

«УТВЕРЖДАЮ»
проректор по научной работе ФГБОУ ВО
"МПУ им. Н. П. Огарёва"
д.т.н., профессор П.В. Сенин



ОТЗЫВ

ведущей организации федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования "Национальный исследовательский Мордовский государственный университет им. Н. П. Огарёва" о научно-практической ценности диссертации Маджидова Джамшида Эмомалиевича на тему: «Диагностика, профилактика и лечение послеоперационной пневмонии в неотложной абдоминальной хирургии» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17-хирургия

Актуальность. В структуре неспецифических осложнений после выполнения ургентных абдоминальных оперативных вмешательств довольно большую группу составляют бронхолегочные осложнения, среди которых послеоперационная пневмония (ПП), является одним из сложных и тяжелых осложнений. Специфические послеоперационные осложнения, которые находятся под пристальным вниманием хирургов, имеют тенденцию к снижению. В то же время осложнения со стороны функций жизненно-важных органов, в частности дыхательной системы, остаются вне поля зрения специалистов. Очевидно это связано с тем, что развитие послеоперационных бронхолегочных осложнений воспринимается хирургами в недостаточной степени.

ПП одно из наиболее частых послеоперационных осложнений оперативных вмешательств на органах брюшной полости. В последние годы, несмотря на широкий арсенал антибиотиков, иммунокорректоров, используемых в хирургии, отмечен рост ПП различной этиологии, и в структуре летальных исходов у больных с неотложенными заболеваниями органов брюшной полости они занимают одно из ведущих мест.

Значительное число авторов на основе опыта оказания неотложной хирургической помощи больным с различными заболеваниями и травмами органов брюшной полости установили, что основными причинами развития бронхолегочных осложнений и ПП в раннем послеоперационном периоде является нарушение дренажной функции бронхов, приводящее к нарушению вентиляции легких. Помимо этого, ограничение экскурсии диафрагмы, угнетение кашлевого рефлекса и нарушение функции мерцательного эпителия приводят к гиповентиляции и ателектазированию легочной ткани. При этом в таких перфузирующих участках легких нарушается оксигенация крови, создаются благоприятные условия для развития микрофлоры. Все выше указанное явилось основанием для проведения настоящего исследования.

Научная новизна исследования, полученных результатов и выводов, сформулированных в диссертации

Автором установлены основные причины и предикторы риска развития послеоперационной пневмонии у больных с острыми хирургическими заболеваниями органов брюшной полости.

При этом установлено, что некорrigированный и недиагностированный синдром внутрибрюшной гипертензии является фактором риска развития послеоперационной пневмонии.

Доказана возможность прогнозирования развития послеоперационной пневмонии по показателям СРБ и IL-6.

В ходе проведенного исследования разработаны и усовершенствованы методы антеградной интубации тонкой кишки при острой кишечной непрходимости и перитоните, в значительной степени уменьшающие риск возникновения послеоперационной пневмонии.

Установлена зависимость показателей функции внешнего дыхания и силы дыхательных мышц от показателей внутрибрюшного давления и вида оперативного доступа.

Определена эффективность современных лучевых методов диагностики послеоперационной пневмонии.

Автором разработан способ превентивной пластики передней брюшной стенки для лечения абдоминального компартмент-синдрома.

Для клинической практики обоснована целесообразность оценки объективных параметров динамики показателей СРБ и провоспалительных цитокинов, а также функции внешнего дыхания для прогнозирования послеоперационной пневмонии. Разработаны прогностические критерии для выявления группы высокого риска развития бронхолегочных осложнений после операций на органах брюшной полости. Разработан способ хирургического метода профилактики послеоперационной пневмонии у больных перитонитом и острой кишечной непроходимостью. Доказана эффективность антибактериальной терапии, начатая в предоперационном периоде и во время операции.

Анализ материала и методов исследования

Обоснованность научных положений и выводов, сформулированных в диссертации, доказывается адекватным объёмом клинического материала, использованием статистической обработки полученных результатов. Диссертационное исследование основано на результатах комплексного обследования и лечения 86 пациентов с послеоперационной пневмонией. Выбранные для анализа статистические методы обработки адекватны материалу и поставленным задачам, применены корректно. Выводы основаны на результатах проведенных исследований и вытекают из материалов диссертации.

