные результаты показателей качества жизни позволили провести сравнительный анализ и определить эффективность традиционно используемых оперативных способов лечения и разработанного нового заднебокового оперативного доступа.

Автореферат диссертации изложен в традиционном стиле, с использованием таблиц и рисунков.

Практическая значимость полученных результатов и выводов заключается в теоретической разработке на трупном материале и клинической апробации оперативного доступа, способствующего восстановлению функциональной активности повреждённых анатомических структур краниовертебрального сочленения.

Положения и выводы диссертационной работы доложены на научных конференциях и опубликованы в научных работах, в том числе и в изданиях, рекомендованных ВАК РФ, получен патент на изобретение РФ.

Полученные результаты диссертационного исследования позволяют рекомендовать их к внедрению в практическую работу врачей различных специальностей.

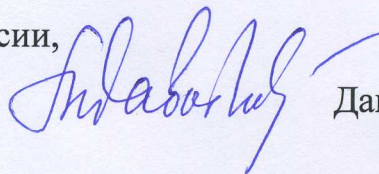
Таким образом, диссертация Панченко Д.В. «Анатомо-топографическое обоснование заднебокового шейного оперативного доступа», выполненная под научным руководством доктора медицинских наук, профессора кафедры хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии ГБОУ ВО Ставропольского ГМУ, А.А. Слетова, является законченной научно-исследовательской работой, содержащей решение актуальной прикладной задачи по реабилитации пациентов с хирургической патологией краниовертебрального сочленения, что имеет существенное значение для специальности 14.01.17 хирургия, и соответствует п.9 «Положения о порядке

присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации №842 от 24.09.2013 г. ( в редакции Постановления Правительства Российской Федерации от 21.04.2016 г. №335), а её автор Панченко Д.В. заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 - хирургия.

Проректор по лечебной работе

ФГБОУ ВО Тверской ГМУ Минздрава России,

профессор, доктор медицинских наук

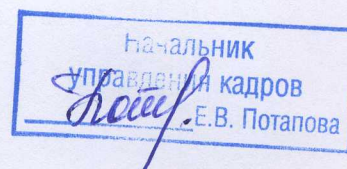


Давыдов А.Б.

Подпись доктора медицинских наук,

профессора А.Б. Давыдова заверяю:

«30» марта 2018 г.



a.davydov@tvergma.ru тел: +7 910 530 54 40

Адрес организации: 170100, Российская Федерация, Тверская область, г.

Тверь, улица Советская, дом 4.

Занимаемая должность: Проректор по лечебной работе ФГБОУ ВО Тверской ГМУ Минздрава России, профессор, доктор медицинских наук.