

ОТЗЫВ

официального оппонента о научно-практической значимости диссертации Лысякова Никиты Михайловича на тему: «Влияние интраоперационной гепаринотерапии на процесс внутрибрюшного спайкообразования при хирургических вмешательствах на кишечнике», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия.

Актуальность темы научного исследования

Несмотря на достижения современной науки и практической медицины, проблема спаечной кишечной непроходимости полностью не разрешена. На протяжении многих лет она остается одной из самых сложных и трудноразрешимых проблем неотложной абдоминальной хирургии с высокой послеоперационной летальностью, достигающей по данным различных авторов 11,7 – 19,2%. У 30 – 40% больных операция выполняется позднее 24 часов от начала заболевания, а послеоперационная летальность среди больных, госпитализированных свыше суток, достигает 20%. Проведение профилактики спаечной болезни брюшной полости, принятие своевременного решения о проведении хирургического вмешательства или комплексное консервативное лечение, позволяющие достичь положительного результата, определяет направление снижения осложнений и послеоперационной летальности.

В связи с этим диссертационное исследование Лысякова Н.М. посвященное профилактике внутрибрюшного спайкообразования в абдоминальной хирургии является своевременным и актуальным.

Научная новизна

Диссертация интересна своими подходами в профилактике внутрибрюшного спайкообразования. Автор в ходе исследования провел сравнительный анализ течения ишемического повреждения и регенераторного процесса в тонкой кишке после окклюзии мезентериальных сосудов, формирования кишечных анастомозов при внутривенном, подкожном и паравазальном путях введения гепарина. Доказано, что паравазальное

введение препарата оказывает наилучший эффект в профилактике внутрибрюшного спайкообразования.

Установлено, что доза гепарина при различных путях его введения должна быть строго регламентирована в зависимости от степени повреждения кишечной стенки.

Научно-практическая ценность исследования

Проведенные автором исследования имеют значение для науки и практики. Научные положения, выводы и рекомендации основаны на достаточном экспериментальном материале (106 собак).

Диссертационная работа представляет собой экспериментальное исследование, в котором производилось моделирование патологии, встречающееся в клинической практике. Комплекс методических приемов при изучении вопросов сочетает в себе преемственность, то есть исследование изменений микроциркуляции на уровне визуального наблюдения и лабораторной диагностики, коагуляционных свойств крови с применением современных методов изучения, функциональных характеристик кишечного анастомоза, а также макроструктуры исследуемого участка кишечника с основами патологической анатомии.

Именно это позволяет утверждать, что научные положения, выводы и рекомендации, представленные в диссертации, достоверны. Об этом же свидетельствуют и публикации в научной печати по данной теме: материалы диссертации достаточно полно отражены в 16 научных работах, 4 из которых опубликованы в журналах, рекомендованных ВАК РФ.

Результаты работы могут быть рекомендованы для внедрения в практическую работу хирургических отделений, а также использоваться в преподавании дисциплины «хирургические болезни» в медицинских ВУЗах.

Оформление и содержание диссертации

Диссертация оформлена в классическом стиле изложена на 122 страницах компьютерного текста, иллюстрирована таблицами, диаграммами, макрофотографиями и состоит из введения, обзора литературы, 3 глав

собственных исследований, их обсуждения, выводов, практических рекомендаций, библиографического указателя. Библиографический указатель достаточен: содержит 160 отечественных и 66 иностранных источников.

Глава I. Обзор литературы

В литературном обзоре диссертант, приводя известные данные по рассматриваемому вопросу, показал, что ишемическое повреждение неминуемо сопровождает любое хирургическое вмешательство на органах брюшной полости, в том числе и на кишечнике. Автором также отмечено, что нарушения исходного морфофункционального статуса кишечника при ишемическом повреждении, возможности его компенсаторно-приспособительных реакций изучены достаточно полно. Поэтому наличие знаний о резервных возможностях анастомозирующей внутриорганный артериальной и венозной сети позволит хирургу свободно ориентироваться в выборе характера вмешательства при различных повреждениях кишечной стенки, в том числе при проведении объемных реконструктивно-восстановительных операций.

Глава II. Материал и методы

Во второй главе дана полная характеристика экспериментального исследования, в котором производилось моделирование патологии, встречающееся в клинической практике. Дизайн работы четкий и полный. Для решения поставленных задач проведены хронические экспериментальные исследования на 106 беспородных собаках обоего пола массой от 7 до 16 кг, которые были разделены на группы в зависимости от способа проведения гепаринотерапии. Результаты проведенного исследования систематизированы и обработаны с применением современных статистических методов.

