

ОТЗЫВ

На автореферат диссертации Беляковой Татьяны Сагадатовны «Способ формирования илеотрансверзоанастомоза в условиях острой кишечной непроходимости» по специальности 3.1.9 – хирургия, на соискание ученой степени кандидата медицинских наук

Острая кишечная непроходимость остается одним из наиболее встречаемых и одновременно тяжелых острых хирургических заболеваний брюшной полости. Хирургическое вмешательство производится в неблагоприятных анатомических условиях у зачастую весьма коморбидных больных, что значительно ухудшает течение заболевания и прогноз. Несмотря на успехи в диагностике, совершенствование техники операций и методов интенсивной терапии, летальность при острой кишечной непроходимости остается высокой. Современное состояние проблемы определило цель исследования – разработать способ кишечного анастомоза, который снизит риск несостоятельности и тем самым улучшит результаты лечения пациентов с острой кишечной непроходимостью.

Автором впервые предложен метод косого пересечения тонкой кишки для создания илеотрансверзоанастомоза «конец в конец» в условиях острой кишечной непроходимости. Проведено измерение сосудистой площади тонкой кишки в области анастомоза при пересечении под углом 45° к брыжеечному краю. Доказано увеличение данного показателя в сравнении со срезом кишки под углом 90° для стандартного анастомоза «конец в конец» и с продольным рассечением для анастомоза «бок в бок». Используемая модель экспериментальных животных требовала серьезного хирургического навыка, поскольку операции у лабораторных крыс, тем более в хроническом эксперименте – технически сложная задача. В результате методика формирования анастомоза подтвердила свою эффективность – уменьшилась частота несостоятельности анастомоза, абсцессов брюшной полости и летальность в сравнении с анастомозами «бок в бок». Достоверность результатов подтверждена достаточным количеством наблюдений в исследовании анатомического материала (66 фрагментов тонкой кишки) и в эксперименте (84 лабораторных животных). Применение современных методов статистической обработки данных позволило получить корректные и закономерные результаты анализа.

Результаты диссертационной работы Беляковой Т.С. опубликованы в 3 журналах и изданиях, которые включены в перечень российских рецензируемых научных журналов для публикаций материалов диссертации.

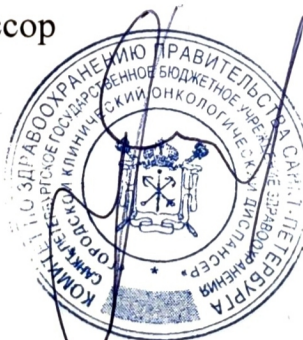
Принципиальных замечаний по автореферату нет.

Заключение

На основании анализа материалов и результатов диссертационного исследования Беляковой Т.С. «Способ формирования илеотрансверзоанастомоза в условиях острой кишечной непроходимости», изложенных в автореферате, можно заключить, что диссертация является законченной научно-квалификационной работой, содержащей новое решение важной научной и практической задачи – снижение риска несостоятельности кишечного анастомоза. По своей актуальности, новизне и практической значимости соответствует п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства РФ № 842 от 24.09.2013 г., предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор заслуживает присвоения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9 - хирургия.

Главный хирург СПб ГБУЗ
«Городской клинический онкологический диспансер»
Профессор кафедры госпитальной хирургии
Медицинского факультета СПбГУ
Доктор медицинских наук, профессор

11. ноября 2025г.



Пищик Вадим Григорьевич

Данные об авторе отзыва:

Санкт-Петербургское государственное учреждение здравоохранения «Городской клинический онкологический диспансер»,

Адрес: 198255, г. Санкт-Петербург, пр. Ветеранов, д. 56.

Телефон: +7 (812)-607-03-03, электронный адрес: <https://oncospb.ru>

E-mail: vadim.pischik@mail.ru