



МИНОБРНАУКИ РОССИИ

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ
БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«НАЦИОНАЛЬНЫЙ
ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ
МОРДОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ
УНИВЕРСИТЕТ им. Н.П. ОГАРЁВА»
(ФГБОУ ВО «МГУ им. Н.П. Огарёва»)

ул. Большевистская, д. 68, г. Саранск,
Республика Мордовия, Россия, 430005,
телефон (8342) 24-37-32, 24-48-88, факс (8342) 47-29-
13,
E-mail: dep-general@adm.mrsu.ru, http://www.mrsu.ru
ОКПО 02069964. ОГРН 1021300973275.

№ _____
на № _____ от _____



«УТВЕРЖДАЮ»

Проректор по научной работе
ФГБОУ ВО «МГУ им. Н. П. Огарёва»

д.т.н.,
профессор

П. В. Сенин

5.12.202-

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

ФЕДЕРАЛЬНОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО БЮДЖЕТНОГО
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ВЫСШЕГО
ОБРАЗОВАНИЯ «НАЦИОНАЛЬНЫЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ
МОРДОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ
ИМЕНИ Н. П. ОГАРЁВА»

Диссертация «Оптимизация схемы лечения больных острым перитонитом на основе метаболическо-генетического статуса» выполнена на кафедре факультетской хирургии с курсами топографической анатомии и оперативной хирургии, урологии и детской хирургии Медицинского института федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Национальный исследовательский Мордовский государственный университет им. Н.П. Огарева».

В период подготовки диссертации соискатель Ревва Оксана Владимировна работала на кафедре факультетской хирургии с курсами топографической анатомии и оперативной хирургии, урологии и детской хирургии Медицинского института федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Национальный исследовательский Мордовский государственный университет имени Н.П. Огарёва» в должности ассистента.

В 1996 году Ревва Оксана Владимировна с отличием окончила медицинский факультет Мордовского государственного университета им. Н.П. Огарева» по специальности «Лечебное дело».

Справка об обучении и сдаче кандидатских экзаменов № 04-03-37/63 выдана 25.12.2020 г. федеральным государственным бюджетным образовательным учреждением высшего образования «Национальный исследовательский Мордовский государственный университет им. Н.П. Огарёва».

Научный руководитель – Власов Алексей Петрович, доктор медицинских наук, профессор, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Национальный исследовательский Мордовский государственный университет имени Н.П. Огарёва», кафедра факультетской хирургии с курсами топографической анатомии и оперативной хирургии, урологии и детской хирургии, заведующий кафедрой.

Научный консультант – Трофимов Владимир Александрович, доктор биологических наук, профессор, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Национальный исследовательский Мордовский государственный университет имени Н.П. Огарёва», кафедра генетики, заведующий кафедрой.

По итогам обсуждения принято следующее заключение:

Актуальность темы исследования

Острый перитонит является тяжелой патологией, требующей экстренного лечения, что позволит минимизировать развитие тяжелейших осложнений. Не вызывает сомнений факт, что лечение перитонита не должно ограничиваться только устранением источника инфицирования и санацией брюшной полости. Местный воспалительный процесс запускает каскад всевозможных патофизиологических процессов, которые приводят к поражению различных органов и систем – синдрому системного воспалительного ответа. Современная хирургия достигла больших успехов в лечении острого перитонита. Безусловным достижением является применение при хирургических вмешательствах малотравматичных технологий, в том числе лапароскопических. Однако, до настоящего времени исчерпывающей оптимизации в лечении перитонита не достигнуто. Одним из направлений в решении проблемы является углубленное исследование патогенетических аспектов болезни, что позволит обоснованно определить вектор по разработке новых патогенетических схем терапии. Безусловно, успешное решение этого вопроса, вкупе с использованием современных хирургических технологий, вплотную приблизит современную хирургию к исчерпывающему положительному результату в терапии этой тяжелой болезни. В последние годы большое значение отводится так называемой персонифицированной хирургии. Не вызывает сомнений факт, что течение синдрома системной воспалительной реакции, который является спутником острого перитонита, во многом зависит от реактивности организма, которая в свою очередь определена генотипом. Поэтому хирургия в настоящее время неразрывно интегрирует с параклиническими дисциплинами, в частности с генетикой.

Все это определяет актуальность темы диссертационного исследования, его теоретическую и практическую значимость, а также правильность поставленной цели и задач исследования.

