

ОТЗЫВ

официального оппонента доктора медицинских наук профессора Власова Алексея Петровича на диссертацию Фёдоровой Натальи Анатольевны на тему: «Оптимизация хирургического доступа при тонкокишечной непроходимости в зависимости от типовых особенностей брюшной полости» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия

Актуальность темы научного исследования

Одной из наиболее частых болезней, поражающих органы брюшной полости, является острая кишечная непроходимость. Несмотря на развитие медицинской науки, острая кишечная непроходимость является одной из сложных и актуальных проблем неотложной хирургии, сопровождающимся высокой летальностью, достигающей 12-20%. Все исследователи солидарны в том, что среди всех видов острой кишечной непроходимости преобладает тонкокишечная непроходимость, которая, по данным разных источников, варьирует от 63,2 до 91%. В оперативном лечении тонкокишечной непроходимости нашли свое применение малоинвазивные технологии. Однако, по данным подавляющего большинства исследователей, приоритетным методом оперативного доступа при лечении острой кишечной непроходимости является срединная лапаротомия, позволяющая качественно устранить препятствие прохождению кишечного содержимого, интубировать кишечник и т.д.

Для повышения эффективности оперативного вмешательства многие хирурги стандартизируют оперативный доступ. Создаются стандарты выполнения оперативного доступа при многих патологиях. При этом практически отсутствуют работы, стандартизирующие параметры

срединной лапаротомии при острой кишечной непроходимости. Одной из причин этого является отсутствие детальных знаний о параметрах брюшной полости при различных типах телосложения.

В процессе выполнения операции у больных острой тонкокишечной непроходимостью хирург постоянно сталкивается с пациентами, имеющими разные типы телосложения. На сегодняшний день рекомендации по выбору параметров выполнения срединной лапаротомии у больных острой кишечной непроходимостью носят общий характер. Для создания рекомендаций о методике выбора параметров срединной лапаротомии в настоящее время недостаточно знаний об анатомических параметрах оперативной доступности тонкой кишки при различных типах телосложения.

В этой связи представленная диссертационная работа является чрезвычайно актуальной, а цели и задачи диссертации обоснованными и значимыми.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Достоверность и обоснованность положений и выводов диссертационного исследования определяется надежностью теоретического базиса, адекватностью применяемых исследовательских методов, достаточным объемом и репрезентативностью изучаемой выборки, квалифицированным использованием качественного и количественного анализа данных. Научные положения, выводы и рекомендации основаны на всестороннем анатомическом исследовании брюшной полости у 90 трупов мужского пола второго периода зрелого возраста (36-60 лет), а также на результатах клинического исследования 92 пациентов острой тонкокишечной непроходимостью с использованием современных средств медицинской статистики и методов доказательной

медицины, что подтверждает обоснованность и достоверность сформулированных выводов и рекомендаций. Сформулированные автором положения, выносимые на защиту, полностью соответствуют материалу, представленному в работе. Новизна исследования не вызывает сомнений. Автором использован комплекс современных методов исследования, соответствующих поставленным цели и задачам.

Научная новизна исследования

Основные результаты работы являются новыми и состоят в следующем. Выявлены анатомические особенности брюшной полости и передней брюшной стенки, характерные для различных типов телосложения (продольные и поперечные размеры брюшной полости, высота и ширина передней брюшной стенки).

Установлены закономерности строения и топографии брюшной полости и передней брюшной стенки на трупах с различными типами телосложения (особенности соотношения высот различных отделов передней брюшной стенки, зависимость глубины брюшной полости от параметров передней брюшной стенки).

В условиях анатомического эксперимента установлены оптимальные параметры срединной лапаротомии для доступа к тонкой кишке при различных типах телосложения: размер лапаротомии, величину увеличения размера лапаротомии, необходимую для доступа в малый таз и для интубации тонкой кишки.

Создан анатомически обоснованный способ определения размеров срединной лапаротомии у больных острой тонкокишечной непроходимостью с различными типами телосложения, позволяющая достичь наилучших результатов лечения этой патологии.

Установлена высокая эффективность использования анатомически обоснованного способа определения размеров лапаротомии с учетом

типовых особенностей брюшной полости в клинической практике лечения острой тонкокишечной непроходимости.

Значимость для науки и практики полученных результатов

Получен комплекс новых данных об особенностях брюшной полости характерных для лиц долихо-, мезо-, и брахиморфного типов телосложения.

Определена взаимосвязь между параметрами брюшной полости и брюшной стенки у лиц различных конституциональных типов.

Впервые разработан и внедрен в клиническую практику способ выбора оптимального размера лапаротомии при выполнении экстренных оперативных вмешательств по поводу острой тонкокишечной непроходимости.

Улучшены результаты лечения больных ОТКН.

Полнота изложения материалов диссертации

в опубликованных работах

Материалы диссертации и полученные выводы достаточно полно отражены в 11 печатных работах, 6 из которых (4 статьи и 2 тезиса) опубликованы в журналах, рекомендованных ВАК Минобрнауки России, в которых могут быть представлены результаты кандидатских диссертаций. Материалы диссертационного исследования неоднократно были представлены в виде докладов на научных конференциях международного, Российского и регионального уровней.

