

ОТЗЫВ

заведующего кафедрой госпитальной хирургии ФГБОУ ВО «ОмГМУ», доктора медицинских наук Деговцова Евгения Николаевича на автореферат диссертационной работы Вайнера Юрия Сергеевича «Тонкокишечный анастомоз в условиях перитонита (экспериментально-анатомическое исследование)», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 14.01.17 – хирургия.

Актуальность темы диссертационного исследования: Наложение новых межкишечных анастомозов в условиях распространенного гнойного процесса опасно в связи с риском несостоятельности кишечных швов. Поэтому поиск новых методов формирования анастомозов в условиях перитонита, а также способов их защиты представляет большой интерес. В последние годы отмечено широкое применение фотодинамической терапии в онкологии. Работы по ее использованию при воспалительных процессах в брюшной полости немногочисленны. Фотодинамическая терапия сокращает острую фазу воспалительного процесса, обладает бактерицидным действием. Для купирования воспаления в зоне шва тонкой кишки она применена впервые. Научная новизна и практическая значимость диссертационного исследования очевидны.

В эксперименте автор моделирует распространенный гнойный перитонит давностью 24 часа. В основной части эксперимента осуществлена профилактика несостоятельности кишечного шва и его воспалительных осложнений путем пересечения кишечной стенки под углом 60° перед формированием анастомоза. Выделена отдельная группа животных, у которых данный способ дополнен проведением ФДТ на линию кишечного шва. В ходе исследования установлено, что фотодинамическая терапия сама по себе не снижает риск несостоятельности кишечного шва, но при этом существенно уменьшает риск развития абсцессов в брюшной полости рядом с анастомозом.

Работа Ю.С. Вайнера построена по классическому принципу. Задачи исследования сформулированы корректно. Анатомически на трупной кишке человека доказано увеличение плотности сосудистого русла при пересечении кишечной стенки под углом 60^0 . В ходе исследования в условиях экспериментального перитонита оценена частота развития несостоятельности кишечного шва с мерами ее профилактики и без. Различия подтверждены статистически. Морфологический этап изучения полученных препаратов позволил установить, что в группах животных с выполнением модифицированного анастомоза по линии шва статистически значимо снизилось число нейтрофилов, макрофагов, при этом повысилось число фибробластов и плотность сосудистых структур.

В целом, результаты исследования получены с использованием критериев современного статистического анализа. Выводы полностью соответствуют цели и задачам, логично вытекая из процесса исследования.

Из замечаний по реферату: в порядке научной дискуссии хотелось бы рассмотреть целесообразность исследования бактериальной обсемененности по линии кишечного шва до и после проведения фотодинамической терапии. Данное замечание не носит принципиального характера и не влияет на научную ценность работы.

Автореферат оформлен согласно предъявляемым современным требованиям.

Заключение

Таким образом, судя по автореферату, диссертация Вайнер Ю.С. «Тонкокишечный анастомоз в условиях перитонита» представлена как самостоятельная научно-квалификационная работа, которая содержит системный подход в решении актуальной проблемы – лечения пациентов с послеоперационным перитонитом и имеет важное практическое значение. Она соответствует требованиям п.9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г., №842, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени

Отзыв обсужден на заседании кафедры госпитальной хирургии
ФГБОУ ВО «ОмГМУ» Минздрава России. Протокол №_12_от
« 02 » апреля 2018г.



« 2 » апреля 2018г.

...ва Е.Н. заверяю:

Подпись Деговцова Е.Н. заверяю: