

ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

доктора медицинских наук, профессора Лубянского Владимира Григорьевича 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 исследования.

Число больных с острой обтурационной кишечной непроходимостью постоянно растет, возрастает и количество лиц с осложненным течением болезни Крона, перитонитом вследствие острых перфораций кишечной стенки. Поэтому в современной экстренной хирургии резекция кишки с последующим формированием анастомоза относится к наиболее часто выполняемым операциям. Несмотря на достижения медицинской науки, частота серьезных осложнений после операций на кишечнике остаётся высокой. Основной причиной послеоперационного перитонита является несостоятельность кишечных швов. Частота летальных исходов колеблется, достигая значительных показателей, составляя от 20% до 60%. Исходя из этого следует, что проблема улучшения результатов лечения этих больных требует дополнительного исследования и разработки новых хирургических технологий.

Проведённое диссертационное исследование предлагает инновационный подход к тактике ведения пациентов с высоким риском развития несостоятельности анастомозов в рамках экстренной абдоминальной хирургии. Предложенный метод выполнения тонко-толстокишечного анастомоза существенно снижает вероятность развития серьезных осложнений и сокращает показатели летальности среди больных с острой кишечной непроходимостью и перитонитом.

Проблематика предупреждения несостоятельности межкишечного анастомоза обусловлена множеством сложных условий, таких как продолжительность воспаления брюшины, масштаб распространения процесса и различные дополнительные факторы, влияющие на механизмы репарации тканей вокруг швов. К ним относится

прежде всего кровообращение в области межкишечного соустья. Эта проблема до последнего времени плохо освещена в современной литературе. Следовательно, необходимость разработки новой хирургической техники, учитывающей специфику каждого случая, представляется очевидной задачей для дальнейших исследований.

Именно поэтому тема диссертационной работы Вайнера Юрия Сергеевича остается чрезвычайно актуальной и востребованной в современном здравоохранении, поскольку разработка эффективных профилактических мер способна повысить выживаемость пациентов и минимизировать послеоперационные осложнения.

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

Автором проведено комплексное исследование, включающее наблюдение за 130 пациентами, из них 84 с острой кишечной непроходимостью и 46 с перитонитом. Отдельно выполнены: экспериментальный этап - включал анализ операций у 100 лабораторных крыс и анатомическое исследование на биоматериалах от 40 пациентов. В работе использовались чёткие критерии отбора и исключающие факторы, обеспечивающие надёжность выводов. Для оценки эффективности предложенных методик применялись современные методы математического анализа и статистики, что повышает доверие к полученным результатам.

Цель и задачи настоящего исследования находятся в строгом соответствии с темой научной работы, обеспечивая полное обоснование достижения заявленной цели. Формулировка выводов отличается четкостью и однозначностью, адекватна целям и задачам проведенного исследования и непосредственно вытекает из представленного массива эмпирических данных.

Методический уровень работы высокий и включает количественную оценку морфологических исследований, рациональное выделение сравниваемых групп, современную статистическую обработку полученных результатов.

Анализ результатов проведённого исследования позволил выявить принципиально новую информацию относительно повышения эффективности методики косого пересечения кишечной стенки с целью улучшения кровоснабжения формируемого анастомоза.

Автором впервые предложен инновационный метод тонко-толстокишечного анастомоза (патент Российской Федерации № 2709253, зарегистрирован 10 января 2019 г.).

Перечень использованной литературы включает 328 литературных источников, среди которых представлены труды 102 отечественных исследователей и 226 иностранных авторов.

Итогом научного труда стали публикации 20 статей в специализированных изданиях, включая 12 публикаций в периодических научных журналах, рекомендованных Высшей аттестационной комиссией Министерства науки и высшего образования Российской Федерации для размещения основных результатов исследований докторских диссертаций. Помимо этого, получен патент Российской Федерации на изобретение.

Предложенный автором оригинальный подход к формированию тонко-толстокишечных анастомозов, применённый у пациентов с острой кишечной непроходимостью и перитонитом, существенно улучшает качество медицинской помощи. Данный метод обеспечивает значительное снижение частоты нарушений целостности анастомозов — с уровня 14 % при кишечной непроходимости и 35% при перитоните до полного отсутствия этого осложнения у пациентов с модифицированным анастомозом.

Научные итоги выполненных работ успешно интегрированы в повседневную деятельность ряда крупных лечебных учреждений: Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская клиническая больница № 1», Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская клиническая больница № 2» (город Новосибирск).

Научно-практический материал имеет потенциал широкого внедрения в медицинскую практику профильных учреждений, занимающихся организацией специализированной хирургической помощи пациентам с тяжёлыми заболеваниями желудочно-кишечного тракта. Кроме того, изложенные в исследовании рекомендации будут полезны студентам старших курсов медицинских вузов, слушателям факультетов дополнительного профессионального образования врачей-хирургов и аспирантам в рамках подготовки профессиональных кадров высшей квалификации.

Структура диссертации

Структурная организация диссертации соответствует общепринятым академическим стандартам. Материал изложен последовательно и логично на протяжении 188 страниц машинописного текста. Исследование структурировано следующим образом:

Введение: подробно раскрывается современное состояние изучаемой проблемы, определяется её актуальность, формулируются цели и задачи исследования. Здесь также обозначаются научно-практическая значимость работы и ключевые положения, предлагаемые к защите.

Обзор литературы: содержится систематизированный анализ современной отечественной и зарубежной литературы, включающий патологическую анатомию и физиологию кишечной стенки при кишечной непроходимости и перитоните. Особое внимание уделено данным посвященным сосудистой системе кишечной стенки и ее роли в возникновении осложнений. Изложены причины развития несостоятельности анастомозов и применяемые способы их предотвращения. Автор критически рассматривает существующие методы терапии, выявляя их достоинства и ограничения.

