

ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

доктора медицинских наук, профессора Перовой Ольги Владимировны на диссертацию Вайнера Юрия Сергеевича «Тонко-толстокишечный анастомоз в экстренной хирургии», представленной на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.9 Хирургия.

Актуальность избранной темы

Проблема состоятельности кишечного анастомоза сохраняет свою актуальность несмотря на значительные достижения в её исследовании и совершенствовании технических приемов. Вероятность развития несостоятельности заметно увеличивается при проведении экстренных хирургических вмешательств, особенно при острой кишечной непроходимости и перитоните. Несостоятельность межкишечных анастомозов требует выполнения экстренных повторных операций, что значительно ухудшает течение и прогноз заболевания, повышает смертность и сроки пребывания пациентов в стационаре. Одним из признанных методов предотвращения подобных осложнений считается двухмоментное лечение: создание кишечной стомы с выполнением анастомоза вторым этапом. Однако, это негативно сказывается на качестве жизни пациента, чревато локальными проблемами и необходимостью операции для восстановления непрерывности пищеварительного тракта. Эти обстоятельства стимулируют врачей к поиску новых решений и совершенствованию хирургических техник для создания прочных первичных анастомозов с минимальными рисками. Одной из перспективных стратегий предупреждения несостоятельности анастомозов является разработка новых методик их формирования и улучшение существующей техники путём оптимизации кровообращения в зоне шва. С этой

точки зрения, перспективен метод косого пересечения кишечной стенки таким образом, чтобы линия разреза снабжалась большим числом кровеносных сосудов кишечной стенки. Для исследования эффективности этой гипотезы необходимы исследования, подтверждающие ее практическое преимущество. Таким образом, изучение предлагаемого авторами нового варианта тонко-толстокишечного анастомоза, является актуальным, поскольку доказанная эффективность методики позволит активно внедрять её в экстренную хирургию для снижения частоты осложнений кишечных швов.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Основные научные утверждения, заключения и практические советы, содержащиеся в представленной работе, основываются на тщательном изучении специальной литературы, самостоятельном изучении анатомии, экспериментах над животными и проведении клинической работы с пациентами. Для повышения точности результатов использовались надежные методы исследований, такие как оптическая микроскопия, морфологический анализ и современные способы обработки статистики. Выводы автора получены на основании проведенных экспериментов и клинических наблюдений, согласуются с современными научными взглядами относительно процессов заживления кишечных соустьев и профилактики их осложнений. Они подкрепляются численными показателями и наглядными иллюстрациями, что облегчает восприятие и понимание материалов. Предложенные рекомендации ориентированы на практическое использование и пригодны для внедрения в повседневную медицинскую практику.

Достоверность и новизна полученных автором результатов, выводов и рекомендаций

Достоверность полученных результатов и выводов обеспечена четкой методологической основой исследования, использованием адекватных статистических методов и квалифицированной трактовкой данных. Новизна полученных сведений бесспорна. Автор впервые разработал и запатентовал технику тонко-толстокишечного анастомоза типа «конец-в-бок», включающую косое рассечение тонкой кишки и удаление участка слизистой оболочки толстой кишки. Эффективность предложенного метода была проверена в ходе анатомических и экспериментальных исследований, а также получила успешное внедрение в клинической работе.

Значимость для науки и практики полученных автором результатов

Итоги проделанной работы представляют значительную ценность как для фундаментальной науки, так и для практической хирургии. Наряду с углубленным пониманием механизмов кровоснабжения, воспалительных реакций и регенерации при формировании тонко-толстокишечных анастомозов, данное исследование доказывает целесообразность и перспективность формирования анастомоза с привлечением дополнительного резерва кровотока. Полученная информация может быть эффективно интегрирована в работу отделений экстренной хирургии для снижения рисков нарушения целостности тонко-толстокишечных анастомозов, формируемых в сложных ситуациях перитонита или острой кишечной непроходимости. Результаты могут служить базой для разработки стандартов оказания помощи, клинических руководств, использоваться в исследовательских проектах хирургического профиля и включены в образовательные программы подготовки медицинских кадров.

