

«УТВЕРЖДАЮ»

Зам. Директора по научной работе
ГБУЗ НИИ СП им. Н.В. Склифосовского ДЗ г. Москвы



д.м.н., профессор, М.М.Абакумов

«20» марта

2015 г.

ОТЗЫВ

ведущей организации ГБУЗ НИИ СП им. Н.В. Склифосовского ДЗ г. Москвы, о научно-практической ценности диссертации Атаманова Константина Викторовича на тему: «Пути улучшения результатов хирургического лечения больных с высоким риском возникновения несостоятельности тонкокишечных швов», представленной на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.17 - хирургия.

Актуальность темы исследования

Несостоятельность кишечных швов при экстренных хирургических вмешательствах в условиях гнойного перитонита и острой кишечной непроходимости остается одним из тяжелых осложнений в хирургии. При перитоните частота несостоятельности кишечных швов колеблется от 31% до 72 % и является одной из самых частых причин возникновения кишечных свищей. Несформированные кишечные свищи, вызванные несостоятельностью кишечных швов, требуют выполнения повторных оперативных вмешательств и сопровождаются высокой летальностью.

Таким образом, диссертационная работа Атаманова Константина Викторовича, в которой разработаны новые технические и тактические подходы к формированию межкишечных анастомозов в условиях перитонита, является актуальной.

Общая характеристика и структура диссертации

Диссертация написана в традиционном стиле, изложена на 198 страницах машинописного текста, состоит из введения, обзора литературы, главы описания материала и методов исследования, 5 глав собственного материала и обсуждения полученных результатов, заключения, выводов и практических рекомендаций. Работа содержит 21 таблицу, 50 рисунков и 1 приложение. Список литературы состоит из 151 отечественных и 105 зарубежных источников. Представлены современные литературные данные по исследуемой проблеме. Доказана актуальность, новизна и практическая значимость проблемы, на основании чего изложены цель и задачи работы.

Подробно изложены результаты экспериментальной части исследования с созданием модели распространенного гнойного перитонита 24 часовой давности у 69 экспериментальных животных (крысы породы «Вистар»). Показано статистически значимое различие ($p = 0,035$) между количеством случаев несостоятельности кишечных швов в контрольной группе (35,4 %) и в группе с экстраперитонизацией в мышечные слои брюшной стенки (5,8 %).

Материал клинического исследования составляет 84 пациента с риском развития несостоятельности тонкокишечных швов, или с наступившей их несостоятельностью. При анализе клинического материала доказано, что в 39 случаях экстраперитонизаций в мышечные слои передней брюшной стенки несостоятельность кишечных швов произошла в 2 случаях, а в группе сравнения при погружении кишечных швов в свободную брюшную полость в 25 случаях из 25 ($p < 0,001$). Показано, что экстраперитонизация кишечных швов в мышечные слои брюшной стенки статистически значимо снижает частоту несостоятельности до 5,1%, а летальность до 5,71%.

Выводы четко изложены, сформулированы соответственно поставленным задачам, логически вытекают из содержания работы. Практические рекомендации сформулированы ясно и будут полезны для

применения в клинической практике хирургических стационаров.

Из замечаний следует отметить, что автор отрицает значимость интестинального дренирования в профилактике несостоятельности кишечных анастомозов. Однако, это противоречит большому количеству работ, из которых можно отметить следующие: Савельев В.С. Клиническая хирургия. Национальное руководство 2008. Ашрафов Р. А., Давыдов М.И. Дренирование и лаваж брюшной полости, декомпрессия и лаваж полых органов желудочно-кишечного тракта в лечении перитонита // Хирургия. - 2001.- № 2.- С. 56-59. Жижин Ф.С. Обоснование и выбор хирургической тактики при неотложной резекции кишки: Автореф. дис. ...докт. мед. наук.- Москва, 2003. - 42 с. Радыгина М.В. Профилактика послеоперационных осложнений у больных с колото-резаными ранениями желудочно-кишечного тракта: Автореф. Дис. ...канд. Мед. наук.- Москва, 2003.

