

ОТЗЫВ

официального оппонента на диссертационную работу

Кутеповой Татьяны Сергеевны

«Оптимизация лечения пациентов с глубокими флегмонами шеи и острым вторичным медиастинитом», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия

Актуальность темы диссертационного исследования

Одним из наиболее грозных и тяжелых по течению и прогнозу осложнений воспалительных процессов челюстно-лицевой области, шеи и грудной клетки является острый медиастинит.

В лечении пациентов с глубокими флегмонами шеи и острым вторичным медиастинитом ведущая роль принадлежит активному хирургическому вмешательству, обеспечивающему адекватное дренирование гнойных очагов. Оперативных доступов, используемых при остром медиастините, в литературе описано более ста. Методики хирургического лечения остаются спорным моментом, четких критериев хирургической тактики при этих заболеваниях нет. Очевидно, что каждый из предложенных методов имеет преимущества и недостатки, и, поэтому каждый случай требует индивидуального подхода.

Особое внимание уделяется послеоперационным осложнениям, частота которых составляет от 11,1 до 40%. Среди послеоперационных осложнений чаще встречаются внутрибольничные пневмонии, аррозионные кровотечения, формирование свищей различных локализаций (пищеводно-медиастинальный, трахео-медиастинальный, пищеводно-трахеальный, эзофагомедиастинокожный), развитие сепсиса. Эти осложнения значительно ухудшают непосредственные результаты оперативного лечения и становятся основанием для повторных операций, что в свою очередь увеличивает продолжительность пребывания пациента в стационаре, требует длительной реабилитации и негативно отражается на качестве жизни пациентов.

Именно вопросам более раннего стихания воспалительного процесса и как следствие уменьшению длительности лечения, количества осложнений и повторных оперативных вмешательств посвящено исследование Кутеповой Татьяны Сергеевны. Его актуальность не вызывает сомнения.

Обоснованность научных положений, выводов и рекомендаций, изложенных в диссертации

Научные положения диссертации, выводы и практические рекомендации основаны на результатах проспективного и ретроспективного лечения 121 больного.

Клинические группы сформированы корректно, четко определены критерии включения и исключения. В результате проведенного автором исследования получены достоверные результаты, указывающие на высокую эффективность применения методики лаважа глубоких клетчаточных пространств шеи и средостения озонированным изотоническим раствором натрия хлорида.

Работа выполнена на достаточно высоком научно-методическом уровне с использованием современных сертифицированных методов исследования. Полученные данные статистически обоснованы. Основные научные положения, выводы и практические рекомендации достоверно подтверждены. В исследовании использованы адекватные современные методы статистического анализа.

По теме диссертации автором опубликовано 17 научных работ, 7 из них - в журналах, рекомендованных ВАК РФ. Публикации и автореферат полностью отражают содержание диссертации.

Научная новизна и достоверность исследования

Работа основана на большом клиническом материале. Объектом исследования были 121 пациент с глубокой флегмоной шеи и острым вторичным медиастинитом, которым лаваж глубоких клетчаточных

пространств шеи и средостения проводился изотоническим раствором натрия хлорида или его озонированной модификацией. Предметом исследования стала оценка результатов лечения пациентов, течение острого воспалительного процесса. Автором определены оптимальные точки забора крови для определения уровня про-и противовоспалительных цитокинов, предложена методика лаважа средостения и глубоких клетчаточных пространств шеи озонированным изотоническим раствором натрия хлорида, которая позволила улучшить результаты лечения этой категории пациентов и снизить частоту повторных вмешательств и послеоперационных осложнений. Исследование выполнено с учетом принципов доказательной медицины, использованы стандартные методы статистической обработки результатов.

Значимость для науки и практики выводов и рекомендаций

Выводы проведенного исследования соответствуют поставленным задачам, решение которых позволило автору достичь поставленной цели и положительных клинических результатов. Практические рекомендации основаны на результатах настоящей работы и являются обоснованными.

Сформулированные на основании данных исследования выводы и практические рекомендации могут быть использованы в практической деятельности торакальных хирургов, челюстно-лицевых хирургов, а также в учебном процессе кафедр хирургического профиля.

Объем и содержание диссертации

Диссертация написана и оформлена в классическом стиле на 175 страницах машинописного текста, состоит из введения, обзора литературы, материалов и методов, глав собственных исследований, обсуждения результатов, выводов, практических рекомендаций, списка сокращений и условных обозначений, списка литературы, списка иллюстративного материала. Список литературы включает 202 отечественных и 194

зарубежных источников. Диссертация иллюстрирована 45 таблицами и 18 рисунками.

