

УТВЕРЖДАЮ

Ректор федерального государственного
бюджетного образовательного
учреждения высшего образования
«Рязанский государственный
медицинский университет имени
академика И.П. Павлова» Министерства
здравоохранения Российской Федерации,
доктор медицинских наук, профессор
Калинин Роман Евгеньевич
«РЭ» _____ 2016 г.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Рязанский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Диссертация «Коррекция энтеральной недостаточности при острой кишечной непроходимости» выполнена на кафедре общей хирургии федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Рязанский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

В период подготовки диссертации соискатель Амаханов Альберт Кахриманович являлся очным аспирантом кафедры общей хирургии федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Рязанский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

В 1998 году окончил Дагестанскую государственную медицинскую академию по специальности «лечебное дело».

Справка об обучении в аспирантуре и сдаче кандидатских экзаменов выдана в 2015 году государственным бюджетным образовательным учреждением высшего профессионального образования «Рязанский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Научный руководитель – Федосеев Андрей Владимирович, доктор медицинских наук, профессор, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Рязанский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, заведующий кафедрой общей хирургии.

По итогам обсуждения диссертации Амаханова Альберта Кахримановича «Коррекция энтеральной недостаточности при острой кишечной непроходимости» принято следующее заключение:

Актуальность темы исследования

Актуальность проблемы связана с частотой встречаемости острой кишечной непроходимости (ОКН) в России, что составляет 9 – 20% от всех больных с острой абдоминальной патологией. Вместе с тем, большинство больных пожилого и старческого возраста, поэтому успех лечения больных с ОКН во многом зависит от стадии процесса, выраженности эндотоксикоза и сроков оказания помощи с момента заболевания.

За последние годы в научных центрах техника выполнения хирургических вмешательств при ОКН несколько поменялась. Однако, внедрение новшеств существенно не повлияло ни на компоненты клинической картины, ни на тактику ведения пациентов, а результаты лечения до сих пор остаются неудовлетворительными. По данным многих авторов частота инфекционных послеоперационных осложнений при ОКН составляет от 11 до 42%, а при выполнении операций на высоте острой кишечной непроходимости достигает 38 – 80%, причем почти в 70,0% случаев они приводят к летальному исходу.

Важно и то, что летальности, непосредственно связанной с ОКН не отмечается, а ее причиной чаще всего указывается декомпенсация со стороны сердечно-сосудистой системы. Совершенно очевидно, что необходимо учитывать стадию заболевания, в которой начато лечение, а краеугольным камнем при планировании лечебных мероприятий являются допустимые сроки консервативных лечебных процедур.

До настоящего времени не определены четкие критерии, позволяющие безошибочно прибегнуть либо к консервативному лечению таких больных, либо к неотложному оперативному вмешательству.

Личное участие соискателя в получении результатов, изложенных в диссертации

Автором лично обследованы 129 пациентов с острой кишечной непроходимостью, сопровождающейся синдромом энтеральной недостаточности, и проходивших лечение в ГБУ РО «ГКБСМП» г. Рязани за период с 2012 по 2014 год; 62 пациентам с механической кишечной непроходимостью проводилось комплексное лечение с обязательным включением гепатопротекторной терапии.

Автором лично осуществлен сбор, статистическая и компьютерная обработка первичного материала; проведен анализ обобщенных данных; сформулированы выводы и даны практические рекомендации; оформлены результаты исследования и представлены в виде диссертационной работы.

Объем и характер заимствованных фрагментов текста диссертации позволяют считать их законными цитатами.

Комиссия в составе: председателя - заведующего кафедрой инфекционных болезней с курсом инфектологии ФДПО ГБОУ ВПО РязГМУ Минздрава России, д.м.н., профессора В.А. Мартынова и членов комиссии: заведующего кафедрой факультетской хирургии с курсами анестезиологии и реаниматологии ГБОУ ВПО РязГМУ Минздрава России, д.м.н., профессора

Трушина С.Н.; заведующего кафедрой фтизиопульмонологии с курсом лучевой диагностики ГБОУ ВПО РязГМУ Минздрава России, д.м.н., профессора Добина В.Л. (акт проверки достоверности первичной документации и личного участия автора от 16 мая 2016) отметила, что содержащиеся в диссертации материалы исследования отражают личный вклад соискателя, являются достоверными и соответствуют теме диссертации.

