

«УТВЕРЖДАЮ»

проректор по научной работе ФГБОУ ВО

"МГУ им. Н. П. Огарёва"

д.т.н., профессор

П.В. Сенин

10 ноября 2020 г.

ОТЗЫВ

ведущей организации федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования "Национальный исследовательский Мордовский государственный университет им. Н.П. Огарёва" о научно-практической ценности диссертации Ёрова Саидмурода Кудбудиновича на тему: «Реконструктивные и восстановительные вмешательства на органах пищеварительного тракта в условиях перитонита» на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальностям 14.01.17 –хирургия

Актуальность избранной темы

Диссертационная работа 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.

Распространенный перитонит (РП) не только создает неблагоприятные условия в зоне предполагаемого оперативного вмешательства, но и вызывает значительные нарушения в жизненно важных органах и системах, что, в конечном итоге, не позволяет выполнять адекватные и эффективные способы хирургического пособия. На сегодняшний день, несмотря на достигнутый успех в диагностике и лечении

распространенного перитонита, летальность продолжает оставаться высокой, достигая десятков процента, а при развитии полиорганной недостаточности ее уровень повышается до 90%. Необходимо отметить, что в настоящее время применение резекционных 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 патологий.

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

Диссертация Ёрова Саидмурода Кубдудиновича на тему «Реконструктивные и восстановительные вмешательства на органах пищеварительного тракта в условиях перитонита» выполнена в соответствии с планом научно-исследовательских работ государственного образовательного учреждения ГОУ «Таджикский государственный медицинский университет имени Абуали ибни Сино».

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

Автором определены характер заболевания и структура осложнений, являющиеся причиной распространенного перитонита. Впервые доказана диагностическая ценность определения уровня цитокинов ФНО α и ИЛ-6 в ранней диагностике несостоятельности швов тонкокишечного анастомоза и ушитых перфоративных язв.

Доказано, что эффективность применения видеолапароскопии в диагностике причин распространенного перитонита, в том числе в послеоперационном периоде. Впервые определены 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.

Автор разработал ряд рационализаторских предложений, которые направлены на совершенствование хирургических вмешательств у больных с заболеваниями желудочно-кишечного тракта, что в целом повышает научную ценность диссертации:

- усовершенствован способ формирования энтеро-энтероанастомоза при послеоперационном перитоните;
- предложены способы профилактики несостоятельности швов энтероэнтероанастомоза;
- способ лечения несостоятельности швов ушитой перфорации гастродуоденальных язв.

В работе обоснована возможность применения Тиссукола для профилактики несостоятельности швов сформированных анастомозов в условиях перитонита.

Значимость для науки и практики полученных автором диссертации результатов.

Для клинической практики выработаны критерии показаний и противопоказаний к выполнению резекционных методик с реконструктивно-восстановительными вмешательствами. Обосновано использование метода тотальной интубации кишечника для профилактики несостоятельности швов сформированных анастомозов.

Ценность работы состоит еще и в том, что в клиническую практику предложен алгоритм диагностики распространенного перитонита, а также разработана методика профилактики несостоятельности швов тонкокишечных анастомозов.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертации.

Автором показано, что наряду с клиническими и инструментальными данными ведущим методом ранней диагностики деструктивных процессов в брюшной полости и несостоятельности сформированных анастомозов является определение уровня цитокинов ФНО α и ИЛ-6.

Аргументировано, что разработанные и усовершенствованные многофакторные критерии риска развития несостоятельности швов тонкокишечных и желудочно-кишечных анастомозов, позволяют в ранние сроки определить показания к выполнению резекционных методик с восстановлением непрерывности пищеварительного тракта.

В работе доказано, что предложенные методы защиты сформированных тонкокишечных анастомозов позволяют предотвратить риск возникновения несостоятельности швов и послеоперационного перитонита в 95% наблюдений.

Несомненно, разработанные схемы алгоритма ведения больных должны широко внедрены в практическое здравоохранение.

Результаты и выводы диссертации целесообразно использовать в работе отделений абдоминальной хирургии, а также при подготовке специалистов соответствующего профиля.

Обоснованность и достоверность научных положений, выводов и заключений.

В диссертации Ёрова С.К. использованы такие общенаучные методы как наблюдение, описание, измерение, сравнение. Для решения поставленных задач, кроме общеклинических методов исследования, обосновано использованы современные методы диагностики: компьютерная томография, УЗИ, рентгенография, морфологические исследование биоптатов брюшина и др.

Диссертационное исследование чётко структурировано, что наглядно представлено в его дизайне. Диссертация основана на результатах комплексного обследования и лечения 124 пациентов с хирургическими заболеваниями и повреждениями полых органов брюшной полости. Каждый этап исследования охарактеризован с позиции клинической хирургии. При проведении математической обработки данных, автор прежде всего проводит проверку соответствия всех числовых совокупностей на нормальность распределения и далее обоснованно делает выбор наиболее оптимального

метода из числа параметрических или непараметрических. Дисперсионный анализ для средних величин проводили методами U-критерия Манна-Уитни для независимых выборок и T-критерия Вилкоксона – для зависимых выборок, а для относительных долей использовали критерий Х₂. Корреляционный анализ проводили по методу Пирсона. В исследовании использованы сравнение средних величин в независимых выборках и связь между показателями. Отметим, что формулировка выводов и рекомендаций основана только на статистически значимых закономерностях. Изложенное выше позволяет заключить о высоком уровне достоверности полученных результатов.