В обзоре литературы (глава I), который состоит из 7 разделов, автор касается классификации, диагностики, способов хирургического лечения пациентов с острым медиастинитом, описывая их преимущества и недостатки, приводит патофизиологическую оценку эндогенной интоксикации, обоснование применения озонированного изотонического раствора натрия хлорида.

В главе II «Материалы и методы исследования» подробно представлен дизайн исследования, особое внимание удалено методикам хирургического лечения, методу лаважа озонированным раствором, а также статистическим методам анализа результатов собственных исследований.

Третья глава посвящена анализу собственных результатов лечения пациентов с глубокими флегмонами шеи и острым вторичным медиастинитом. В этой главе автор очень подробно описывает результаты лечения пациентов, которым проводился лаваж по стандартной методике и по методике, предложенной автором. Проводится сравнительная оценка результатов лечения в группах пациентов. На основании проведенных автором исследований, установлено, что общее количество послеоперационных осложнений у пациентов с глубокими флегмонами шеи снизилось на 15 %, частота повторных вмешательств на 17 %, у пациентов с острым вторичным медиастинитом количество послеоперационных осложнений уменьшилось на 21,2 %, частота повторных вмешательств на 34 %, длительность пребывания в стационаре на 12 %. Автором убедительно показана эффективность применения методики лаважа глубоких клетчаточных пространств шеи и средостения озонированным раствором натрия хлорида, что является статистически значимым.

В четвертой главе приводится описание течения воспалительного процесса в группах пациентов, результаты сравнительной оценки между ними. Отмечена статистически значимая разница уровней концентрации

цитокинов в сыворотке крови в различные сроки послеоперационного периода в пользу более низких показателей при использовании лаважа озонированным раствором, что связано с положительными эффектами озона.

Обсуждение полученных результатов носит описательный характер и объективно отражает полученные результаты. Выводы полностью соответствуют поставленным задачам, сформулированы корректно. Список литературы оформлен в соответствие с ГОСТом.

Вопросы и замечания по содержанию диссертации

1. Каким образом осуществлялось лечение трахео-и пищеводно-медиастинальных свищей?
2. В чем должна заключаться профилактика аррозионных кровотечений?
3. Возможно ли применение методики лаважа средостения озонированным изотоническим раствором натрия хлорида при постстернотомическом медиастините?
4. Представленный в диссертационной работе список литературы содержит избыточное количество источников.

В целом, изложенные вопросы и замечания не преуменьшают достоинств и положительной оценки, представленной к защите диссертационной работы. Результаты, полученные в ходе настоящего исследования, являются новыми, и имеют важное практическое значение для челюстно-лицевой и торакальной хирургии.

Учитывая положительный эффект лаважа глубоких клетчаточных пространств шеи и средостения, простоту использования этого метода, рекомендую опубликовать результаты диссертационного исследования в качестве учебного пособия для торакальных и челюстно-лицевых хирургов.

Заключение

Диссертация Кутеповой Татьяны Сергеевны «Оптимизация лечения пациентов с глубокими флегмонами шеи и острым вторичным медиастинитом» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, является научно-квалификационной работой, в которой содержится решение актуальной задачи: улучшение результатов лечения пациентов с глубокими флегмонами шеи и острым вторичным медиастинитом, а именно, сокращение длительности лечения пациентов, уменьшение повторных оперативных вмешательств и осложнений в послеоперационном периоде.

По актуальности, научной новизне, практической значимости полученных результатов и обоснованности выводов диссертация Кутеповой Татьяны Сергеевны «Оптимизация лечения пациентов с глубокими флегмонами шеи и острым вторичным медиастинитом» отвечает всем требованиям п. 9 «О порядке присуждения ученых степеней» ВАК РФ, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 г. № 842), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия.

Официальный оппонент:

Заведующий кафедрой госпитальной хирургии с курсом сердечно-сосудистой хирургии федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Сибирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, доктор медицинских наук, профессор, член-корреспондент Российской академии наук, заслуженный деятель науки РФ (14.01.17 – хирургия), (14.03.03 – патологическая физиология).



Георгий Цыренович Дамбаев

Почтовый адрес: 634050, Российская Федерация, Томская область, город Томск, Московский тракт, 2. ФГБОУ ВО СибГМУ Минздрава России
Телефон: 8 952 898 36 72

Адрес электронной почты: dambaev@vtomske.ru



ПОДПИСЬ ЗАВЕРЯЮ	
Ученый секретарь	
	М.В. Терехова
«  »	20 