Связь темы с планами соответствующих отраслей науки, народного хозяйства и учреждения образования

Диссертация Маджитова Джамшеда Эмомалиевича выполнена в соответствии с планом научно-исследовательских работ Государственного образовательного учреждения «Таджикский государственный медицинский университет имени Абуали Ибни Сино».

Объем и структура работы

Диссертация изложена на 132 страницах компьютерного текста, состоит из введения, обзора литературы, 3 глав собственных исследований, заклю-

чения, выводов, практических рекомендаций. Работа иллюстрирована 32 таблицами и 24 рисунками. Библиографический указатель включает 210 источников, из которых 174 на русском и 36 – на иностранных языках.

Во введении убедительно обосновывается актуальность темы исследования. Цель исследования и задачи конкретные, научная новизна, практическая значимость диссертации, положения, выносимые на защиту изложены ясно и корректно.

В первой главе (обзор литературы) в приведенных источниках подробно освещаются современные данные о заболеваемости, частоте и удельном весе послеоперационной пневмонии в абдоминальной хирургии в странах СНГ, Европы. Из обзора литературы следует, что автор тщательно проработал литературу по изучаемому вопросу.

Во второй главе, посвящённой клиническому материалу и методам исследования, автором приводятся данные анализа хирургического лечения 70 больных с неотложными заболеваниями органов брюшной полости которым для профилактики и лечения ПП были применены разработанные методы профилактики и лечения. Всего в анализируемый материал включены 156 больных. Распределение больных по полу и возрасту показало, что наиболее часто ПП наблюдалась у пациентов пожилого и старческого возраста. Для диагностики ПП наряду с анамнестическими данными и объективными методами исследования автором проведено клинико-лабораторные и биохимические исследования крови. Для получения объективной информации о состоянии легочного газообмена, определяющего тяжесть состояния больного, проводилось определение напряжения газов артериальной и венозной крови. Состояние гемодинамики оценивалось с помощью электрокардиографии, выполненной в М-режиме с расчетом показателей КДО и КСО левого желудочка. Проведен комплекс морфологических и функциональных методик, направленных на установления функционального состояния легких.

В третьей главе диссертации обсуждаются результаты проведенных исследований. Для решения диагностического комплекса у исследуемых паци-

ентов автор решил три равнозначные задачи: диагностику легочной инфекции, уточнение этиологического диагноза, а также оценка тяжести и прогноза заболевания. При этом изучение клинического проявления и течения ПП у 86 наблюдавшихся больных, показало, что она имеет ряд особенностей. Так, первичная ПП, имеющая место у 37 (43%) пациентов, формировалась, как правило, на фоне гладкого течения послеоперационного периода на 4-5 сутки. Особо необходимо отметить, что ПП развивалась у пациентов, которым выполнялись травматичные доступы, продолжительная ИВЛ, что подтверждает ведущее место в развитии данного осложнения гиповентиляции и часто связанные с ней нарушения дренажной функции бронхов. Клинико-лабораторные методы исследования в большинстве наблюдений (68%) позволили констатировать факт уже развившейся ПП. По мере прогрессирования тяжести ПП отмечено снижение показателей красной крови и белковых фракций, что указывает на наличие выраженной эндотоксемии. В неотложной хирургии в последние годы акцентируется внимание многих исследователей на изучение роли белков острой фазы воспаления в диагностике инфекционного процесса в паренхиме легких. В этой связи автор адекватно применен тест на исследование уровня СРБ. Установлена корреляционная зависимость его увеличения с клиническими и рентгенологическими данными. Это позволило установить его прогностическую значимость.

Автором показано, что в патогенезе ПП определенную роль играют и кардиологические нарушения. Выявлено, что повышение ВБД приводит к повышению внутригрудного давления. Это приводит к сдавлению нижней полой вены, что уменьшает венозный возврат к сердцу. На основании проведенных исследований о влиянии ВБД на функцию жизненно важных органов, авторами установлено, что при острых хирургических заболеваниях органов брюшной полости наблюдается различной степени выраженности повышение ВБД, которое в дальнейшем приводит к нарушению функции жизненно важных систем: респираторной, сердечно-сосудистой и мочевыделительной.