Степень достоверности результатов проведенных исследований

Диссертационная работа выполнена на современном научном уровне с использованием статистических методов. В работе использованы современные адекватные цели и задачам исследования методики: общеклинические, биохимические, функциональной диагностики, лабораторные, математико-статистический.

Научные положения, выводы и рекомендации основаны на достаточном количестве клинических исследований со статистической обработкой результатов с помощью программ «STATISTICA 6» фирмы Stats oft Inc. и программы Microsoft Excel 2003. Достоверность первичных материалов подтверждена их экспертной оценкой и не вызывает сомнений. Научные положения, полученные выводы и практические рекомендации достаточно обоснованы и логически вытекают из результатов исследования. В исследовании использован достаточный объем литературных источников: 144 отечественных и 132 иностранных авторов.

Новизна результатов проведенных исследований

В диссертации Амаханова А.К. впервые выявлены и оценены различия в этиопатогенетическом течении различных форм острой кишечной непроходимости, а также подтверждена роль догоспитального этапа в развитие синдрома энтеральной дисфункции.

Впервые акценты комплексного подхода в лечении больных с острой кишечной непроходимостью различным этиопатогенезом проанализированы во взаимосвязи развития самого заболевания и течения сопутствующих ему синдрома энтеральной недостаточности, и развивающегося впоследствии гепаторенального синдрома. Впервые у пациентов с острой кишечной непроходимостью проведено исследование изменения гемостаза в соответствие с развитием выраженности энтеральной недостаточности. Впервые у больных с острой кишечной непроходимостью выявлена и оценена тяжесть печеночной дисфункции с учетом тяжести энтеральной недостаточности, и подтверждено ее влияние на изменение уровня гемостатических нарушений в организме пациента. Изучена возможность улучшения результатов лечения больных с острой кишечной непроходимостью с помощью включения в комплексный алгоритм лечения ранней гепатопротекторной терапии.

Практическая значимость результатов проведенных исследований

Результаты исследования имеют важное научно-практическое значение для снижения уровня летальности при острой кишечной непроходимости, сокращения времени нетрудоспособности пациента.

Использование разработанного комплексного лечения больных с острой кишечной непроходимостью с акцентом на гепатопротекторный компонент позволяет уменьшить количества как системных смертельных осложнений, так и развитие гнойной инфекции.

Применение препаратов с гепатопротекторными свойствами в хирургической практике с целью коррекции синдрома энтеральной недостаточности позволяет своевременно купировать проявления полиорганных нарушений.

Материалы диссертации используются в работе хирургических и реанимационных отделений ГБУ РО «ГКБСМП» г. Рязани, в учебном процессе кафедры общей хирургии ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России.

Ценность научных работ соискателя

В публикациях Амаханова А.К. освещена проблема синдрома энтеральной недостаточности у больных с острой кишечной непроходимостью и акцентировано внимание на морфо-функциональных интраперитонеальных изменениях при ней. Дана характеристика выявленным особенностям кишечной дисфункции и обозначена необходимость учета ее тяжести в развитие гепаторенального синдрома. Выявленная у больных с острой кишечной непроходимостью печеночная дисфункция, зависящая от тяжести энтеральной недостаточности, подтверждает ее влияние на изменение уровня гемостатических нарушений в организме пациента, и указывает на необходимость ее коррекции в клинической практике. Разработанный комплексный подход лечения, включающий гепатопротекторную терапию, позволяет улучшить результаты лечения больных с острой кишечной непроходимостью.

Специальность, которой соответствует диссертация

Диссертация посвящена изучению синдрома энтеральной недостаточности и способам его коррекции у больных с острой кишечной непроходимостью. Она соответствует специальности 14.01.17 - хирургия. Работа выполнена на кафедре общей хирургии ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России.

Полнота изложения материалов диссертации в работах, опубликованных соискателем

По материалам диссертации опубликовано 10 печатных работ в журналах и сборниках научных трудов, в том числе 5 статей в журналах, рекомендованных ВАК Минобрнауки России, в которых достаточно полно отражено содержание диссертации.

УТВЕРЖДАЮ

Ректор федерального государственного
бюджетного образовательного
учреждения высшего образования
«Рязанский государственный
медицинский университет имени
академика И.П. Павлова» Министерства
здравоохранения Российской Федерации,
доктор медицинских наук, профессор
_____ Калинин Роман Евгеньевич
«09» _____ 2016 г.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Рязанский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Диссертация «Коррекция энтеральной недостаточности при острой кишечной непроходимости» выполнена на кафедре общей хирургии федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Рязанский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

В период подготовки диссертации соискатель Амаханов Альберт Кахриманович являлся очным аспирантом кафедры общей хирургии федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Рязанский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

В 1998 году окончил Дагестанскую государственную медицинскую академию по специальности «лечебное дело».

