

УТВЕРЖДАЮ

Ректор ОмГМУ

д. м. н., профессор

Новиков А. И.



27 августа 2015 г.

ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

Государственного бюджетного образовательного учреждения высшего профессионального образования «Омский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации о научно-практической ценности диссертации Лёвкина Олега Юрьевича «Клеевая профилактика несостоятельности кишечного шва при распространённом перитоните (экспериментальное исследование)» представленной на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия в диссертационный совет Д 208.062.03 на базе Новосибирского государственного медицинского университета Минздрава России.

Актуальность темы исследования. Несостоятельность кишечного шва, сформированного в неблагоприятных условиях, является причиной прогрессирования перитонита и образования несформированных кишечных свищей (Каншин Н. Н., 2007; Marjanovic G. et al., 2011), а зачастую и причиной летального исхода. Неблагоприятными условиями для формирования кишечного анастомоза являются: распространённый перитонит, кишечная непроходимость, анемия, гипопротеинемия, сахарный диабет, хронические обструктивные заболевания лёгких, хроническое использование кортикоステроидов (Choudhuri A. H. et al., 2013; Eriksen T. F. et al., 2014; Schwameis K. et al., 2011). Применяемые в настоящее время методы защиты

кишечного шва не предотвращают поступление кишечного содеримого в свободную брюшную полость. Таким образом, поиск путей, предупреждающих несостоятельность кишечного шва в условиях перитонита, является актуальной задачей.

Структура диссертации. Диссертация изложена в традиционном стиле на 118 страницах и состоит из введения, 4 глав, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка сокращений и 3 приложений.

Поставленные задачи сформулированы корректно, выводы соответствуют поставленным задачам, подтверждены развёрнутым статистическим анализом. Практические рекомендации воспроизводимы и полезны для выполнения экспериментальных исследований в последующем.

Научная новизна. Впервые исследовано состояние кишечного шва тонкой кишки крысы, защищённого kleem сульфакрилат, помещённого на фоне перитонита большой давности в свободную брюшную полость и экстраперитонизированного в мышечный слой брюшной стенки.

В эксперименте доказано, что хирургический клей сульфакрилат статистически значимо уменьшает частоту несостоятельности кишечного шва тонкой кишки крысы, наложенного в условиях распространённого гнойного перитонита давностью 24 часа. Показано, что по глубине вовлечения слоёв кишечной стенки в воспалительный инфильтрат, качеству инфильтрата и выраженности отёка подслизистой основы группы животных с защитой кишечного шва kleem сульфакрилат находились в лучших условиях по сравнению с группой контроля, где мер защиты кишечного шва не проводилось.

Обоснованность и достоверность научных положений подтверждены статистическим анализом с использованием программы STATISTICA 6.0. Исследование связей качественных признаков (состоятельности и несостоятельности кишечного шва) проводилось при помощи двустороннего критерия Фишера. Проблема множественных сравнений преодолевалась

использованием поправки Бонферрони для трёх парных сравнений. Границей статистической значимости принято значение $p = 0,017$. При изучении количественных данных (численная плотность эффекторных клеток воспаления и сосудов) оценивали их соответствие закону нормального распределения методом Шапиро-Уилка. Если распределение признака не являлось нормальным хотя бы в одной из трёх групп или при неравенстве дисперсий нормального распределения (таких случаев большинство) использовался непараметрический дисперсионный анализ по Краскелю-Уоллису (Kruskal-WallisANOVA). Статистическая значимость результатов Kruskal-WallisANOVA позволяла провести парное сравнение групп с использованием непараметрического теста Манна-Уитни, учитывая поправку Бонферрони при оценке значений p . Нормальное распределение анализируемого признака в каждой из трёх групп и равенство дисперсий давали возможность использовать параметрический дисперсионный анализ (ANOVA).

В диссертации исходные данные указаны в полном объёме, что позволяет полностью проверить представленные результаты.

Научная значимость полученных результатов. Впервые в эксперименте клей сульфакрилат испытан в условиях распространённого гнойного перитонита в качестве средства профилактики несостоятельности кишечного шва в сочетании с внутримышечной экстраперитонизацией кишечного сегмента со швом.

По материалам исследования опубликовано 14 печатных работ, отражающих основные положения диссертации, в том числе 3 статьи в журналах и изданиях, которые включены в перечень российских рецензируемых научных журналов для публикаций материалов диссертации.

Данные, полученные при использовании метода профилактики несостоятельности кишечного шва путём применения клея сульфакрилат в эксперименте, используются в преподавательской работе сотрудниками кафедры факультетской хирургии Новосибирского государственного медицинского университета.

Конкретные рекомендации по использованию результатов и выводов диссертации. Полученные результаты и выводы могут использоваться в дальнейших экспериментальных работах и являться обоснованием использования метода в клинической практике.

Заключение

Диссертация Лёвкина Олега Юрьевича «Клеевая профилактика несостоятельности кишечного шва при распространённом перитоните (экспериментальное исследование)» является научно-квалификационной работой, в которой, на экспериментальном уровне, содержится решение проблемы профилактики несостоятельности кишечного шва при распространённом перитоните, а при его несостоятельности устранение возможности поступления кишечного содержимого в свободную брюшную полость.

По актуальности, научной и практической значимости работа соответствует требованиям пункта 9 Положения о порядке присуждения учёных степеней (Постановление Правительства РФ от 24.09.2013 №842), предъявляемым к диссертациям на соискание учёной степени кандидата наук, а её автор заслуживает искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия.

Отзыв обсужден и одобрен на заседании кафедры факультетской хирургии с курсом урологии ГБОУ ВПО «Омский государственный медицинский университет» Минздрава России «26» августа 2015 г., протокол №1.

Заведующий кафедрой факультетской хирургии
с курсом урологии ГБОУ ВПО ОмГМУ
Минздрава России д. м. н., профессор

В.Л. Полуэктов

Подпись В.Л. Полуэктона удостоверяю
Начальник управления кадрами ОмГМУ

Ю.Н. Терещенко

Омск, 27.08.2015

