

УТВЕРЖДАЮ

Директор Казанской государственной
медицинской академии - филиала ФГБОУ
ДПО «Российская медицинская академия
непрерывного профессионального
образования» Минздрава России
член - корреспондент РАН,
Заслуженный врач РФ и РТ,
Главный онколог ПФО и РТ,
д.м.н., профессор




Р. Ш. Хасанов

«29» 2017 г.

ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

Казанской государственной медицинской академии - филиала федерального государственного бюджетного образовательного учреждения дополнительного профессионального образования «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Министерства здравоохранения Российской Федерации
о научно-практической ценности диссертации Баринаова Дмитрия Викторовича на тему «Электрогастроэнтерографические предикторы стресс-повреждений верхних отделов желудочно-кишечного тракта в послеоперационном периоде у больных перитонитом», представленной к официальной защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 - хирургия

Актуальность темы диссертации

Перитонит - воспаление брюшины, сопровождающееся как местными, так и общими симптомами. По мнению академика А.Н. Бакулева (1963), перитонит был и остается нестареющей проблемой urgentной абдоминальной хирургии. В 1890 году вышла в свет диссертация Р.М. Осмоловского, в которой впервые в России был обобщен опыт хирургического лечения перитонита у 180 больных и отмечено выздоровление 60% пациентов, тогда как раньше летальность за редкими исключениями была абсолютной. Недаром G. Wegner (1876) с горечью утверждал: "Мои современники, так же как и я, все, конечно, воспитаны в страхе перед богом и брюшиной, она и по сегодня служит для многих "noli me tangere" в

худшем виде". И состояние летальности зависит от осложнений перитонита в послеоперационном периоде.

В последние годы появились перспективные тенденции в исследовательских и практических подходах к проблеме перитонита. С известной долей условности можно выделить несколько направлений, и одно из них борьба со стрессовыми язвами гастродуоденальной зоны, как осложнение в раннем послеоперационном периоде. Поиск дополнительных способов профилактики стресс-повреждений верхних отделов желудочно-кишечного тракта следует считать оправданным.

Таким образом, разработка эффективных и неинвазивных ранних диагностических мероприятий по выявлению эрозивных повреждений гастродуоденальной зоны в раннем послеоперационном периоде у больных распространенным перитонитом представляется в настоящее время актуальной, а оптимизация профилактических мероприятий по предупреждению развития этого осложнения при перитоните представляется своевременной и актуальной задачей, значимой как для науки, так и для практики.

Связь выполненной работы с научными программами

Диссертационная работа выполнена в соответствии с планом научно-исследовательских работ Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Ульяновский государственный университет» Минобрнауки РФ. Номер государственной регистрации темы 01201256705.

Научная новизна исследования и полученных результатов, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

В диссертационной работе Баринаова Дмитрия Викторовича на тему «Электрогастроэнтерографические предикторы стресс-повреждений верхних отделов желудочно-кишечного тракта в послеоперационном периоде у больных перитонитом» содержится ряд новых положений, открывающих определенные перспективы в ранней диагностике и профилактике развития стресс-повреждений гастродуоденальной зоны в послеоперационном периоде у больных перитонитом.

В результате проведенного исследования автором показано, что при распространенном перитоните в раннем послеоперационном периоде тяжесть поражения слизистой оболочки верхнего отдела желудочно-кишечного тракта напрямую зависит от степени угнетения моторно-эвакуаторной функции гастродуоденальной зоны.

Определены электрофизиологические признаки гастростаза, как предиктора стресс-повреждений проксимальных отделов желудочно-кишечного тракта, у больных перитонитом в раннем послеоперационном периоде.

Доказана высокая прогностическая значимость периферической электрогастроэнтерографии в ранней диагностике предикторов стресс-повреждений верхних отделов желудочно-кишечного тракта у больных распространенным перитонитом.

Разработана доступная, малозатратная, неинвазивная диагностическая технология, позволяющая на ранних стадиях эффективно прогнозировать развитие стресс-повреждений верхних отделов желудочно-кишечного тракта в послеоперационном периоде у больных перитонитом.

Доказана целесообразность и эффективность применения лечебных доз ингибиторов протонной помпы и прокинетики при первых электрогастроэнтерографических признаках гастростаза в раннем послеоперационном периоде с целью профилактики развития стресс-повреждений гастродуоденальной зоны.

Диссертация Д.В. Баринава выполнена на достаточно высоком научно-методическом уровне. Используются современные инструментальные методы исследования.

Значимость для науки и практики полученных результатов

Научная и практическая значимость диссертации Д.В. Баринава очевидна. Полученные результаты могут быть использованы в практике хирургических отделений, занимающихся лечением пациентов с распространенным перитонитом. Положения диссертации могут быть использованы как в практическом здравоохранении, так и при проведении научных исследований.