Справка об обучении в аспирантуре и сдаче кандидатских экзаменов выдана в 2015 году государственным бюджетным образовательным учреждением высшего профессионального образования «Рязанский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Научный руководитель – Федосеев Андрей Владимирович, доктор медицинских наук, профессор, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Рязанский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, заведующий кафедрой общей хирургии.

По итогам обсуждения диссертации Амаханова Альберта Кахримановича «Коррекция энтеральной недостаточности при острой кишечной непроходимости» принято следующее заключение:

Актуальность темы исследования

Актуальность проблемы связана с частотой встречаемости острой кишечной непроходимости (ОКН) в России, что составляет 9 – 20% от всех больных с острой абдоминальной патологией. Вместе с тем, большинство больных пожилого и старческого возраста, поэтому успех лечения больных с ОКН во многом зависит от стадии процесса, выраженности эндотоксикоза и сроков оказания помощи с момента заболевания.

За последние годы в научных центрах техника выполнения хирургических вмешательств при ОКН несколько поменялась. Однако, внедрение новшеств существенно не повлияло ни на компоненты клинической картины, ни на тактику ведения пациентов, а результаты лечения до сих пор остаются неудовлетворительными. По данным многих авторов частота инфекционных послеоперационных осложнений при ОКН составляет от 11 до 42%, а при выполнении операций на высоте острой кишечной непроходимости достигает 38 – 80%, причем почти в 70,0% случаев они приводят к летальному исходу.

Важно и то, что летальности, непосредственно связанной с ОКН не отмечается, а ее причиной чаще всего указывается декомпенсация со стороны сердечно-сосудистой системы. Совершенно очевидно, что необходимо учитывать стадию заболевания, в которой начато лечение, а краеугольным камнем при планировании лечебных мероприятий являются допустимые сроки консервативных лечебных процедур.

До настоящего времени не определены четкие критерии, позволяющие безошибочно прибегнуть либо к консервативному лечению таких больных, либо к неотложному оперативному вмешательству.

Личное участие соискателя в получении результатов, изложенных в диссертации

Автором лично обследованы 129 пациентов с острой кишечной непроходимостью, сопровождающейся синдромом энтеральной недостаточности, и проходивших лечение в ГБУ РО «ГКБСМП» г. Рязани за период с 2012 по 2014 год; 62 пациентам с механической кишечной непроходимостью проводилось комплексное лечение с обязательным включением гепатопротекторной терапии.

Автором лично осуществлен сбор, статистическая и компьютерная обработка первичного материала; проведен анализ обобщенных данных; сформулированы выводы и даны практические рекомендации; оформлены результаты исследования и представлены в виде диссертационной работы.

Объем и характер заимствованных фрагментов текста диссертации позволяют считать их законными цитатами.

Комиссия в составе: председателя - заведующего кафедрой инфекционных болезней с курсом инфектологии ФДПО ГБОУ ВПО РязГМУ Минздрава России, д.м.н., профессора В.А. Мартынова и членов комиссии: заведующего кафедрой факультетской хирургии с курсами анестезиологии и реаниматологии ГБОУ ВПО РязГМУ Минздрава России, д.м.н., профессора

Трушина С.Н.; заведующего кафедрой фтизиопульмонологии с курсом лучевой диагностики ГБОУ ВПО РязГМУ Минздрава России, д.м.н., профессора Добина В.Л. (акт проверки достоверности первичной документации и личного участия автора от 16 мая 2016) отметила, что содержащиеся в диссертации материалы исследования отражают личный вклад соискателя, являются достоверными и соответствуют теме диссертации.

Степень достоверности результатов проведенных исследований

Диссертационная работа выполнена на современном научном уровне с использованием статистических методов. В работе использованы современные адекватные цели и задачам исследования методики: общеклинические, биохимические, функциональной диагностики, лабораторные, математико-статистический.