Вторая глава посвящена описанию примененных в работе материалов и методов исследования. Отдельно подробно разобраны анатомо-морфологический,

экспериментальный и клинический этапы проведенной работы. Приведены примененные методы статистической обработки данных.

Глава выполнена качественно, характеризуясь ясностью изложения и полнотой охвата ключевых аспектов. Использованные методы отвечают требованиям современности и обеспечивают достаточную базу для реализации заявленных задач. Пациенты в исследуемых группах подобраны таким образом, чтобы обеспечить сопоставимость всех значимых переменных.

Третья глава содержит данные анатомо-морфологического исследования, основанные на анализе сосудистого русла по линии двух типов разреза кишечной стенки. Доказано, что косое пересечение объективно увеличивает число и площадь кровеносных сосудов по линии планируемого кишечного шва. Изложение сопровождается наглядными материалами: графиками, фотографическими примерами собственных наблюдений автора, что значительно повышает информативность и понятность главы.

Четвертая глава иллюстрирует результаты экспериментального исследования у лабораторных животных (крыс) с созданными моделями острой кишечной непроходимости и перитонита. Отмечено снижение частоты развития несостоятельности анастомоза при кишечной непроходимости с 28% до 4%, а при перитоните с 36% до 8%.

В пятой главе освещены результаты клинического применения разработанного тонко-толстокишечного анастомоза. У пациентов, которым он был сформирован, не наблюдалось несостоятельности, в то время как в группе сравнения результаты были существенно хуже - 14% осложнений при непроходимости и 35% при перитоните.

Шестая глава обобщает полученные результаты. Автор суммирует собственные данные, проводит их анализ и сравнение с существующими литературными источниками, демонстрируя компетентность и широту подхода. Таким образом, исследование подтверждает эффективность разработанной тактики и открывает

перспективу снижения смертности среди пациентов с тяжелыми формами патологии желудочно-кишечного тракта.

Достоверность и новизна полученных автором результатов

В результате проделанного исследования сформулирован ряд значимых выводов и практических рекомендаций, полностью согласующихся с изначально заявленными целью и задачами исследования. Это свидетельствует о самостоятельности и завершённости работы, обладающей высоким уровнем клинической и прикладной ценности.

Работа Ю.С. Вайнера подготовлена согласно традиционным канонам написания диссертаций, отличаясь лаконичностью, грамотностью стиля и соблюдением принятых норм терминологии. Объём проанализированного материала и выбранные исследовательские методы вполне соответствуют уровню требований, предъявляемых к подобного рода работам. Все сделанные выводы находят своё подтверждение в широком спектре клинического опыта, выраженном через многочисленные графики, таблицы и статистически подтвержденные факты. Логичность построений и выводов обеспечила полную преемственность между поставленными задачами и полученными результатами. Научная новизна исследования подтверждается полученным патентом.

Автореферат точно отображает ключевые моменты диссертации, написан по традиционной схеме и не вызывает существенных замечаний ни по структуре, ни по стилю оформления. Основные итоги исследования опубликованы в виде серии научных статей и тезисов докладов, размещённых в специализированных изданиях, признанных авторитетными в медицинском сообществе.

Существенных замечаний по работе нет, однако в процессе знакомства с диссертацией возник ряд вопросов:

1. Какие противопоказания к наложению энтеротрансверзоанастомоза по предложенной технологии.

2. Применяете ли разгрузку тонкой кишки при острой кишечной непроходимости и какую технологию опорожнения тонкой кишки используете. Если используется кишечная интубация, то сколько времени держите зонд и до какого уровня интубируется кишка.

3. Если операция идет на фоне перитонита то используете ли плановые санации при наложении соустья в послеоперационном периоде, были ли у Вас больные у которых операция завершалась лапаростомой.

4. Чем обусловлено применение овального разреза поперечно-ободочной кишки, только особенностями кровообращения или лучшим опорожнением.

5. В чем риск применения сшивающих аппаратов при перитоните и кишечной непроходимости.

Заключение.

Диссертация кандидата медицинских наук Ю.С. Вайнера, озаглавленная «Тонко-толстокишечный анастомоз в экстренной хирургии», представленная на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности «Хирургия», представляет собой полноценное научное исследование, которое решает важную проблему современной медицины, связанную с совершенствованием технологии формирования тонко-толстокишечных анастомозов. Актуальность и новаторство предложенных решений подтверждают высокий вклад работы в развитие медицинского знания.

Исследование выполнено в полном соответствии с действующими нормативными актами Российской Федерации, регулирующими порядок присвоения учёных степеней. Оно удовлетворяет критериям оценки квалификационной работы, установленным пунктом 9 Постановления Правительства РФ от 24 сентября 2013 года № 842, касающимся актуальности темы, оригинальности предложений, практической значимости результатов, полноты изложения материала и надежности сделанных выводов.

Полученные в ходе исследования результаты отличаются достаточной степенью достоверности благодаря соблюдению принципов научного познания, применению проверенных методов сбора и анализа данных, широкому охвату исследованного материала и правильному выбору объектов наблюдения.

Таким образом, представленные результаты свидетельствуют о высоком уровне профессиональной компетенции и глубоких знаниях автора в своей предметной области, позволяя сделать вывод о готовности Ю.С. Вайнера к присвоению ученой степени доктора медицинских наук по специальности «Хирургия».

Официальный оппонент:

Доктор медицинских наук (14.01.17 - Хирургия), профессор Профессор кафедры госпитальной хирургии Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Алтайский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации
656038, Алтайский край, г. Барнаул, пр. Ленина, д. 40
Тел. 8-913-238-68-27 lvg51@mail.ru

03.08.2026

Лубянский Владимир Григорьевич