Оценка выполненной работы

Автором проведены клинико-лабораторно-инструментальные исследования 98 больных острым перитонитом различной степени тяжести. У больных оценивали общие и биохимические показатели крови и мочи, показатели процесса перекисного окисления липидов, эндогенной интоксикации, полиморфных генотипов ряда антиоксидантных генов. Выявлено, что течение раннего послеоперационного периода у больных перитонитом сопряжено с выраженностью синдрома эндогенной интоксикации, а также с объемом хирургических вмешательств, оксидативным стрессом и фосфолипазной активностью. В геномах больных острым перитонитом, перенесших открытые хирургические вмешательства, определена частота встречаемости патологических аллелей некоторых генов антиоксидантной системы: супероксиддисмутазы, каталазы и глутатион-S-трансферазы.

Личное участие автора в получении результатов, изложенных в диссертации

Автор принимал участие в выборе научного направления, формулировании цели и задач исследования. Им изучен и проанализирован материал доступных литературных источников по вопросам патогенеза и терапии острого перитонита, в том числе по расстройствам в системе гемостаза. Автором разработан план подбора больных в группы, алгоритм клинико-лабораторно-инструментального обследования, проанализированы показатели инструментальных и лабораторных методов исследования согласно плану работы. Полученные показатели обработаны методом вариационной статистики медико-биологического профиля. Также автор участвовал в апробации результатов исследования в высших учебных заведениях и публикации основных результатов исследования в рецензируемых научных изданиях, в том числе журналах, включенных в перечень ВАК при Минобрнауки России.

Степень достоверности результатов проведенных исследований

Степень достоверности полученных в работе результатов, выводов и практических рекомендаций базируется на достаточном объеме клинических, лабораторных и инструментальных материалов, современности применяемой программы, аргументированности и логичности проведенных анализов. Статистический анализ цифрового материала произведен на персональном компьютере при помощи программного обеспечения Microsoft Excel 2013 и Statistica 12.0. Параметрические данные и их нормальности распределения рассчитаны с применением t-критерия Стьюдента, критерия Харди-Вайнберга, отношения шансов (ОШ) с 95% доверительным интервалом (95% ДИ), и коэффициента корреляции - r. Для проверки выборок на нормальность распределения использовали критерий Колмогорова-Смирнова с поправкой Лиллиефорса.

Научная новизна результатов проведенных исследований

У больных острым перитонитом разной степени тяжести в динамике изучен ряд основных патогенетических факторов, а также полиморфные маркеры антиоксидантных генов, которые во многом обуславливают характер течения заболевания.

У больных перитонитом, перенесших различные хирургические вмешательства, установлен характер течения раннего послеоперационного периода во взаимосвязи с расстройствами гомеостаза.

В динамике течения раннего послеоперационного периода у больных перитонитом установлена сопряженность выраженности синдрома эндогенной интоксикации с характером хирургической агрессии, оксидативным стрессом и фосфолипазной активностью.

В геномах больных острым перитонитом, перенесших открытые хирургические вмешательства, определена частота встречаемости патологических аллелей некоторых генов антиоксидантной системы.

У больных острым перитонитом, перенесших открытые хирургические вмешательства, установлена клинико-лабораторная эффективность

комплексной терапии с ремаксолом. Показана особенно высокая ее результативность у больных с высокой частотой встречаемости патологических аллелей некоторых генов антиоксидантной системы.

На основе ряда лабораторных показателей плазмы крови разработан способ оценки течения раннего послеоперационного у больных ургентными болезнями живота (патент на изобретение), а также с учетом полиморфизма гена митохондриальной супероксиддисмутазы – развития осложнений (заявка на патент).

Теоретическая и практическая ценность работы

На основе сравнительной оценки расстройств гомеостаза у больных острым перитонитом, перенесших открытые и лапароскопические вмешательства, установлены факторы, в том числе генетические, ухудшающие течение раннего послеоперационного периода, что является основой для разработки оптимальных схем лечения в каждом конкретном случае, в частности с включением в них препарата метаболического типа действия ремаксола.

Показано, что применение в клинике разработанных способов позволяет прогнозировать течение раннего послеоперационного периода и вероятность развития осложнений.

В целом полученные данные расширяют познания по патогенезу острого перитонита, что представляет не только академический интерес, но и первооснову для осмысленных практических действий.

Ценность научных работ

Результаты научного исследования расширяют представления о патогенезе острого перитонита, в частности показано, что течение раннего послеоперационного периода у больных острым перитонитом определено не только характером хирургической агрессии, но и выраженностю расстройств гомеостаза, степень которых зависит от оксидативного стресса и фосфолипазной активности.

В публикациях представлено, что включение ремаксола в схему лечения больных острым перитонитом, перенесших открытые хирургические вмешательства, оптимизирует течение раннего послеоперационного периода за счет его способности быстро и результативно корректировать избыточные явления перекисного окисления липидов и фосфолипазной активности, особенно у больных с высокой частотой встречаемости патологических аллелей генов антиоксидантной системы.