Четвертая глава посвящена особенностям комплексного лечения послеоперационной пневмонии и разработке методов профилактики возникновения осложнений. Автор в своих исследованиях, ориентируясь на данные литературы и собственный опыт лечения 86 пациентов с ПП, мероприятия по ведению больных разделил на группы. На основании данных анамнеза, физикального и дополнительных методов исследования автор оценивал тяжесть течения заболевания для определения профиля стационарного лечения пациента и проведения эмпирической антибиотикотерапии. При лечении больных ПП наряду с антибактериальной терапией важное значение автор придавал дезинтоксикационной терапии и коррекции выявляемых нарушений, уменьшающих эндотоксемию. Для снижения частоты ПП у пациентов с ургентными хирургическими заболеваниями живота, осложнёнными синдромом ВБГ и энтеральной недостаточности, разработана методика интубации тонкой кишки. Для профилактики синдрома послеоперационной ВБГ у больных, оперированных в ургентном порядке, разработана методика комбинированной профилактики ПП.

Заключение, выводы и практические рекомендации достаточно аргументированы и вытекают из поставленных задач.

Значимость для науки и практики результатов, полученных автором

Полученные результаты научно-исследовательского труда Маджитова Дж. Э. оцениваются положительно и характеризуются возможностью их внедрения в практику. Автором на основании достаточного клинического материала разработаны рекомендации по ранней диагностике и профилактике послеоперационной пневмонии в неотложной абдоминальной хирургии.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы в других научных и образовательных учреждениях

Данная работа основана на достаточном клиническом материале. Внедрение результатов данной работы в практику, безусловно, найдет применение в специализированных учреждениях по профилю неотложной абдоминаль-

ной хирургии. Основные результаты работы могут быть использованы в виде методических рекомендаций для врачей-хирургов, в учебном процессе кафедр хирургии медицинских ВУЗов.

Обоснованность и достоверность научных положений, выводов и заключений

Обоснованность и достоверность научных положений, выводов, практических рекомендаций основывается на достаточном объеме клинико-лабораторных исследований с использованием современных методах исследования и статистической обработке данных.

Оценка содержания диссертации и завершенность

Диссертационная работа написана хорошим литературным языком, легко читается. Большое количество иллюстрированного материала, представленного автором, информативны и в полной мере демонстрирует результаты проведенного исследования. По теме диссертации опубликовано 9 научных работ, в том числе 3 статьи в рецензируемых журналах, определенных ВАК Российской Федерации, получено 1 удостоверение на рационализаторское предложение. освещает основные положения диссертационной работы.

Автореферат освещает основные положения диссертационной работы.

В работе имеются опечатки, стилистические и грамматические ошибки, эти замечания не являются принципиальными и не влияют на общую положительную оценку диссертации.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Диссертационная работа Маджитова Джамшеда Эмомалиевича «Диагностика, профилактика и лечение послеоперационной пневмонии в неотложной абдоминальной хирургии» является законченной, самостоятельной, квалификационной, научно-исследовательской работой, в которой решена важная научная задача по вопросам диагностики, профилактики и лечения послеоперационной пневмонии, что имеет важное значение для современной неотложной абдоминальной хирургии.

По новизне и объему исследований, теоретическому и практическому значению диссертация полностью соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утв. постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. № 842 (в редакции Постановления Правительства РФ от 21.04.2016 г. № 335), предъявляемых к кандидатским диссертациям, а автор Маджитов Д.Э. заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия.

Отзыв обсужден и единогласно одобрен на заседании кафедры факультетской хирургии с курсами топографической анатомии и оперативной хирургии, урологии и детской хирургии Медицинского института 02.09.2019 г., протокол № 7.

Заведующий кафедрой факультетской хирургии с курсами топографической анатомии и оперативной хирургии
урологии и детской хирургии
федерального государственного бюджетного образовательного учреждения
высшего образования «Национальный исследовательский Мордовский государственный университет им. Н. П. Огарёва»
доктор медицинских наук профессор Власов Алексей Петрович
(специальность 14.01.17 – хирургия) 

Адрес учреждения: 430005, Республика Мордовия,
г. Саранск, ул. Большевистская, д. 68
Web-сайт: <http://mrsu.ru>
Тел. +7 (8342) 244888,
e-mail: rector@mrsu.ru