Структура и содержание работы

Структура и содержание диссертации находятся в логическом единстве и соответствуют поставленной цели.

Цель исследования определена как улучшение результатов лечения больных перитонитом путем выявления, профилактики и адекватного лечения стресс-повреждений слизистой оболочки верхних отделов желудочно-кишечного тракта в послеоперационном периоде.

Диссертационная работа Д.В.Барина написана по монографическому типу, изложена на 122 странице машинописного текста. Состоит из введения, обзора литературы, материалов и методов исследования, 4 глав собственных исследований с подглавами, заключения, выводов, практических рекомендаций и списка литературы, содержащего 218 источника, из них 148 отечественных, 95 иностранных. Работа иллюстрирована 13 рисунками и 24 таблицами, которые облегчают восприятие изложенного материала.

Диссертация оформлена согласно требованиям ВАК, написана литературным языком, легко читается. Замечаний к оформлению работы нет.

Во введении автором раскрывается актуальность проведенной работы, определяются цель и задачи, обосновывается научная новизна, практическая значимость и положения, выносимые на защиту. Основные положения и выводы исследований достаточно полно отражены в 18 печатных работах, в том числе 5 в журналах из перечня ВАК РФ. Стоит отметить широкий спектр апробации работы в разных городах. Анализ опубликованных по теме диссертации работ показывает, что в них достаточно полно отражены результаты исследования.

В обзоре литературе подробно изучена и проанализирована литература, посвященная этиопатогенезу, лечению больных распространенным перитонитом и осложнения в послеоперационном периоде. Автор приводит данные по современному состоянию проблемы, методам диагностики и профилактики стресс-повреждений верхних отделов желудочно-кишечного тракта. И отдельно выделен раздел, посвященный периферической электрогастроэнтерографии.

Анализ позволил диссертанту аргументировано выбрать тему работы, определить ряд нерешенных вопросов.

Материал представлен в логической последовательности, что отражает глубокое и всестороннее осмысление автором рассматриваемой проблемы.

Четко выделен дизайн исследования, критерии включения и исключения.

В главе «Материалы и методы исследования» автором представлен анализ результатов лабораторных, инструментальных методов исследования и лечения 192 больных распространенным перитонитом. Четко описана методика проведения электрогастроэнтерографического исследования. Объем исследования следует признать достаточным, а методы исследования современными и объективными.

Статистическая обработка результатов проведена с помощью пакета программ Statistica 6.0 for Windows и с помощью лицензированной программы Biostat. При сравнении непараметрических показателей использовали точный критерий Фишера и χ^2 , метод определения относительного риска (RR); определение прогностической значимости диагностических тестов с определением абсолютного риска развития (ER), отношения правдоподобия положительного результата теста (LR+), отношения правдоподобия отрицательного результата теста (LR-), прогностичности отрицательного результата теста (NPV), количества больных, которых необходимо лечить данной методикой, чтобы получить результат у одного (NNT), количества пациентов, которых необходимо подвергнуть воздействию фактора риска, чтобы получить развитие осложнений у одного больного (NNH).

Третья глава посвящена диагностике нарушения моторной функции верхних отделов желудочно-кишечного тракта и доказано, что гастростаз является предвестником стрессовых повреждений слизистой оболочки гастродуоденальной зоны, при этом глубина и частота поражения зависит от степени гастростаза.

Отдельно приведены результаты фиброгастродуоденоскопического исследования и прогностической значимости периферической

электрогастроэнтерографии. Выполнена оценка прогностической значимости периферической электрогастроэнтерографии и ультразвуковых методов в диагностике гастростаза у пациентов с распространенным перитонитом в раннем послеоперационном периоде.

В результате данного исследования вынесены положения, расширяющие и дополняющие существующие представления о взаимосвязи угнетения моторно-эвакуаторной функции проксимальных отделов желудочно-кишечного тракта и степени тяжести поражения слизистой оболочки верхних отделов желудочно-кишечного тракта в раннем послеоперационном периоде у пациентов с перитонитом, и целесообразность использования периферической электрогастроэнтерографии для выявления гастростаза, как предвестника стресс-повреждений проксимальных отделов желудочно-кишечного тракта в послеоперационном периоде у больных перитонитом.

В четвертой главе проведен анализ непосредственных результатов периферической электрогастроэнтерографии у больных перитонитом в раннем послеоперационном периоде в зависимости от способа профилактики стресс-повреждений верхних отделов желудочно-кишечного тракта. А так же представлены результаты фиброгастроуденоскопии у больных перитонитом в раннем послеоперационном периоде в зависимости от способа профилактики стресс-повреждений проксимальных отделов желудочно-кишечного тракта.