Полученные результаты развиваются теоретические, методические и практические положения формирования коммерциализации результатов интеллектуальной деятельности в высших учебных заведениях. Они могут использоваться при проведении дальнейших научных исследований по проблемам диагностики и лечения острого перитонита.

Специальность, которой соответствует диссертация

Диссертационная работа Реввы Оксаны Владимировны «Оптимизация схемы лечения больных острым перитонитом на основе метаболическо-генетического статуса» соответствует паспорту специальности 14.01.17 – Хирургия.

Полнота изложения материалов диссертации в работах, опубликованных соискателем

По теме диссертационного исследования опубликовано 9 научных работ, из них 4 – в изданиях, рекомендованных ВАК при Минобрнауки России для публикации основных результатов диссертационных исследований, 2 – в изданиях, входящих в международную цитатно-аналитическую базу данных Scopus. Получен 1 патент РФ на изобретение.

В работах в достаточном объеме отражены результаты проведенного исследования, обсуждаемые неоднократно на Всероссийских, межрегиональных научно-практических конференциях и симпозиумах.

1. Гомеостазкорригирующая терапия в оптимизации раннего послеоперационного периода больных перитонитом / А.П. Власов [и др.] // Хирургия. Журнал им. Н.И. Пирогова. – 2019. – № 11. – С. 69–75. – (Соавт.:

О.В. Маркин, В.В. Щапов, Э.К. Салахов, Н.С. Шейранов, О.В. Ревва, М.В. Ганина, И.В. Глухова). <https://doi.org/10.17116/hirurgia201911169>.

2. Тромбоэластография в экспресс–оценке системы гемостаза у больных острым панкреатитом [Текст] / А.П. Власов [и др.] // Ульяновский медико–биологический журнал. – 2019. – № 4. – С. 15–24. – (Соавт.: Ш.–А.С. Аль–Кубайси, Т.А. Муратова, В.В. Васильев, Н.А. Мышкина, Н.С. Шейранов, О.В. Ревва, Г.Д. Худайберенова). DOI 10.34014/2227–1848–2019–4–15–24

3. Оценка полиморфизма генов антиоксидантной системы больных острым перитонитом/ Т.И. Власова [и др.] // Современные проблемы науки и образования. – 2020. – № 6; URL: <http://www.science-education.ru/article/view?id=30415> (дата обращения: 30.12.2020). (Соавт.: Аль–Кубайси Ш.С., Рязанцев В.Е., Ревва О.В., Хозина Е.А., Кумакшева Т.Н., Али–Фуад Ф.А., Аль–Анбари С.Т.)

4. Оптимизация раннего послеоперационного периода больных острым перитонитом / Е.К. Салахов [и др.] // Вестник хирургии им. И.И. Грекова. – 2020. – Т. 179, № 5. – С. –57-62. (Соавт.: А.П. Власов, О.В. Маркин, И.В. Федосейкин, И.В. Глухова, О.В. Ревва, А.Н. Шукшин)

5. Патент № 2729730 Российской Федерации, МПК G01N 33/48 (2006.01). Способ оценки течения раннего послеоперационного периода у больных ургентными болезнями живота: № 2020105890 : заявл. 07.02.2020 : опубл. 11.08.2020 / Власов А. П., Муратова Т.А., Васильев В.В., Ревва О.В. [и др.] ; заявитель Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Национальный исследовательский Мордовский государственный университет им. Н.П. Огарёва». – 12 с. – Текст: электронный.

Диссертация «Факторы прогрессирования острого панкреатита и развития осложнений» Реввы Оксаны Владимировны рекомендуется к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – Хирургия.

Заключение принято на межкафедральной конференции кафедр факультетской хирургии с курсами топографической анатомии и оперативной хирургии, урологии и детской хирургии, общей хирургии, госпитальной хирургии, госпитальной терапии, нормальной и патологической физиологии.

Присутствовало на заседании 18 человек профессорско-преподавательского состава. Результаты голосования: «за» – 18, «против» – нет, «воздержались» – нет, протокол № 7 от 7 декабря 2020 г.

Председатель заседания:

профессор кафедры факультетской хирургии с курсами топографической анатомии и оперативной хирургии, урологии и детской хирургии федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Национальный исследовательский Мордовский государственный университет имени Н.П. Огарёва»

д.м.н., профессор

Олег Юрьевич Рубцов

Секретарь:

доцент кафедры факультетской хирургии с курсами топографической анатомии и оперативной хирургии, урологии и детской хирургии федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Национальный исследовательский Мордовский государственный университет имени Н.П. Огарёва»

к.м.н., доцент

Татьяна Александровна Муратова

