

ОТЗЫВ

на автореферат диссертационной работы Ярошука Сергея Александровича «Обструктивная резекция кишечника в неотложной абдоминальной хирургии», представленной на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.9. хирургия.

Актуальность темы диссертации

Проблемы неотложной абдоминальной хирургии в лечении пациентов с осложнениями заболеваний и повреждений кишечника в значительной мере определяются несостоятельностью первичного шва кишки интраоперационной физикальной оценки состояния кишечной стенки в условиях разлитого перитонита не являются достоверно надежным методом прогноза состоятельности первичного кишечного анастомоза и, как следствие, частота несостоятельности кишечного шва варьирует от 32% до 72% (Лубянский В.Г., 2008; Мусаев А.И., 2018); летальности - до 92% (Лубянский В.Г., 2008; Григорьев Е.Г., 2000; Мусаев А.И. Marsur D., 2015). Несостоятельность кишечных швов является основной причиной формирования кишечных свищей [Савельев В.С. с соавт., Шаповальянц С.Г., 2009; Войновский Е.А., 2011; Прудков М.И. с соавт. 2011; Sugrue M. Et al., 2004; Schreiber M., 2004].

Востребованы разработки методических и тактических вопросов, связанных с выбором первичного/отсроченного наложения межкишечного анастомоза при некрозе кишечника, в том числе осложненном перитонитом [Шураклин Б.К. с соавт., 2007; Савельев В.С. с соавт., 2008; Oldenburg W.A. et al., 2004; Kaminsky O. et al., 2005; Freeman A.J. et al., 2005; Kiewiet J.J et al., 2009]. Сохраняется стимул к изучению различных способов завершения операции временным закрытием лапаростомных ран [Шуркалин Б.К. с соавт., 2007; Измайлов С.Г. с соавт., 2008; Гостищев В.К. с соавт., 2011; Паршиков В.В, 2011; Kafka-Ritsch R. et al., 2012]

Несмотря на большое количество научных исследований, посвященных профилактике несостоятельности кишечных швов при вторичном перитоните, сохраняются риски послеоперационных осложнений и летальных исходов настоятельно требуют продолжения научного поиска по разработке новых эффективных методов лечения этой сложной категории пациентов.

Выводы, научные положения и рекомендации в представленной работе, подтверждены данными, полученными в ходе выполнения исследования.

Научная новизна. В диссертационной работе Ярощука С.А. впервые: проведена сравнительная оценка результатов многоэтапной тактики лечения пациентов с некрозом кишечника при использовании метода отсроченного межкишечного анастомозирования в сравнении с использованием метода первичного наложения анастомоза после резекции кишки; обоснована и доказана эффективность многоэтапной тактики у пациентов с некрозом, ранениями и перфорациями кишечника осложненных перитонитом. Разработан способ обструктивной резекции тонкой кишки с наложением отсроченного анастомоза.

Практическая значимость. Разработанный алгоритм позволяет снизить количество несостоятельств межкишечного анастомоза и летальных исходов от причин хирургического характера.

Полученные автором результаты значительно расширяют возможности использования обструктивной резекции кишки с многоэтапной тактики для снижения случаев развития несостоятельности межкишечного анастомоза и тем самым снижению летальности.

Изучение структуры, содержания разделов автореферата закономерно подтверждают: положения, выносимые на защиту, научное обоснованность выводов и практических рекомендаций, соответствие поставленной цели задачам исследования. Результаты исследования внедрены в практическую деятельность хирургических отделений трех государственных бюджетных лечебно-профилактических учреждений г. Новокузнецка «Городская клиническая больница №29» и «Городская клиническая больница №1» и ГБУЗ БГБ №8 г.Белово.

Результаты исследования. Работа выполнена на достаточном для докторской диссертации объеме материала, с использованием современных методов статистической обработки материала. Результаты исследования обсуждены и доложены на научных конференциях, опубликованы в научных журналах, в том числе рекомендованных ВАК РФ.

Замечания: В разделе «Научная новизна» автор постулирует достаточно известные факты: а. высокого риска несостоятельности первичного кишечного шва, сформированного в условиях перитонита; б. предпочтительности методики отсроченного межкишечного соустья при некрозе кишки перед первичным межкишечным анастомозом.

Замечания не являются принципиальными, не умаляют достоинств научного исследования, обусловлены индивидуальной спецификой композиционного и смыслового стиля построения текста.

Заключение.

Диссертационная работа Ярошука С.А. на тему «Обструктивная резекция кишечника в неотложной абдоминальной хирургии» является законченной научно-квалификационной работой, в которой решена крупная научная проблема, имеющая важное народнохозяйственное и практическое значение. Диссертационная работа соответствует требованиям пункта 9 «Положения о присуждении ученых степеней» (утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 № 842), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени доктора наук, а соискатель заслуживает присвоения ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.9 – хирургия.

Заведующий кафедрой общей,
факультетской хирургии и урологии
ФГБОУ ВО КемГМУ Минздрава,
доктор медицинских наук, профессор
Е.В.Лишов



« 10 » января 2024г.

Данные об авторе отзыва:

Лишов Евгений Владимирович - доктор медицинских наук, профессор, Заведующий кафедрой общей, факультетской хирургии и урологии, ФГБОУ ВО КемГМУ Минздрава, 650056, город Кемерово, ул. Ворошилова, д. 22 А. тел. +7 (3842) 73-48-56 E-mail: lishovevgenii@mail.ru

Подпись д.м.н., профессора Лишова Е.В. заверяю: проректор по научной, лечебной работе и развитию регионального здравоохранения ФГБОУ ВО КемГМУ Минздрава, доктор медицинских наук, доцент



Пьянзова Татьяна Владимировна