

УТВЕРЖДАЮ

Директор

Государственного бюджетного учреждения
«Санкт-Петербургский научно - исследовательский
институт скорой помощи имени И.И. Джанелидзе»

профессор, заслуженный врач РФ

В.А. Мануковский

«01» декабря 2025 год



ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

Государственного бюджетного учреждения «Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт скорой помощи имени И.И. Джанелидзе» о научно-практической ценности диссертации Беляковой Татьяны Сагадатовны «Способ формирования илеотрансверзоанастомоза в условиях острой кишечной непроходимости», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9. Хирургия.

Актуальность темы исследования

Проблема повышения прочности кишечного анастомоза является одной из приоритетных в абдоминальной хирургии. Особенно востребовано решение данной проблемы в случае экстренных операций, когда риск несостоятельности швов анастомоза значительно возрастает. При кишечной непроходимости неизбежно возникает растяжение стенки кишки с застойными микроциркуляторными изменениями и выраженной воспалительной реакцией, которые создают неблагоприятные условия для заживления. Нарушение репаративных процессов в тканях анастомоза приводит к негерметичности кишечного шва. Несостоятельность швов анастомоза закономерно сопровождается местными гнойными осложнениями: абсцессами, кишечными свищами, перитонитом при неотграниченном процессе. Дальнейшее течение

перечисленных осложнений приводит к системным нарушениям – сепсису, полиорганной недостаточности, нарушениям водно-электролитного баланса, что повышает риск неблагоприятного исхода.

В настоящее время исследователи стремятся к выявлению факторов риска несостоятельности кишечного анастомоза и сравнению существующих способов кишечного шва по частоте развития осложнений. Неоправданно мало внимания уделяется поиску новых оперативных приемов, которые могли бы положительно влиять на заживление анастомозов. Исходя из вышеизложенного, тема диссертационной работы Беляковой Т.С. является актуальной и значимой для хирургии.

Новизна исследования и полученных результатов, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Научная новизна исследования является бесспорной - микрососудистые аспекты применения среза тонкой кишки под углом 45° к брыжеечному краю для илеотрансверзоанастомоза «конец в конец» ранее не изучались. Автором впервые исследованы параметры сосудистого русла при различных вариантах пересечения кадаверной тонкой кишки человека. Впервые проведено сравнение между илеотрансверзоанастомозами по способу автора и стандартными анастомозами «бок в бок» в условиях острой кишечной непроходимости у крыс.

Обоснованность и достоверность научных положений и выводов

Изложенные в диссертационной работе положения, выводы и практические рекомендации основаны на валидном количестве наблюдений: 60 фрагментов тонкой кишки в анатомическом исследовании и 84 животных в экспериментальном исследовании. Достоверность полученных результатов подтверждена протоколами первичной документации и не вызывает сомнений. Проведенное морфологическое исследование соответствует общепринятым стандартам. Статистическая обработка данных выполнена с использованием современных методов анализа. Цель работы достигнута, выводы диссертации

соответствуют поставленным задачам и имеют научно-практическое значение. Все перечисленное свидетельствует об обоснованности и достоверности научных положений, выводов и практических рекомендаций, сформулированных в диссертации.

Соответствие содержания диссертации паспорту специальности

Область диссертационного исследования включает разработку и оценку эффективности нового способа илеотрансверзоанастомоза, а также гистологическое изучение сосудистого русла стенки тонкой кишки, параметров воспаления и заживления в зоне кишечного анастомоза. Указанные области исследования соответствуют формуле специальности 3.1.9 – хирургия (медицинские науки), а именно пунктам: 1 – «Изучение причин, механизмов развития и распространенности хирургических заболеваний»; пункту 2 – «Разработка и усовершенствование методов диагностики и предупреждения хирургических заболеваний»; пункту 4 – «Экспериментальная и клиническая разработка методов лечения хирургических болезней и их внедрение в клиническую практику».

Значимость результатов для медицинской науки и клинической практики

Результаты работы имеют важное значение для медицины и хирургии. Научная значимость обусловлена изучением особенностей кровоснабжения кишечной стенки и процессов воспаления и заживления кишечных анастомозов. Полученные данные выявили положительное влияние косого среза кишки на ее кровоснабжение за счет вовлечения дополнительных интрамуральных сосудов, что позволило перейти к разработке способа илеотрансверзоанастомоза в условиях острой кишечной непроходимости. Предложенный способ достоверно уменьшает частоту осложнений и летальных исходов в экспериментальном исследовании на лабораторных животных.

Конкретные рекомендации по использованию результатов и выводов диссертации

Полученные результаты имеют широкий спектр практического применения: могут быть внедрены в работу хирургических стационаров для повышения прочности илеотрансверзоанастомозов. Результаты могут быть использованы в дальнейших исследованиях и в учебной деятельности медицинских ВУЗов.

Оценка содержания диссертации, ее завершенность

Диссертационная работа Беляковой Т.С. выполнена с соблюдением требований ВАК и содержит введение, обзор литературы, главу по материалам и методам исследования, главу с изложением результатов работы, заключение, выводы, практические рекомендации, список литературы и приложения.

Введение написано в традиционном стиле, сформулированы цели и задачи исследования, определена научная новизна и значимость работы, представлены сведения о внедрении и апробации результатов.