Научные положения, выводы и рекомендации основаны на достаточном количестве клинических исследований со статистической обработкой результатов с помощью программ «STATISTICA 6» фирмы Stats oft Inc. и программы Microsoft Excel 2003. Достоверность первичных материалов подтверждена их экспертной оценкой и не вызывает сомнений. Научные положения, полученные выводы и практические рекомендации достаточно обоснованы и логически вытекают из результатов исследования. В исследовании использован достаточный объем литературных источников: 144 отечественных и 132 иностранных авторов.

Новизна результатов проведенных исследований

В диссертации Амаханова А.К. впервые выявлены и оценены различия в этиопатогенетическом течении различных форм острой кишечной непроходимости, а также подтверждена роль догоспитального этапа в развитие синдрома энтеральной дисфункции.

Впервые акценты комплексного подхода в лечении больных с острой кишечной непроходимостью различным этиопатогенезом проанализированы во взаимосвязи развития самого заболевания и течения сопутствующих ему синдрома энтеральной недостаточности, и развивающегося впоследствии гепаторенального синдрома. Впервые у пациентов с острой кишечной непроходимостью проведено исследование изменения гемостаза в соответствие с развитием выраженности энтеральной недостаточности. Впервые у больных с острой кишечной непроходимостью выявлена и оценена тяжесть печеночной дисфункции с учетом тяжести энтеральной недостаточности, и подтверждено ее влияние на изменение уровня гемостатических нарушений в организме пациента. Изучена возможность улучшения результатов лечения больных с острой кишечной непроходимостью с помощью включения в комплексный алгоритм лечения ранней гепатопротекторной терапии.

Практическая значимость результатов проведенных исследований

Результаты исследования имеют важное научно-практическое значение для снижения уровня летальности при острой кишечной непроходимости, сокращения времени нетрудоспособности пациента.

Использование разработанного комплексного лечения больных с острой кишечной непроходимостью с акцентом на гепатопротекторный компонент позволяет уменьшить количества как системных смертельных осложнений, так и развитие гнойной инфекции.

Применение препаратов с гепатопротекторными свойствами в хирургической практике с целью коррекции синдрома энтеральной недостаточности позволяет своевременно купировать проявления полиорганных нарушений.

Материалы диссертации используются в работе хирургических и реанимационных отделений ГБУ РО «ГКБСМП» г. Рязани, в учебном процессе кафедры общей хирургии ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России.

Ценность научных работ соискателя

В публикациях Амаханова А.К. освещена проблема синдрома энтеральной недостаточности у больных с острой кишечной непроходимостью и акцентировано внимание на морфо-функциональных интраперитонеальных изменениях при ней. Дана характеристика выявленным особенностям кишечной дисфункции и обозначена необходимость учета ее тяжести в развитие гепаторенального синдрома. Выявленная у больных с острой кишечной непроходимостью печеночная дисфункция, зависящая от тяжести энтеральной недостаточности, подтверждает ее влияние на изменение уровня гемостатических нарушений в организме пациента, и указывает на необходимость ее коррекции в клинической практике. Разработанный комплексный подход лечения, включающий гепатопротекторную терапию, позволяет улучшить результаты лечения больных с острой кишечной непроходимостью.

Специальность, которой соответствует диссертация

Диссертация посвящена изучению синдрома энтеральной недостаточности и способам его коррекции у больных с острой кишечной непроходимостью. Она соответствует специальности 14.01.17 - хирургия. Работа выполнена на кафедре общей хирургии ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России.

Полнота изложения материалов диссертации в работах, опубликованных соискателем

По материалам диссертации опубликовано 10 печатных работ в журналах и сборниках научных трудов, в том числе 5 статей в журналах, рекомендованных ВАК Минобрнауки России, в которых достаточно полно отражено содержание диссертации.

Диссертация «Коррекция энтеральной недостаточности при острой кишечной непроходимости» Амаханова Альберта Кахримановича рекомендуется к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 - хирургия.

Заключение принято на заседании кафедр общей хирургии, инфекционных болезней с курсом инфектологии ФДПО, факультетской хирургии с курсами анестезиологии и реаниматологии, госпитальной хирургии ГБОУ ВПО РязГМУ Минздрава России. Присутствовало на заседании 19 человек профессорско-преподавательского состава. Результаты голосования: «за» - 19 чел., «против» - нет, «воздержалось» - нет (протокол № 1 от 15 июня 2016 г.).



Кирюшин Валерий Анатольевич,
д.м.н., профессор, проректор
по научной, инновационной и
воспитательной работе
ФГБОУ ВО РязГМУ
Минздрава России