

« 28 » 2017 г.

Ha	OT
----	----



-ВЫСОКИМ процентом послеоперационных осложнений у пациентов с

высоким риском хирургического вмешательства;

-отсутствием у хирургов единого индикатора всех отклонений от нормы для определения готовности организма к предстоящему оперативному лечению;

-отсутствием шкалы риска и объективных критериев послеоперационных осложнений;

-отсутствием объективного определения функционального состояния организма и готовности к предстоящей операции;

Несмотря на наличие установленных стандартов, и общепринятых алгоритмов в хирургическом лечении послеоперационных вентральных грыж, сохраняется еще много «белых пятен» требующих всестороннего изучения.

Новизна исследования, полученных результатов, выводов и рекомендаций заключается в:

-выявлении значимой связи между адаптационными возможностями организма по показателю активности регуляторных систем и характером течения послеоперационного периода у пациентов с послеоперационными вентральными грыжами;

-установлении корреляции между характером воспалительной реакции (цитокиновый спектр) сыворотки крови и раневого экссудата пациентов и адаптационными возможностями организма;

- разработке лечебно-тактического алгоритма предоперационной подготовки для пациентов с послеоперационными вентральными грыжами, улучшающего адаптационные возможности организма, с последующим положительным влиянием на течение послеоперационного периода.

Имеющийся у автора патент на изобретение от № 2491885 является дополнительным подтверждением новизны и ценности, практической значимости проведенных исследований.

Обоснованность и достоверность заключительных выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации подтверждается:

-глубоким изучением современной литературы, анализ которой приведен в обзоре литературы по рассматриваемым вопросам: изучено 135 источников, что явилось предпосылкой обоснованного и правильного подхода к построению

собственной программы исследования и интерпретации полученных результатов. Стоит отметить, что 37,9 % источников моложе 10 лет, 16,9 % источников имеют сроки выхода не более 5 лет;

-адекватными задачам исследования объектами изучения, правильными методическими приемами изучения и анализа;

- -глубоким изучением доклинического лабораторного материала;
- использованием современных информативных методик исследования;
- применением современных методов статистической обработки и анализа с привлечением современного программного обеспечения.

Использованный комплекс современных методов, полностью отвечающий целям и задачам исследования, в совокупности с достаточным количеством клинических наблюдений, грамотным анализом полученных данных и статистической обработкой результатов исследования позволил диссертанту представить обоснованные и достоверные положения, выводы, практические рекомендации и успешно внедрить их в клиническую практику.

Исходя из всего перечисленного, следует признать, что диссертация «Влияние адаптационных возможностей организма на периоперационный период у пациентов с послеоперационными вентральными грыжами» соответствует паспорту специальности 14.01.17 – хирургия, а именно пункту 2 «Разработка и усовершенствование методов диагностики и предупреждения хирургических заболеваний», в которой достигнуто новое решение актуальной научно-практической проблемы – улучшены результаты лечения пациентов с послеоперационными вентральными грыжами путем разработки инновационных подходов к предоперационному дообследованию пациентов и применению разработанной предоперационной подготовки.

Значимость результатов для медицинской науки и клинической практики в том, что работа содержит доказательство зависимости течения раннего послеоперационного периода от адаптационных возможностей организма. Разработан лечебно-тактический алгоритм предоперационной подготовки для пациентов с послеоперационными вентральными грыжами, улучшающий адаптационные возможности организма.

Разработанная предоперационная подготовка и восстановление показателя активности регуляторных систем у пациентов с исходной дезадаптацией приводит к улучшению течения раннего послеоперационного периода и сокращению осложнений.

Основные научно-практические положения, выдвигаемые в диссертации Т. М. Смарж, нашли практическое применение в лечебной работе хирургического отделения Городской клинической больницы № 2 города Новосибирска.

Данную информацию целесообразно довести до сведения широкого круга хирургов в виде учебно-методических пособий отраслевого уровня. Представленные тактические подходы, в лечении данной категории пациентов рекомендую внедрить в хирургические стационары герниологического профиля.

По структуре: диссертация изложена на 112 страницах печатного текста, состоит из 4 глав – «введения», «обзора литературы» «материалов и методов исследования», «выводов», «практических рекомендаций» и списка использованной литературы. Диссертация написана литературным языком, сопровождается наглядным материалом в виде таблиц и рисунков. Иллюстрированный материал представлен в виде цветной печати. Выводы логично и полностью вытекают из проведенных исследований, соответствуют поставленным цели и задачам исследования, достоверны. Практические рекомендации конкретны.

Основные положения диссертации опубликованы в 15 печатных работах, из них - 8 в журналах, которые включены в перечень российских рецензируемых научных журналов, в которых должны быть опубликованы основные научные результаты диссертаций на соискание ученых степеней доктора и кандидата наук, что соответствует требованиям к публикации основных научных результатов диссертации, предусмотренных п. 11 и п. 13 Положения о присуждении ученых степеней.

В автореферате диссертации излагаются основные идеи и выводы по работе, показан вклад автора в проведенное исследование, приводится список публикаций, в которых отражены основные научные результаты диссертации. Автореферат полностью отражает основное содержание диссертационной работы,

оформлен в соответствии с требованиями п. 25 Положения о присуждении ученых степеней.

При изучении работы выявлены некоторые вопросы, которые необходимо обсудить при защите:

1. Автор использовал сердечный ритм, как индикатор всех отклонений от нормы. Целесообразно ли использовать другие технологии оценки функциональных возможностей организма для характеристики адаптационного потенциала, в частности, у пациентов с ХОБЛ и вентральной грыжей?

2. Автор не дренировал зону вмешательства, в послеоперационном периоде проводил пункционное удаление жидкостных скоплений из тканей брюшной стенки. В связи с этим, какова целесообразность оставления дренажей после протезирующих герниопластик и целесообразность пункций жидкостных скоплений под контролем УЗИ?

Заключение.

Диссертация Смарж Татьяны Михайловны «Влияние адаптационных возможностей организма на периоперационный период у пациентов с послеоперационными вентральными грыжами», представленная к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности: 14.01.17.– хирургия, является законченной научно-квалификационной работой, в которой на основании выполненных автором исследований, содержится решение актуальной научной задачи – разработки лечебно-тактического алгоритма предоперационной подготовки для пациентов с послеоперационными вентральными грыжами, улучшающей адаптационные возможности организма, с последующим положительным влиянием на течение послеоперационного периода.

Актуальность темы, значительный объем исследований, современный методический и технический уровень, принципиальная новизна ряда полученных данных и их высокая практическая значимость позволяют считать, что представленная диссертация соответствует требованиям п. 9 Положения о присуждении ученых степеней (Постановление Правительства РФ от 24.09.2013 года № 842), предъявляемым к диссертации на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор заслуживает присуждения ему ученой степени

Отзыв заслушан, обсужден и одобрен на заседании кафедры госпитальной хирургии ФГБОУ ВО КемГМУ Минздрава России 27 января 2017 г. протокол № 6.

Отзыв составил:

Заведующий кафедрой

госпитальной хирургии

ФГБОУ ВО КемГМУ Минздрава России

доктор медицинских наук, профессор

Валерий Иванович Подолужный

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Кемеровский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
ул. Ворошилова 22а, 650029, Кемерово, РОССИЯ
тел+7(3842)73-48-56
e-mail:kemsma@kemsma.ru

Подпись д. м. н., профессора Подолужного В. И. заверяю,
Ученый секретарь ФГБОУ ВО КемГМУ Минздрава России
д. м. н., профессор Г. В. Лисаченко

