

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Мелешкина А.В. на тему: «Патогенетические основы совершенствования лечебных программ детоксикационной терапии при остром перитоните», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – «Хирургия»

Со времен G. Wegner (1876), воспитанного «в страхе перед богом и брюшиной», и по сей день, в ургентной абдоминальной хирургии нет проблемы более сложной и трудно разрешимой, чем перитонит. Действительно, немногим более столетия прошло со времени, когда брюшная полость стала доступной для хирургов, существенно улучшились наши технические возможности, но мало изменилось представление о драматичности возникающей ситуации.

Актуальность этой проблемы обусловлена, во-первых, широкой распространенностью заболевания. Во-вторых, высокой летальностью. При тяжелых формах распространенного перитонита летальность составляет 25% - 30%, а при развитии полиорганной недостаточности - 85% - 90%. В-третьих, большими экономическими затратами. Ежегодно дни нетрудоспособности у больных перитонитом составляют около 20% общего количества дней временной нетрудоспособности от всех гнойных заболеваний.

Комплекс патологических сдвигов при перитоните чрезвычайно широк, а степень их выраженности крайне вариабельна в каждом конкретном случае заболевания. Именно это обстоятельство, на наш взгляд, является одним из основных препятствий к заметному улучшению результатов лечения. Шаблонное понимание патогенеза этого заболевания, часто не выходящее за пределы чисто инфекционных представлений, лежит в основе узко этиотропной, не затрагивающей другие звенья патогенеза, терапии перитонита антибиотиками.

Таким образом, сегодня абсолютно ясно, что перитонит нельзя лечить шаблонно. Современный врач, имеющий дело с перитонитом, должен сочетать в себе качества квалифицированного хирурга и эрудированного патофизиолога.

Именно здесь, на магистральном направлении развития современной клинической медицины находится диссертация Андрея Васильевича Мелешкина, в которой переплелись идеи и методы патофизиологии и клинической хирургии. Все сказанное объясняет актуальность темы и предопределяет большой интерес к диссертации, как со стороны клиницистов, так и со стороны представителей фундаментальной медицины.

Научная новизна диссертационного труда весьма объемна. Автором на основе показателей эндогенной интоксикации, липидного обмена, гипоксии и микроциркуляции, оцененных в динамике послеоперационного периода, выделены две группы больных острым перитонитом: легкой степени (транзиторные расстройства) и тяжелой степени тяжести (стойкие расстройства). Соискатель разработал оригинальный, простой, доступный способ градации больных перитонитом, который позволяет, судя по

материалам, представленным диссертантом, четко определять стратегию лечебной программы.

В этом аспекте автором в раннем послеоперационном периоде, при легкой степени тяжести перитонита, патогенетически обосновано включение лазерной терапии в программу комплексного лечения. Такой подход на фоне восстановления микроциркуляции позволяет, судя по данным соискателя, сравнительно быстро снизить в крови концентрацию токсических продуктов гидрофильной и гидрофобной природы.

При тяжелой же степени тяжести перитонита диссертантом патогенетически обосновано включение в дополнение к лазерной еще и антиоксидантной/антигипоксантажной терапии в программу комплексного лечения. При такой комбинации автором отмечено быстрое восстановление не только микроциркуляции, но и липидного обмена, уменьшение общей гипоксии. Это способствовало существенному повышению детоксикационной способности организма, и, как следствие, снижению выраженности синдрома эндогенной интоксикации.

Основные положения работы и полученные результаты отражены в достаточном количестве работ, опубликованных соискателем (14), в том числе – в изданиях, рекомендованных ВАК РФ (7).

Выводы работы конкретны, обоснованны, соответствуют поставленным задачам и логично вытекают из анализа результатов проведенного исследования.

Практические рекомендации диссертанта по использованию разработанных оптимальных подходов к выбору патогенетически обоснованных детоксикационных программ на основе лазерной и антиоксидантной/антигипоксантажной терапии обоснованны, логически вытекают из выводов, носят прикладной характер, заслуживают внимания клиницистов и могут быть использованы в учреждениях здравоохранения, занимающихся хирургическим лечением больных острым перитонитом различного генеза.

Автореферат и публикации адекватно отражают все основные положения диссертационного исследования. Принципиальных замечаний по существу представленных в автореферате материалов клинических и специальных исследований нет.

Заключение

Судя по содержанию автореферата, диссертационную работу *Мелешкина Андрея Васильевича «Патогенетические основы совершенствования лечебных программ детоксикационной терапии при остром перитоните»* выполненную под руководством доктора медицинских наук, профессора Власова Алексея Петровича, по своей актуальности, новизне, практической значимости, обоснованности положений и выводов, современному научно - методическому уровню проведенного исследования и соответствию материалов специальности 14.01.17 – «Хирургия», можно считать самостоятельной, законченной научной квалификационной работой, в которой содержится решение задачи - повыше-

ния эффективности детоксикационной терапии при остром перитоните, имеющей существенное значение для клинической хирургии, что соответствует требованиям ВАК РФ п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней и присвоения ученых званий» Постановления Правительства РФ № 842 от 24.09.2013 года, предъявляемым к кандидатским диссертациям.

Несомненно, автор Милешкин А.В. заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 - хирургия.

Заведующий кафедрой скорой медицинской помощи,
медицины катастроф и мобилизационной подготовки здравоохранения
Казанской государственной медицинской академии - филиала
ФГБОУ ДПО «Российская медицинская академия непрерывного профес-
сионального образования»

Министерства здравоохранения Российской Федерации,
главный внештатный хирург Министерства здравоохранения
Республики Татарстан,

главный специалист по хирургии

ГАУЗ «Городская клиническая больница № 7» г. Казни
заслуженный врач Российской Федерации и Республики Татарстан,
член – корр РАЕН, доктор медицинских наук, профессор

А.Ю. Анисимов

г. Казань, 420012, ул. Бутлерова , 36

Казанская государственная медицинская академия - филиал
ФГБОУ ДПО «Российская медицинская академия непрерывного профес-
сионального образования»

Министерства здравоохранения Российской Федерации
сайт организации в сети интернет: <http://kgma.info/>

контактный тел.: 8 (843) 221 36 70,

e-mail: aanisimovbsmp@yandex.ru



Handwritten signature of A.Yu. Anisimov in blue ink, dated 21.03.2018.