

ОТЗЫВ

официального оппонента, заведующего кафедрой хирургических болезней последипломного образования с курсом колопроктологии Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Астраханский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, доктора медицинских наук, доцента Костенко Николая Владимировича, на диссертационную работу Пагиевой Мадины Казбековны на тему: «Оценка причин и превентивной лечебной тактики несостоятельности тонко-толстокишечных анастомозов», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17– хирургия.

Актуальность.

Несостоятельность межкишечного анастомоза является типичным осложнением, которое возникает как при плановых так и при экстренных оперативных вмешательствах, выполненных по поводу различных заболеваний толстой кишки. Наиболее часто показаниями к таким вмешательствам являются urgentные осложнения злокачественных новообразований, дивертикулярной болезни, а также болезнь Крона, локальный мезентериальный тромбоз и другие.

О возрастающей потребности в таких вмешательствах свидетельствует в частности тот факт, что распространенность колоректального рака в Российской Федерации в настоящее время занимает среди всех локализаций ЗНО второе место у мужчин и третье место у женщин, а прирост этой патологии за 10 лет с 2007 по 2017 год в России составил около 50%.

В осложненных случаях ЗНО левых отделов ободочной кишки, дивертикулярной болезни, болезни Крона и других urgentных заболеваний хирургическая тактика описана в клинических

рекомендациях и заключается, как правило, в наложении различных видов колостомы после резекции пораженного отдела кишечника. Вместе с тем, в случаях, когда необходима резекция правых отделов ободочной кишки, хирургическая тактика до настоящего времени однозначно не определена. Как формирование илеостомы, так и формирование тонко-толстокишечного анастомоза у пациентов с выраженными метаболическими нарушениями, возникающими в предоперационном периоде, имеют свои недостатки и сопряжены с риском потерь жидкости и электролитов с одной стороны и несостоятельности анастомоза как причины перитонита с другой. Поэтому актуальность исследования, посвященного профилактике несостоятельности тонко-толстокишечных анастомозов не вызывает сомнений, а проблема уже многие десятилетия является предметом непрекращающейся научной дискуссии.

Диссертационная работа Пагиевой Мадины Казбековны на тему: «Оценка причин и превентивной лечебной тактики несостоятельности тонко-толстокишечных анастомозов» посвящена анализу факторов несостоятельности анастомозов, разработке лечебной тактики с учетом этих факторов, включает экспериментальную часть и клиническую части. В работе использован широкий комплекс критериев, включая клинические, анамнестические, лабораторные и инструментальные: рентгеноэндоваскулярную мезентерикографию, функциональные исследования электроэнтеропотенциала и биполярной реографии.

Обоснованность научных положений, выводов и рекомендаций сформулированных в диссертации.

Название работы соответствует цели исследования, задачи четко сформулированы, выводы логично вытекают из представленного материала и соответствуют поставленным задачам и цели.

Исследование выполнено на достаточно высоком методическом уровне, включает большое число (более 250) клинических наблюдений, при которых

был сформирован тонко-толстокишечный анастомоз. Анализу подвергли более 20 критериев, потенциально значимых по развитию несостоятельности анастомоза. Полученные данные обработаны с помощью статистических методик и представлены наглядно в табличном и графическом форматах.

Автор представляет обширный клинический материал, свидетельствующий о кропотливом и длительном исследовании, результаты которого обсуждались в течение ряда лет на Всероссийских научных конференциях и были опубликованы в многочисленных статьях, в том числе рецензируемых журналах.

Использованы информативные методы исследования, в том числе экспериментальное исследование на животных. В исследовании использованы такие современные методы оценки, как определение мезентериального кровотока, электроэнтеропотенциала, метод электроэнтероплатизмографии, автор проводила анализ и обобщение полученных результатов с использованием адекватных статистических методов обработки данных.

Достоверность и новизна исследования, полученных результатов, выводов и рекомендаций.

Научные положения, выводы и рекомендации диссертации базируются на достаточно большом количестве проведенных клинических исследований. Объектом исследования послужили лабораторные животные и клинические наблюдения за пациентами, которые были оперированы в клиниках Владикавказа с выполнением резекции правых отделов ободочной кишки и формированием тонкотолстокишечного анастомоза различными методиками.

Впервые для оценки риска несостоятельности анастомоза использован комплекс многочисленных объективных критериев, включая функциональные методы исследования и данные эксперимента на основе которых сформулирован алгоритм выбора лечебной тактики и

рекомендован оптимальный вид межкишечного анастомоза инвагинационным способом.

Достоверность научных положений диссертации подтверждается использованием информативных лабораторно-инструментальных диагностических методов. Статистический анализ данных проводили с использованием современных пакетов статистических программ.

Новизна исследования заключается в использовании многофакторного (более 20 критериев) анализа клинических данных в сопоставлении с инструментальными исследованиями, базирующимися на сведениях, полученных в эксперименте.

Количественное выражение позволило провести ранжирование изучаемых факторов и выделить наиболее значимых в определении лечебной тактики путем превентивного устранения риска возможного осложнения.

Значимость работы для науки и практической деятельности полученных соискателем результатов

Значение для науки исследования «Оценка причин и превентивной лечебной тактики несостоятельности тонко-толстокишечных анастомозов» заключается в возможности использования разработанных мультифакторных подходов с комплексом клинических, инструментальных и экспериментальных данных в оценке патологических процессов в ургентной хирургии. Работу можно определить как пилотную в современном перспективном направлении развития хирургии, а именно - оценки факторов риска развития заболеваний и прогнозирования осложнений на основе селективной ангиографии в изучении кровоснабжения различных отделов желудочно-кишечного тракта с использованием рентгенхирургических комплексов. Оснащение ведущих региональных клиник современными ангиографами кроме решения задач снижения летальности от сердечно-сосудистых

заболеваний открывает широкие возможности использования ангиографии в абдоминальной хирургии, особенно в ургентной хирургической гастроэнтерологии и онкологии.