В первой главе изложен обобщенный анализ литературных источников по проблемам острой кишечной непроходимости и несостоятельности кишечного анастомоза. Проанализированы патофизиологические процессы при острой кишечной непроходимости, рассмотрены российские клинические рекомендации по острой кишечной непроходимости разной этиологии. Изучены современные представления о факторах риска несостоятельности кишечного анастомоза, особое внимание уделено способам профилактики данного осложнения.

Вторая глава посвящена представлению материалов и методов исследования. Исследование проведено последовательно на трупной тонкой кишке человека и на лабораторных крысах. На первом этапе рассчитывали соотношение длин окружностей тонкой и толстой кишок при разных вариантах пересечения для анастомоза «конец в конец», затем было выполнено морфологическое исследование сосудистой площади фрагментов тонкой кишки. Полученные результаты свидетельствуют об увеличении данного показателя на срезе тонкой кишки под углом 45° к брыжеечному краю, что позволило предположить позитивный вклад такого способа пересечения кишки в

кровообращение анастомоза. Для проверки предположения на втором этапе выполняли правостороннюю гемиколэктомию в условиях острой кишечной непроходимости 24-часовой давности, смоделированной у крыс. Илеотрансверзоанастомоз по методу автора сравнивали с анастомозом «бок в бок», который был выбран как наиболее часто применяемый в неотложной хирургии, особенно при разновеликих диаметрах участков кишки. Оценивали результаты в группах по количеству осложнений и по гистологическим параметрам сосудистого русла, воспаления и заживления.

В третьей главе изложены результаты работы и проведен сравнительный анализ между группами. В заключении обобщены результаты исследования и сформулированы выводы. Выявлены статистически достоверные преимущества способа кишечного анастомоза, предложенного автором. Выводы и практические рекомендации основаны на анализе полученных результатов. Список литературы представлен 230 источниками, что свидетельствует о глубоком и всестороннем изучении проблемы.

Исследование структурировано и имеет четкую логическую последовательность: от изучения проблемы и теоретического обоснования возможной эффективности косого пересечения тонкой кишки для конце-концевого илеотрансверзоанастомоза до изучения сосудистого русла трупной кишки и подтверждения результатов в экспериментальном исследовании на лабораторных животных. Использованы современные методы статистического анализа, на основании которых получены обоснованные выводы. Работа соответствует требованиям к диссертациям, оформлена в соответствующем стиле. Заявленная цель исследования достигнута, выводы соответствуют задачам.

Полнота изложения материалов диссертации в научной печати

Основные результаты диссертации отображены в 4 опубликованных работах, из них 3 представлены в научных медицинских журналах, которые

включены в перечень российских рецензируемых журналов и изданий для опубликования основных научных результатов диссертаций. Научные публикации Беляковой Т.С. достаточно полно отражают результаты и выводы диссертационного исследования.

Соответствие автореферата содержанию диссертации.

Автореферат полностью отражает основное содержание диссертации, оформлен в соответствии с требованиями пункта 25 Положения о присуждении ученых степеней.

Замечания по работе

В тексте диссертации и автореферата имеются единичные стилистические ошибки и опечатки. Однако, указанные замечания не снижают научной ценности исследования.

Принципиальных замечаний по оформлению и содержанию диссертационной работы и автореферата нет.

В рамках научной дискуссии необходимо получить ответы на следующие вопросы:

1. Планируется ли внедрение в клиническую практику разработанного Вами способа формирования илеотрансверзоанастомоза?
2. Проводили ли Вы сравнение предложенного Вами анастомоза и аппаратного шва?

Заключение

Диссертация Беляковой Татьяны Сагадатовны является законченной научно-квалификационной работой, в которой на основании выполненных автором исследований разработаны положения, совокупность которых можно квалифицировать как научное достижение, направленное на решение актуальной задачи – повышение прочности илеотрансверзоанастомоза при острой кишечной непроходимости.

Диссертационная работа Беляковой Татьяны Сагадатовны «Способ формирования илеотрансверзоанастомоза в условиях острой кишечной непроходимости» представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9. Хирургия, по актуальности, научной новизне, практической значимости и достоверности полученных результатов, полноте изложения и обоснованности выводов соответствует требованиям пункта 9 Положения о присуждении ученых степеней (Постановление Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 года № 842 с изменениями и дополнениями), предъявляемым к диссертации на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9. Хирургия.

Отзыв заслушан, обсужден и одобрен на заседании научного отдела неотложной хирургии и Ученого совета ГБУ СПб НИИ СП им. И.И. Джанелидзе 27 ноября 2025 г. протокол №9.

Доктор медицинских наук, заведующий отделением хирургических инфекций
ГБУ СПб НИИ СП им. И.И. Джанелидзе

27 ноября 2025 г.



И.М. Батыршин

Подпись доктора медицинских наук Батыршина Ильдара Муллаяновича заверяю
Ученый секретарь Ученого совета

ГБУ СПб НИИ СП им. И.И. Джанелидзе

доктор медицинских наук, профессор

27 ноября 2025 г.



В.Г. Вербицкий

Полное название: Государственное бюджетное учреждение «Санкт – Петербургский научно – исследовательский институт скорой помощи имени И.И. Джанелидзе»

Сокращенное название: ГБУ СПб НИИ СП им. И.И. Джанелидзе

Адрес: 192242, Российская Федерация, Санкт – Петербург, ул. Будапештская, д. 3, лит. А. Тел.: 8(812)774 – 86 – 75; e – mail: info@emergency.spb.ru

Сайт: www.emergency.spb.ru