Оценка содержания диссертации, ее завершенность

Диссертационная работа Вайнера Ю.С. представляет собой завершенную и полноценную диссертационную работу и включает введение, обзор литературы, главу с материалами и методами, 3 главы с результатами исследования, обсуждение, заключение, выводы, практические рекомендации, список литературы и приложения.

Несомненно, исследуемый вопрос обладает высокой степенью актуальности, потребность в глубоком изучении которой убедительно аргументируется в аналитическом обзоре научной литературы. Поставленная цель работы полностью соответствует избранному направлению темы и профессиональной квалификации соискателя. Постановка конкретных задач выполнена грамотно и способствует реализации главной цели исследования. Основные тезисы, выдвигаемые автором на защиту, исчерпывающе отображают главные итоги проведенного исследования.

Первая глава представляет обзор и анализ литературных данных 328 источников. Написана научным языком с использованием соответствующей медицинской терминологии, имеет четкую структуру и содержит подробную информацию для дальнейшей работы.

Вторая глава включает схему, материалы и методы исследования. В главе подробно представлены этапы изучения анатомического и экспериментального этапов исследования, характеристика и распределение больных по группам исследования в зависимости от задач и исходного статуса, описаны методики морфологических исследований и графической обработки микрофотографий. Статистический анализ проведен на современном уровне.

Третья глава посвящена исследованию анатомо-морфологических параметров при пересечения кишечной стенки по авторской методике в условиях острой кишечной непроходимостью и перитоните.

В четвертой главе представлены и проанализированы результаты применения оригинального тонко-толстокишечного анастомоза у лабораторных животных на фоне модели распространенного перитонита и острой кишечной непроходимости.

В пятой главе автор систематизирует и анализирует клинические данные, сравнивая результативность и эффективность традиционного и оригинального методов выполнения первичного тонко-толстокишечного анастомозов в разных группах и оценивая достоверность полученных различий.

Шестая глава посвящена обобщению и анализу результатов проведенного исследования.

Все аспекты проведенных экспериментальных, клинических исследований и полученных результатов в сжатой форме представлены в заключение работы.

Полученные выводы аргументированы и логично вытекают из проделанной работы, четко сформулированы и основаны на достаточном фактическом материале. Предложенные практические рекомендации органично соотносятся с первоначально обозначенными целями и задачами исследования.

Итоги диссертации наглядно представлены, детально рассмотрены и сопоставлены друг с другом. Разработанные рекомендации найдут свое применение в хирургической практике, будут полезны при подготовке медицинских кадров и послужат отправной точкой для дальнейших научных изысканий.

Достоинства и недостатки в содержании и оформлении диссертации.

Работа включает чётко аргументированные выводы, сделанные на основе детального анализа собственных данных, собранных непосредственно автором. Использованные подходы к исследованию и обработке статистической информации вполне оправданы и достаточны для достижения поставленных целей. Содержимое автореферата полностью совпадает с материалами основной части диссертации, а приведённые результаты позволяют сформировать полное и точное представление о сути выполненного исследования.

Замечания и вопросы по содержанию работы.

При изучении работы, возникли некоторые вопросы, которые хотелось бы уточнить:

1. В актуальных клинических классификациях перитонита нет определения «перфоративный гнойный перитонит». Насколько корректно использовать эту терминологию в диссертационной работе?
2. С Вашей точки зрения улучшение трофики анастомоза при использовании предложенного способа тонко-толстокишечного анастомоза связано с увеличением площади сосудов микроциркуляторного русла в области анастомоза или с повышением их функции?

Заключение.

Диссертация Вайнера Юрия Сергеевича «Тонко-толстокишечный анастомоз в экстренной хирургии», представленная на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.9 Хирургия,

Диссертационная работа Вайнера Ю.С. 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), предъявляемым к диссертации на соискание ученой степени доктора наук, а ее автор заслуживает присуждения ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.9 Хирургия.

olga-pervova@mail.ru

Первова Ольга Владимировна