Глава III.

В этой главе автор подробно приводит результаты исследования течения ишемического повреждения, регенерации тонкой кишки без анастомоза и с анастомозом, степени выраженности внутрибрюшного спайкообразования у негепаринизированных животных, а также после внутривенного введения

гепарина у животных, которым анастомоз не формировался.

Диссертант в данной главе резюмирует, что уменьшение количества вводимого препарата до 100 ЕД/кг массы тела способствовало более гладкому течению послеоперационного периода без развития послеоперационных осложнений, угрожающих жизни животных.

Глава IV.

В четвёртой главе автор описывает этап исследования, посвященный течению ишемического повреждения и регенерации тонкой кишки без анастомоза и с анастомозом при нарушенном регионарном кровотоке, а также степени выраженности образования спаек в брюшной полости после подкожного введения гепарина в различных дозах.

Диссертант в данной главе резюмирует, что при подкожном пути введения гепарина гемомикроциркуляторные расстройства в области ишемизированного участка тонкой кишки были не столь выраженными в отличие от животных, которым не проводилась интраоперационная гепаринотерапия. Наблюдается достоверно меньшее увеличение капиллярного фильтрата, вязкости крови и снижение скорости оседания эритроцитов.

Глава V.

В пятой главе автор приводит результаты экспериментов по изучению влияния интраоперационной гепаринопрофилактики после введения препарата в клетчатку сосудисто-нервного пучка тонкой кишки. Оригинальность пути введения препарата подтверждена патентом РФ №2325169.

Диссертант в данной главе установил, что после интраоперационного паравазального введения раствора гепарина наблюдаются меньшие нарушения реологии и метаболизма крови в ишемизированном участке тонкой кишки по сравнению с таковыми после подкожного введения препарата.

В главе «**Обсуждение**» автор останавливается на ключевых моментах исследования, акцентируя внимание на наиболее значимых его результатах.

Выводы соответствуют задачам, обоснованы материалами диссертации, достоверны, объективны и не вызывают сомнений. Практические рекомендации представляют конкретные пути реализации результатов исследования в клинике и соответствуют своему названию.

Основные положения диссертации доказаны сравнением результатов экспериментального исследования. Выводы логично вытекают из обсуждения полученных результатов исследования, достоверны. Практические рекомендации конкретны.

Автореферат и печатные работы по теме диссертации полностью отражают ее содержание.

При ознакомлении с диссертационной работой возникли замечания и вопросы. Список литературы содержит несколько устаревших источников (78, 119, 133). Данные корреляционного анализа большей частью приводятся в таблицах. Большее использование диаграмм полнее бы иллюстрировало степень связи одних показателей с другими. На некоторых макропрепаратах следовало бы указать области, о которых подробно излагается в тексте.

Указанные замечания не носят принципиальный характер, поэтому не влияют на научно-практическую сторону диссертационного исследования.

Вопросы: 1. Можно ли использовать интраоперационную паравазальную гепаринотерапию в экстренной абдоминальной хирургии и в какой дозе вводить препарат?


2. Наблюдали ли Вы специфические осложнения интраоперационной паравазальной гепаринотерапии?

Заключение

Диссертация Лысякова Никиты Михайловича «Влияние интраоперационной гепаринотерапии на процесс внутрибрюшного спайкообразования при хирургических вмешательствах на кишечнике» является законченным научным квалификационным исследованием, в котором решена важная научно-практическая задача - профилактика внутрибрюшного спайкообразования при хирургических вмешательствах на

кишечнике путем интраоперационного паравазального введения гепарина. Разработанные автором теоретические положения и практические рекомендации имеют важное прикладное значение.

Диссертационная работа полностью соответствует требованиям п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. № 842 (в ред. Постановления Правительства от 21.04.2016 г. № 335, от 02.08.2016 г. № 748) в части требований, предъявляемых к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор заслуживает присуждения искомой степени по специальности 14.01.17 – хирургия.

**Заведующий кафедрой факультетской хирургии
ФГБОУ ВО «Ульяновский государственный университет»,
доктор медицинских наук, профессор  А.Л. Чарышкин
«23» ноября 2016 г.**

432017, г. Ульяновск, ул. Л. Толстого, д. 42
сайт организации в сети интернет: <http://www.ulsu.ru/>,
контактный тел.: 8 (8422) 41-20-88, e-mail: contact@ulsu.ru,

**Подпись профессора Чарышкина А.Л. заверяю:
Ученый секретарь ученого Совета
Ульяновского государственного
университета**



О.А. Литвинко