

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 выбранной диссертантом темы не вызывает сомнений, так как вопросы снижения летальности, тактики лечения при некрозе кишки и профилактики послеоперационных осложнений обсуждаются на один год. В литературе отсутствуют системные сведения с обоснованием определенной тактики при некрозе кишки разной этиологии, сообщения носят характер описания отдельных случаев. В этой связи, заявленное диссертационное исследование Ярошука С.А. представляется актуальным. Существуют объективные трудности профилактики несостоятельности межкишечного анастомоза после резекции патологически измененного участка кишки в условиях перитонита. Несостоятельность анастомоза, сформированного в условиях перитонита в ранние сроки после операции, трудно диагностируемое осложнение с высокими показателями летальности. Использование отсроченного формирования анастомоза после купирования явлений перитонита и плановые санации с контролем состояния культей позволяет в послеоперационном периоде прогнозировать вероятность наступления несостоятельности, предотвращать его. Исследование базируется на изучении достаточного объема клинического обследования и лечения 835 пациентов с некрозом кишки

Для разработки оптимального алгоритма комплексного лечения пациентов с некрозом кишечника, необходима многоэтапная тактика с отсроченным формированием анастомоза. Автором разработан алгоритм и новый способ обструктивной резекции кишки у пациентов с некрозом кишечника в условиях перитонита, на который получен патент РФ.

Ярошуком С.А. проведена комплексная оценка факторов, влияющих на возникновение несостоятельств анастомоза. В ходе работы автором было показано значительное снижение количества несостоятельств анастомоза при использовании обструктивной резекции и многоэтапной тактики у пациентов с некрозом и перфорацией кишечника в условиях перитонита.

Диссертантом показана роль выбора хирургической тактики у пациентов с некрозом кишечника на результаты лечения. Кроме того, впервые проведена комплексная оценка результатов лечения пациентов с некрозом кишечника и перитонитом. Впервые доказана возможность использования обструктивной резекции кишечника для уменьшения количества несостоятельств межкишечных анастомозов. Впервые обоснована и доказана эффективность многоэтапной тактики у пациентов с некрозом, ранениями и перфорациями кишечника осложненных перитонитом.