Значение для практики заключается в доступности алгоритма прогнозирования риска несостоятельности анастомозов и выбора лечебной тактики на основе полученных результатов исследования. Учитывая большое количество пациентов с изучаемой патологией результаты исследования могут найти рутинное применение в клинической практике многопрофильных ургентных хирургических стационаров.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы

Основные положения диссертационной работы возможно рекомендовать широко использовать в практической деятельности хирургических отделений, а также в научной, педагогической и практической деятельности хирургических кафедр медицинских ВУЗов. Как свидетельствуют данные автореферата, основные положения диссертационной работы внедрены и используются в работе хирургических отделений ГБУЗ РКБ МЗ, РКБСМП, КБ СОГМА., в лекциях и практических занятиях на кафедре хирургических болезней №2 ФГБОУ ВПО СОГМА МЗ РФ.

Полученные результаты выявили высокое значение роли снижения объемного кровотока как негативного фактора несостоятельности анастомозов, что может быть включено в клинические рекомендации при очередном пересмотре.

Структура и содержание работы.

Диссертационная работа изложена на 136 страницах машинописного текста, состоит из введения, обзора литературы, описания методов и материалов исследования, полученных результатов, заключения, выводов, практических рекомендаций и списка литературы, включающего 268

источников, из них 211 отечественных и 57 зарубежных авторов. Текст иллюстрирован 3 графиками, 14 рисунками и 11 таблицами.

В обзоре литературы автор обосновывает необходимость проведения данной работы, проводит глубокий анализ современного состояния проблемы. Рассмотрены роль, место, достоинства и недостатки клинико-лабораторно-инструментальных методов диагностики в аспекте указанной проблемы. При анализе данных литературы автор подчеркивает неоднозначность имеющихся научных результатов, доказывающих необходимость и актуальность проведенного исследования. Обзор логично выстроен, достаточно полно отражает состояние изучаемого вопроса.

Во второй главе приводится характеристика дизайна исследования, представлены критерии включения пациентов в исследование и принципы распределения пациентов по группам. Подробно описана методика ангиографического и других методах исследования мезентериального кровотока.

Результаты собственных исследований изложены в 3, 4 и 5 главах, где подробно описываются полученные данные с последующим анализом, обобщением и обсуждением. Автором показано, что полученные результаты позволяют сделать обоснованные выводы: улучшение результатов лечения может быть достигнуто за счет восстановления регионарного кровотока в мезентериальном русле и усовершенствовании техники формирования тонко-толстокишечного соустья инвагинационным способом.

Выводы и практические рекомендации диссертационной работы обоснованы, соответствуют поставленной цели и задачам. Основным результатом работы является выработка алгоритма по профилактике несостоятельности кишечных швов анастомоза, доступного для внедрения в хирургических стационарах.

Автореферат диссертации полностью отражает основные наиболее важные положения диссертации, дает представление о проделанной работе,

содержит в кратком виде всю необходимую информацию, характеризующую полученные в процессе исследования результаты, положения и выводы. Опубликованные работы отражают основное содержание диссертации. Основные положения диссертации были представлены на ведущих конференциях по актуальным вопросам хирургии и колопроктологии.

По теме диссертации опубликовано 25 работ, из них 7 статьи в ведущих научных журналах рекомендуемых ВАК РФ.

Замечания.

Принципиальных замечаний по диссертационной работе нет. В тексте диссертации имеются погрешности технического характера, стилистические неточности, а также своеобразный авторский эмоциональный стиль изложения, что несколько затрудняет осмысление некоторых положений. Указанные недочеты не отражаются на общей положительной оценке работы.

Заключение.

Диссертационная работа Пагиевой Мадины Казбековны «Оценка причин и превентивной лечебной тактики несостоятельности тонко-толстокишечных анастомозов», представленная к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности «Хирургия»-14.01.17, является законченным исследованием, содержащим новые научные положения, совокупность которых можно квалифицировать, как решение задачи, имеющей существенное значение для хирургии, а именно лечения пациентов с хирургической патологией толстой кишки, требующей резекции правых отделов ободочной кишки.

По своей актуальности, научной новизне, объему выполненных исследований и практической значимости полученных результатов представленная работа соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации № 842 от 24 сентября 2013 г. (в редакции постановлений Правительства Российской Федерации № 1168 от

01.10.2018 г.), предъявляемым к диссертационным работам на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор достоин присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности «Хирургия»-14.01.17.

Отзыв составил: заведующий кафедрой хирургических болезней последипломного образования с курсом колопроктологии Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Астраханский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, доктор медицинских наук, доцент Костенко Николай Владимирович, 414000, Российская федерация, Астраханская область, г. Астрахань, ул. Бакинская, 121, тел. +7 (8512) 52-41-43, e-mail: kostenki@mail.ru

Официальный оппонент, доктор медицинских наук, доцент, заведующий кафедрой хирургических болезней последипломного образования с курсом колопроктологии ФГБОУ ВО «Астраханский государственный медицинский университет» МЗ РФ, специальность «Хирургия»-14.01.17.

Костенки

20.05.2019г.

Н.В. Костенко

