

Отзыв на автореферат диссертации

О.Ю. Лёвкина «Клеевая профилактика несостоятельности кишечного шва при распространённом перитоните (экспериментальное исследование)», представленной на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия.

Актуальность темы диссертационного исследования. Клей сульфакрилат известен в сосудистой хирургии. Его применение в детской хирургии широко изучено в работах В.Т. Марченко. Наилучшим образом клей сульфакрилат себя показал при операциях на паренхиматозных органах как средство гемостаза. В качестве kleя, укрепляющего кишечный анастомоз, в условиях распространённого гнойного перитонита в эксперименте он применён впервые. Оригинальность исследования не вызывает сомнения.

В эксперименте автор моделирует гнойный перитонит давностью 24 часа, повреждая тонкую кишку и разнося кишечное содержимое по брюшной полости. В ходе исследования установлено, что свойства шовного материала (шёлка с покрытием и полипропилена) не оказывают существенного влияния на частоту развития несостоятельности кишечного шва, наложенного при распространённом перитоните. В основной части эксперимента осуществлена профилактика несостоятельности кишечного шва и профилактика последствий его несостоятельности. Клей сульфакрилат наносился как на кишечный шов, так и на шов экстраперитонизации. Эктраперитонизация осуществлялась в мышечный слой брюшной стенки через дополнительный разрез в мезогастральной области. Эктраперитонизация позволила избежать поступления кишечного содержимого в свободную брюшную полость в случае несостоятельности кишечного шва.

Работа О.Ю. Лёвкина построена по классическому принципу. Задачи исследования сформулированы корректно. В ходе исследования в условиях перитонита оценена частота развития несостоятельности кишечного шва с мерами её профилактики и без. Различия подтверждены статистически, использован метод Фишера. Морфологический этап изучения полученных препаратов установил, что в группах животных с kleевой аппликацией сульфакрилатом число нейтрофилов, макрофагов, лимфоцитов и плазмоцитов статистически значимо меньше группы без защиты шва kleem, тоже отмечено и для сосудистых структур.

Из замечаний: в работе приводятся данные других исследователей (Запорожца А.А., Шотта А.В., Кипеля В.С., Басалая В.М., Дибирова М.Д. с соавт.) о феномене «биологической проницаемости» физически герметичного кишечного шва для микрофлоры. Автором справедливо указано, что в условиях модели распространённого гнойного перитонита бактериологическое исследование лишено смысла, и оценить «биологическую проницаемость» кишечного шва укреплённого сульфакрилатом не представляется возможным. Высказанное предположение о способности kleевой плёнки сульфакрилат герметизировать брюшную полость от проникновения микрофлоры возможно, но требует дополнительного изучения.

В целом результаты исследования получены с использованием критериев современного статистического анализа. Выводы полностью соответствуют цели и задачам, логично вытекая из методики эксперимента.

Заключение: на основании представленного автореферата можно сделать вывод, что диссертация «Клеевая профилактика несостоятельности кишечного шва при распространённом перитоните (экспериментальное исследование)» соответствует требованиям пункта 9 Положения о порядке присуждения учёных степеней (Постановление Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 №842), предъявляемым к диссертациям на соискание учёной степени кандидата наук, а О.Ю. Лёвкин заслуживает присуждения степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия.

Отзыв обсужден на заседании кафедры хирургии ФПК и ППС ГБОУ ВПО СибГМУ Минздрава России, протокол № 8 «26» августа 2015 г.

Профессор кафедры ФПК и ППС
ГБОУ ВПО СибГМУ Минздрава России,
д-р мед. наук (14.01.17; 14.03.03)

Сергей Викторович Кемеров

Данные об авторе отзыва: Кемеров Сергей Викторович – доктор медицинских наук, профессор кафедры хирургии ФПК и ППС Государственного бюджетного образовательного учреждения высшего профессионального образования «Сибирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации; адрес: 634050, Томск, Московский тракт, 2, телефон: +7 (3823) 56-42-65; адрес электронной почты: ksv@gastro.tomsk.ru