Оформление и содержание диссертации

Объем и структура работы замечаний не вызывают. Диссертация написана на русском языке, изложена на 157 страницах компьютерного

текста, состоит из введения, обзора литературы, главы «Материал и методы исследования и лечения», двух глав собственного исследования, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка литературы.

Список литературы включает в себя 213 литературных источников, из которых 149 отечественных и 64 зарубежных. Диссертация иллюстрирована 35 таблицами и 15 рисунками.

В первой главе «Обзор литературы» приведены современные данные о состоянии вопроса лечения больных острой тонкокишечной непроходимостью, отображена классификация данного заболевания, рассмотрены различные методы лечения на разных стадиях патологического процесса. Описаны оперативные приемы: рассечение сращений, резекция кишки, разворачивание заворота, дезинвагинация, интубация тонкой кишки, дренирование брюшной полости. В главе представлено состояние вопроса исследования типовых особенностей брюшной полости, приведены современные взгляды на определение анатомических параметров оперативной доступности. В обзоре литературы большое внимание уделено проблемам создания анатомически обоснованных оперативных доступов при различных патологиях. В целом обзор литературы оставляет положительное впечатление и подтверждает, что соискатель владеет достаточными знаниями по заявленной тематике.

Вторая глава включает описание материала и методов исследования и лечения. В этой главе соискателем дана подробная характеристика исследуемым группам больных острой тонкокишечной непроходимостью и представлена методология работы. Приведены клинические, лабораторные и инструментальные методы обследования пациентов, а также используемые методы статистической обработки информации. Подробно описана методика анатомического исследования. Пошагово отображен анатомический эксперимент.

Собственные исследования представлены в третьей и четвертой главах.

Третья глава посвящена исследованию анатометрических характеристик оперативной доступности тонкой кишки при различных типах телосложения. Автор исследовал особенности строения брюшной полости при долихо-, мезо- и брахиморфном типах телосложения. Основываясь на них, диссертантом разработано топографо-анатомическое обоснование выбора оптимального размера лапаротомии, обеспечивающей эффективный доступ к тонкой кишке при различных типах телосложения больных.

В **четвертой главе** приводится методика использования анатомически обоснованного способа определения размеров лапаротомии в лечении больных острой тонкокишечной непроходимостью. В ней подробно представлена созданная автором методика выбора размера срединной лапаротомии у больных острой тонкокишечной непроходимостью при различных типах телосложения. Автором исследована клиническая эффективность использования анатомически обоснованного способа определения размеров лапаротомии в лечении больных острой тонкокишечной непроходимостью.

В **главе «Обсуждение»** обсуждены результаты исследования. Автором обоснована эффективность использования предложенной методики лечения больных острой тонкокишечной непроходимостью. Н.А. Федорова приводит собственные умозаключения, а также сопоставляет материалы диссертационного исследования с данными литературы.

Выводы логично вытекают из обсуждения полученных результатов исследования, достоверны, хорошо продуманны, последовательны и аргументированы.

Практические рекомендации лаконичны и конкретны.

Работа написана хорошим литературным языком, легко читается. Из замечаний следует отметить перегруженность литературного обзора большим количеством ссылок, что легко исправимо и ничуть не умаляет достоинств работы.

В целом диссертация заслуживает положительной оценки. Большое количество графиков, таблиц и рисунков, представленных автором, достаточно иллюстрирует результаты проведенного исследования. Автореферат отражает основное содержание диссертации.

По существу проанализированного материала, дизайна проведенного исследования, оформлению диссертации принципиальных замечаний нет. В целом данная диссертационная работа представляет собой фундаментально-прикладной труд, характеризующийся единством, и носит целостный, завершённый характер.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Диссертация Фёдоровой Натальи Анатольевны на тему: «Оптимизация хирургического доступа при тонкокишечной непроходимости в зависимости от типовых особенностей брюшной полости» является законченным научно-квалификационным трудом, в котором представлено новое решение актуальной научно-практической задачи современной хирургии по оптимизации оперативного доступа для улучшения результатов лечения больных острой тонкокишечной непроходимостью. Разработанные автором теоретические положения и практические рекомендации имеют важное прикладное значение. Работа оформлена методически верно, написана хорошим литературным языком, обладает научной новизной и практической значимостью. Выводы и рекомендации логично реализуют поставленные задачи. Результаты

диссертации можно использовать как в практической, так и научной работе.

По актуальности исследования, совокупности решённых проблем, значимости положений и выводов, объёму клинического материала данная работа соответствует требованиям пункта 9-14 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства 24.09.2013 №842 с внесенными изменениями постановлением Правительства 21.04.2016 №335, предъявляемых к кандидатским диссертациям, а ее автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17. – хирургия.

**Заведующий кафедрой факультетской хирургии
с курсами топографической анатомии и оперативной хирургии,
урологии и детской хирургии Медицинского института
федерального государственного бюджетного образовательного
учреждения высшего профессионального образования
"Национальный исследовательский Мордовский
государственный университет им. Н. П. Огарёва"
заслуженный деятель науки РМ
доктор медицинских наук профессор**

Алексей Петрович

Власов



Адрес: 430005, Россия, г. Саранск,

ул. Большевистская, д. 68.

Электронный адрес: var.61@yandex.ru

Тел.: 89272755938 (м.)