Оценка содержания диссертации, ее завершенность в целом, замечания по оформлению.

Диссертация изложена на 131 страницах машинописного текста, состоит из введения, обзора литературы и 3 глав собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций и указателя литературы. Библиографический список содержит 177 наименований источников, из них 133 отечественных и 44 зарубежных авторов. Диссертация иллюстрирована 25 таблицами и 31 рисунком.

Глава «Введение» позволяет получить целостное представление о научно-исследовательской работе. Автор обосновывает актуальность выбранной темы с акцентом на нерешённые и спорные вопросы, определяет цель, ставит задачи, формулирует выносимые на защиту положения, заключает о новизне и практической значимости полученных результатов, приводит перечень опубликованных публикаций и выступлений на научных форумах по теме диссертации. Цель и задачи полностью согласуются с темой работы.

Обзор литературы по теме диссертации представляет собой анализ современных литературных источников по всем аспектам обсуждаемой проблемы.

Глава «Материалы и методы» представляет собой подробное изложение этапов исследования и использованных методов. Наглядно представлен тот значительный объём работы, который выполнил диссертант. При этом подробно описываются критерии включения и исключения. Представленные в конце главы методы статистической обработки материала являются современными, а описанная логика их применения показывает глубокие знания в области медико-биологической статистики.

В двух главах собственных исследований диссертант последовательно представляет и оценивает результаты представленных исследований.

Автором представлено, что причиной распространенного перитонита при патологии полых органов в 38,6 % являются перфорации гастродуоденальных язв, в 45,2 % – некроз тонкой кишки, в 24,2 % – травматические повреждения тонкой кишки и её перфорации, а также несостоятельность швов тонкокишечного анастомоза, ушитых дефектов и перфораций язв.

Клинико-лабораторными исследованиями выявлено, что комплексные лучевые методы диагностики (УЗИ, рентгенография) с использованием видеолапароскопии, а также показатели уровня цитокинов ФНО α и ИЛ-6 позволяют определить тяжесть заболевания, его характер, а также причину внутрибрюшной инфекции.

В работе представлено, что разработанные объективные критерии показаний и противопоказаний к выполнению радикальных реконструктивно-восстановительных вмешательств в условиях распространенного перитонита и абдоминального сепсиса. Указанное позволяет индивидуализировать хирургическую тактику. Разработанные и усовершенствованные методики защиты швов сформированных анастомозов и швов культи двенадцатиперстной кишки в сочетании с проведением цитокинотерапии бета-лейкином и системного введения криопреципитата с

антиферментами дают возможность снизить частоту несостоятельности кишечных швов.

Заключение представляет собой обобщение и анализ полученных результатов. Выводы сформулированы чётко, отражают новизну результатов исследования и соответствуют поставленным задачам. Они основаны на результатах проведенных исследований и вытекают из их материалов.

Практические рекомендации конкретны.

Достоинством диссертации является подробное представление клинической и биохимической характеристик и углубленные морфологические исследования.

Автореферат в полной мере отражает содержание диссертации.

Основные положения диссертации отражены в 15 научных работ, из них 4 статьи – в рецензируемых изданиях ВАК Российской Федерации. Получены 3 удостоверения на рационализаторские предложения.

Замечания

В работе имеются опечатки, стилистические и грамматические ошибки, которые не влияют на общую положительную оценку.

Принципиальных замечаний к работе нет.

Заключение

Диссертация Ёрова Саидмурода Кудбудиновича на тему: «Реконструктивные и восстановительные вмешательства на органах пищеварительного тракта в условиях перитонита» является научно-квалифицированной работой, в которой содержится решение актуальной научной задачи по улучшению непосредственных результатов хирургического лечения на органах пищеварительного тракта в условиях перитонита, имеющей важное значение для современной хирургии.

По актуальности, научной новизне, теоретической и практической значимости, достоверности полученных результатов и обоснованности выводов диссертационная работа Ёрова С. К. соответствует п. 9 «Положения о присуждении учёных степеней», утверждённого постановлением

Правительства РФ от 24 сентября 2013 г. №842 (с изменениями и дополнениями от 21 апреля 2016 г. и от 01 октября 2018 г. №1168), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а сам автор достоин присуждения искомой 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 ФГБУ ВО МГУ им. Н.П. Огарева 05.11.2019 г., протокол № 8.

Заведующий кафедрой факультетской хирургии
с курсом топографической анатомии и оперативной хирургии,
урологии и детской хирургии Медицинского института
федерального государственного образовательного
бюджетного учреждения высшего образования
«Национальный исследовательский Мордовский
государственный университет им. Н.П. Огарева»
заслуженный деятель науки РМ
доктор медицинских наук (14.01.17 – Хирургия)
профессор

Власов Алексей Петрович

Адрес: 430005, Россия, г. Саранск,
ул. Большевикская, д. 68.
Тел. 8(8342) 32-87-56, e-mail: var.61@yandex.ru.

