

**Отзыв на автореферат диссертации Вайнера Юрия Сергеевича
«Тонкокишечный анастомоз в условиях перитонита (экспериментально-
анатомическое исследование)», представленной на соискание ученой
степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 –
хирургия**

Экспериментально-анатомическая работа посвящена усовершенствованию метода формирования тонкокишечного анастомоза в условиях перитонита с использованием модифицированного пересечения кишечной стенки и проведения фотодинамической терапии на шовную полосу.

Актуальность работы не вызывает сомнения. Несмотря на использование новых шовных материалов, проблема надежной герметизации и состоятельности кишечных швов при перитоните продолжает оставаться актуальной. Данная тема продолжает вызывать интерес на страницах хирургических журналов, конференциях и съездах хирургов.

Цель исследования сформулировано конкретно. Задачи исследования логично вытекают из поставленной цели.

Используемые методы контроля обоснованы, соответствуют современным требованиям, предъявляемым к проведению анализа медицинских исследований, позволяют достоверно обосновать полученные результаты. Выводы отражают результаты проведенных исследований. Автор впервые изучил эффективность применения фотодинамической терапии тонкокишечного анастомоза в условиях экспериментальной модели перитонита и анатомически обосновал возможность и целесообразность формирования такого анастомоза с пересечением кишечной стенки под углом 60⁰ к оси кишки.

Проведенные исследования позволили доказать, что пересечение кишечной стенки под углом 60^0 к оси кишки улучшает кровоснабжение по линии шва, что снижает риск его несостоятельности за счет ускорения репаративных процессов, а проведение фотодинамической терапии на сформированный анастомоз уменьшает вероятность развития гнойно-воспалительных осложнений в брюшной полости.

Автор доказал, что течение воспалительного процесса по линии кишечного шва возможно скорректировать при помощи фотодинамической терапии. Применение метода косого пересечения кишечной стенки под углом 60^0 с дополнением фотодинамической терапии позволило избежать развития и прогрессирования перитонита вследствие несостоятельности кишечного шва.

Принципиальных замечаний по автореферату нет.

Диссертационная работа Вайнера Юрия Сергеевича «Тонкокишечный анастомоз в условиях перитонита» представляет собой самостоятельное законченное научное исследование, выполненное по актуальной теме современной хирургии, в которой на основании выполненных автором исследований осуществлено новое решение научной задачи – снижения риска несостоятельности тонкокишечного шва в условиях экспериментального перитонита. Работа имеет существенное научно-практическое значение в хирургии желудочно-кишечного тракта, полностью соответствует требованиям пп. 9-14 «Положения о порядке присуждения учёных степеней», утверждённого постановлением Правительства РФ № 842 от 24.09.2013 г. (в ред. Постановления Правительства РФ от 21.04.2016 № 335), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор – Вайнер Юрий Сергеевич - заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – Хирургия.

Согласен на сбор, обработку, хранение и размещение в сети «Интернет» моих персональных данных (в соответствии с требованиями Приказа Минобрнауки России № 662 от 01.07.2015 г.), необходимых для работы диссертационного совета Д 208.062.03.

Заведующий кафедрой общей хирургии,
оперативной хирургии и топографической анатомии
Федерального государственного
бюджетного образовательного учреждения
высшего образования
«Алтайский государственный
медицинский университет»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации

доктор медицинских наук, профессор

(специальность: 14.01.17- Хирургия)

656038, Алтайский край,

г.Барнаул, ул.Молодежная, 7

тел.:(3852) 566-800,

e-mail:rector@agmu.ru



04.04.2018 года