

ОТЗЫВ
на автореферат диссертации Баранникова С.В.
«Применение обогащенной тромбоцитами плазмы и
гранулированного сорбента в комплексном эндоскопическом
лечении язвенных гастродуodenальных кровотечений
(экспериментально-клиническое исследование)», представленной
на соискание ученой степени кандидата медицинских наук
по специальности 14.01.17 – хирургия

Гастродуodenальные кровотечения представляют собой одну из сложных проблем экстренной абдоминальной хирургии. К сожалению, появление высокоэффективных противоязвенных препаратов не снизило частоту встречаемости кровотечений из острых или симптоматических так называемых язв желудка и двенадцатиперстной кишки, которые осложняют течение различных заболеваний и неотложных состояний. Ситуация усугубляется и тем, что при данной патологии сохраняется высокий уровень летальности – до 5% и более, а при рецидиве геморрагии ещё выше – до 25-40%. Ведущим в лечении больных с гастродуodenальным кровотечением является эндоскопический способ. Для потенцирования его гемостатического эффекта успешно применяют гранулированные сорбенты, однако, по мнению ряда исследователей, они не обладают должной активности, что нередко сопровождается рецидивом кровотечения. Представляется оптимистичным предложение использовать гранулированные сорбенты в сочетании с другими гемостатическими средствами, в частности с плазмой, обогащенной тромбоцитами. В литературе отсутствует должное отражение объективной доказуемости подобных сочетаний, чему собственно и посвящена рецензируемая работа. Из этого следует, что тема диссертационного исследования Баранникова С.В. является актуальной и отвечает запросам хирургической практики.

Основу работы составляет экспериментальный раздел, реализованный на 24 моделях кровоточащих дефектах слизистой желудка. Автором разработан способ эндоскопической остановки желудочно-кишечного кровотечения путем сочетанного применения гранулированного сорбента асептисорб-А и аутоплазмы больного, обогащенной тромбоцитами (Патент РФ № 2632771). Оценивая эффективность подобной комбинации гемостатических средств, соискатель приходит к выводу о том, что под их воздействием быстро достигается гемостаз, и он устойчив. Более того, морфологическим установлено, что в подобных условиях наблюдается улучшение reparативной составляющей заживления дефекта слизистой желудка. Это определяет новизну исследования.

Позитивные результаты эксперимента позволили автору экстраполировать методику на клиническую практику. В развитие эффекта от аргоно-плазменной коагуляции последующая пневмоаппликация комбинации асептисорб-А и обогащенной тромбоцитами плазмы существенно изменила результативность первичного эндоскопического гемостаза у больных гастродуodenальными кровотечениями. Уменьшение частоты рецидива геморрагии привело к существенному сокращению оперативной активности и снижению летальности при данной патологии.

При знакомстве с содержанием автореферата возникли вопросы, на которые хотелось бы получить ответ:

Корректно ли называть язвой получаемый в эксперименте дефект слизистой, который самостоятельно ликвидируется в течение двух недель?

Говоря об улучшении репаративной регенерации слизистой желудка под воздействием рекомендуемого автором лечебного комплекса, фигурируют термины «грубый рубец» и «мягкий рубец». Какие критерии использованы для дифференциации этих состояний?

В целом работа выполнена на высоком научно-методическом уровне, с использованием современных методик исследования и статистической обработки полученных результатов. Автореферат кратко раскрывает суть проведенного экспериментально-клинического исследования. По его результатам получен патент на изобретение, опубликовано 14 печатных работ, из которых 4 – в журналах, входящих в перечень ВАК РФ. Выводы соответствуют задачам, они отражают суть исследования и имеют практическую значимость. Принципиальных замечаний не возникло.

Таким образом, диссертация С.В. Баранникова «Применение обогащенной тромбоцитами плазмы и гранулированного сорбента в комплексном эндоскопическом лечении язвенных гастродуodenальных кровотечений (экспериментально-клиническое исследование)» является научной квалификационной работой, в которой решается актуальная задача, направленная на улучшение результатов лечения больных гастродуodenальной геморрагией. Работа отвечает требованиям пункта 9 Постановления Правительства РФ "О порядке присуждения ученых степеней" № 842 от 24.09.2013 г. (в редакции Постановления Правительства РФ от 21.04.2016 г. № 335 и Постановления Правительства РФ от 28.08.2017 г. №1024), а ее автор достоин присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия.

Заведующий кафедрой общей хирургии
федерального государственного бюджетного образовательного
учреждения высшего образования
«Ярославский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
доктор медицинских наук (14.01.17 – хирургия),
профессор

Ларичев Андрей Борисович

Подпись доктора медицинских наук, профессора
Ларичева Андрея Борисовича «заверяю».

Проректор по научной и инновационной работе
ФГБОУ ВО ЯГМУ Минздрава России
доктор медицинских наук, профессор



Баранов Андрей Анатольевич

22 сентября 2018 г.

150000, г. Ярославль, ул. Революционная, 5
ФГБОУ ВО ЯГМУ Минздрава России,
телефон: +7 (4852) 30-56-41;
e-mail: rector@ysmu.ru