

Отзыв

Научного руководителя диссертационной работы соискателя кафедры хирургических болезней №1 ГОУ ТГМУ им. Абуали ибни Сино Ёров С.К на тему «Реконструктивные и восстановительные вмешательства на органах пищеварительного тракта в условиях перитонита» по специальности 14.01.17– хирургия

Научное исследование Ёрова С.К на тему «Реконструктивные и восстановительные вмешательства на органах пищеварительного тракта в условиях перитонита» посвящена актуальной проблеме абдоминальной хирургии. Несмотря на значительный прогресс в диагностике и лечении неотложных заболеваний органов брюшной полости значительные сложности и трудности возникают у пациентов, с распространенным перитонитом обусловленным наличием деструктивных процессов в органах желудочно-кишечного тракта (перфорация гастродуоденальных язв, некроз и перфорация тонкой кишки), а также несостоятельностью швов, ушитых полых органов и сформированных тонкокишечных анастомозов [О.Н.Антонов и.соавт. 2015., В.И. Белоконев и.соавт. 2014., О.Г. Скипенко и.соавт. 2016]

Нестандартность клинической ситуации при этом затрудняет раннюю диагностику и выбор наиболее рационального хирургического пособия, что обусловлено наличием выраженной эндотоксемии, синдромом внутрибрюшной и энтеральной недостаточности [К.В.Атаманов,и.соавт. 2014., Ф.В.Галимаянов и.соавт. 2010., К.В.Атаманов и.соавт 2011., В.С.Савельев и.соавт. 2012]. Необходимо отметить, что в настоящее время применение резекционных методов операций с восстановлением или реконструкцией пищеварительного тракта, как при первичной операции, так и во время релапаротомии являются основным и наиболее надежным способом лечения вышеуказанных хирургических патологии [В.П.Глабай, и.соавт 2011., А.П. Власов и.соавт. 2008].

В условиях перитонита многие авторы рекомендуют минимизировать объём оперативного вмешательства, а при невозможности выполнения других видов оперативного пособия вследствие выраженных местных изменений и тяжести состояния пациента оправдано применение резекционных реконструктивно-восстановительных вмешательств [Т.Г.Гульмуродов и.соавт. 2010., В.А.Горский и.соавт 2015., Парфенова,О.В 2014., R. Gürlich et all. RozhlChir 2014].

Однако значительная часть исследователей полагают, что подобные оперативные вмешательства, как правило, сопровождаются высокой летальностью, что обусловлено не объёмом выполненной операции, а тяжестью основного заболевания и его осложнений, избежать возникновение и прогрессирование которых возможно только при своевременном удалении источника перитонита [О.Ю.Левкин, и.соавт. 2010., M. Gachabayov, et all. Niger. J. Surg. 2017].

В связи с этим возникает необходимость разработки методов ранней диагностики перфораций полых органов и некрозов тонкой кишки, а также несостоятельности сформированных анастомозов. Актуальным является разработка объективных критериев показаний и противопоказаний к применению резекционных методик в условиях перитонита. Одним из путей решения проблемы профилактики несостоятельности швов полых органов, является разработка способов повышения их герметичности.

В связи с этим, на материале клиники аспирантом Ёровым С.К. проведены исследования по реконструктивным и восстановительным вмешательствам на органах пищеварительного тракта в условиях перитонита. Впервые доказано диагностическая ценность ФНО α и ИЛ-6 в отношении ранней диагностики несостоятельности тонкокишечных анастомозов и ушитых перфоративных язв. Изучен анамнез эффективности видеолaparоскопии в диагностике причин распространенного перитонита, в том числе в послеоперационном периоде. Впервые определена эффективность выполнения Y-образных анастомозов в условиях перитонита. Разработаны обоснованные критерии вероятности риска развития несостоятельности сформированных анастомозов, а также показания и противопоказания к выполнению резекционных методик в условиях перитонита. Обоснована возможность применения Тиссукола для профилактики несостоятельности швов, сформированных анастомозов в условиях перитонита.

При выполнении данной работы Ёров С.К. проявил себя исключительно добросовестным, вдумчивым и зрелым исследователем, способным четко определить и сформулировать цели и задачи, глубоко осмысливать и анализировать полученные результаты, как врач является добросовестным и ответственным.

Кафедра хирургических болезней №1 ГОУ ТГМУ им. Абуали ибни Сино на внеочередном заседании обсудила результаты диссертационной работы Ёрова С.К. на тему: «Реконструктивные и восстановительные вмешательства на органах пищеварительного тракта в условиях перитонита», и рекомендовала на защиту в специализированном совете.

Научный руководитель:
профессор кафедры хирургических болезней
№1 ГОУ ТГМУ им. Абуали ибни Сино, академик
АМН РТ д.м.н., профессор



Курбонов К.М

Подпись	Курбонов К.М.
	ЗАСЕЯН
Нач. отд. кадров	08
"04"	08 2017