Научная новизна исследования и полученных результатов

Автором модифицирован и использован в клинике способ экстраперитонизации кишечных швов в мышечные слои передней брюшной стенки (патент № 2250754 РФ от 05 мая 2003), позволяющий снизить частоту случаев несостоятельности кишечных швов в условиях гнойного перитонита и острой кишечной непроходимости до 5,1%.

Проведена сравнительная оценка результатов лечения больных в различных условиях: а) при размещении кишечных швов в свободной брюшной полости, б) при экстраперитонизации кишечных швов в подкожную жировую клетчатку передней брюшной стенки, в) при экстраперитонизации кишечных швов в мышечные слои передней брюшной стенки.

В эксперименте доказана высокая эффективность способа экстраперитонизации кишечных швов в мышечные слои передней брюшной стенки при профилактике их несостоятельности, за счет улучшения репаративных процессов в зоне анастомоза в условиях модели гнойного перитонита 24-часовой давности.

Обоснованность и достоверность результатов и выводов диссертации

Выводы и практические рекомендации диссертационной работы изложены на основании исследования достаточного клинического материала (84 пациента) и экспериментального материала (69 экспериментальных животных). Статистическая обработка полученных данных проводилась с использованием двустороннего точного критерия Фишера, теста Манна-Уитни. При анализе количественных данных оценивали их соответствие закону нормального распределения методом Шапиро-Уилка. Корреляционный анализ проводили с использованием критерия Пирсона. Степень связи между признаками по величине коэффициента корреляции определяли с помощью шкалы Чеддока. Полученные данные обработаны с использованием пакета прикладных программ STATISTICA 6.0 (StatSoft, USA), SPSS Statistics 17.0 (SPSS Inc.), BIOSAT. Результаты считали статистически значимыми, если интервал p был меньше 0,05.

Значимость для науки и практики полученных автором результатов

Практическая ценность работы заключается в разработке эффективного способа профилактики несостоятельности кишечных швов в условиях перитонита, путем экстраперитонизации петли кишки с анастомозом в мышечные слои передней брюшной стенки.

Автор разработал шкалу многофакторной бальной оценки риска несостоятельности кишечных швов и образования несформированных кишечных свищей, использование которой стандартизирует выбор объема хирургического вмешательства, и таким образом, снижает процент развития осложнений в послеоперационном периоде.

По теме диссертации автором опубликовано 27 научных работ, 1 патент и 10 статей в научных журналах и изданиях, которые включены в перечень российских рецензируемых научных журналов, рекомендуемых

ВАК.

Результаты диссертационного исследования внедрены в клиническую практику и находят применение в лечении пациентов в хирургических стационарах г. Новосибирска.

**Конкретные рекомендации по использованию результатов и выводов
диссертационной работы**

Материалы диссертации могут быть использованы в практической работе абдоминальными хирургами, а также могут быть включены в лекционные курсы усовершенствования врачей.

Заключение

Таким образом, диссертация на соискание ученой степени доктора медицинских наук Атаманова Константина Викторовича является научно-квалификационной работой, в которой на основании выполненных автором исследований предложены новые пути улучшения результатов хирургического лечения больных с высоким риском возникновения несостоятельности кишечных швов, содержащей новое решение актуальной проблемы, что соответствует требованиям п.9 «Положения о присуждении ученых степеней» (постановление Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 № 842), предъявляемых к диссертациям на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.17 - хирургия, а её автор заслуживает присуждения искомой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.17. - «Хирургия».

Отзыв обсужден на проблемно-плановой комиссии №1 «Заболевания органов брюшной полости и малого таза» 19 марта 2015 года протокол №1

Заведующий научным отделением неотложной
хирургической гастроэнтерологии, д.м.н.

П.А. Ярцев

Подпись д.м.н. Ярцева П.А.
ЗАВЕРЯЮ

Ученый секретарь НИИ СП
им. Н.В.Склифосовского,
доктор мед наук.



Г.В.Булава