В конце главы сделаны выводы, свидетельствующие об эффективности смены профилактической дозы ингибитора протонной помпы на лечебную и включение в лечебный комплекс блокатора дофаминовых Ба-рецепторов при выявлении любого электрогастроэнтерографического предиктора стресс-повреждений проксимальных отделов желудочно-кишечного тракта.

В заключении обобщаются результаты собственных исследований и обосновывается научная и практическая их значимость. Выводы являются естественным продолжением фактических результатов исследования, их достоверность не вызывает сомнений. Содержание автореферата отражает

содержание проделанной работы и полностью соответствует основным положениям и выводам диссертации.

Автором выполнен достаточный объем работы, который может считаться завершенным в рамках проводимого исследования. Диссертационное исследование Д.В. Баринаова соответствует паспорту специальности 14.01.17-хирургия.

Принципиальных замечаний по диссертации и автореферату нет.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы в практике и учебном процессе

Обоснованность положений и выводов, приведенных в диссертации, базируется на большом клиническом материале, с использованием современных высокоинформативных методов исследования.

Полученные результаты внедрены в работу хирургических отделений как города Ульяновска: ГУЗ «Ульяновский областной клинический центр специализированных видов медицинской помощи», ГУЗ «Центральная городская клиническая больница» города Ульяновска, ГУЗ «Центральная клиническая медико-санитарная часть имени заслуженного врача России В.А.Егорова» города Ульяновска, так и районной больницы - ГУЗ «Старокулаткинская центральная районная больница» Ульяновской области.

Результаты диссертационной работы используются в учебном процессе с интернами и ординаторами, а также студентами старших курсов Института медицины, экологии и физической культуры ФГБОУ ВО «Ульяновский государственный университет» Минобрнауки РФ. Они также используются при проведении практических занятий с хирургами в системе дополнительного профессионального образования.

Обоснованность и достоверность научных положений, выводов и заключений

Обоснованность и достоверность результатов исследования не вызывает сомнения. Судя по работе, для выполнения статистических данных, использовался СЕВМ Статистика Калькулятор.

Апробация работы представлена в Нижнем Новгороде, Астрахани, Москве, Казане, Пензе, Санкт-Петербурге, Ульяновске.

При выполнении работы были использованы современные информативные методы. Полученные данные обобщены в соответствии с общепринятыми методиками.

Работа ценна тем, что доказана как эффективная неинвазивная ранняя диагностика и введение новых критериев профилактики стресс-повреждений, так и положительное применение модифицированной профилактики этого осложнения в послеоперационном периоде у больных распространенным перитонитом. Научные положения и выводы, сформулированные в диссертации, основываются на достаточном количестве клинических наблюдений.

Поставленные задачи решены полностью. Научные положения и выводы логично вытекают из проведенных исследований. Практические рекомендации соответствуют содержанию работы и заслуживают одобрения.

Заключение

Диссертация Баринаова Дмитрия Викторовича на тему «Электрогастроэнтерографические предикторы стресс-повреждений верхних отделов желудочно-кишечного тракта в послеоперационном периоде у больных перитонитом», представленная на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 - хирургия, является законченной научно-квалификационной работой, в которой осуществлено новое решение актуальной задачи современной хирургии - улучшение результатов лечения больных распространенным перитонитом, за счет совершенствования диагностики, профилактики, и лечения стресс-повреждений гастродуоденальной зоны в раннем послеоперационном периоде.

Работа Д.В. Баринаова по актуальности, научной новизне, объему исследования, значению для теоретической и практической медицины полностью соответствует требованиям пункта 9. «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства РФ от 24.09.2013г. №842, предъявляемым к диссертациям на соискание учёной степени кандидата

наук, соответствует специальности 14.01.17 - хирургия, а ее автор - Дмитрий Викторович Баринов - заслуживает искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 -хирургия.

Диссертация Баринова Дмитрия Викторовича на тему «Электрогастроэнтерографические предикторы стресс-повреждений верхних отделов желудочно-кишечного тракта в послеоперационном периоде у больных перитонитом» и отзыв обсуждены и одобрены на заседании кафедры скорой медицинской помощи, медицины катастроф и мобилизационной подготовки здравоохранения Казанской медицинской академии - филиала ФГБОУ ДПО «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Министерства здравоохранения РФ (протокол № 1, от «28» августа 2017 г.), утверждены единогласно.

Заведующий кафедрой скорой медицинской помощи,
медицины катастроф и мобилизационной подготовки
здравоохранения Казанской государственной медицинской
академии - филиала ФГБОУ ДПО «Российская медицинская
академия непрерывного профессионального образования»
Министерства здравоохранения РФ
Главный специалист эксперт-хирург
Министерства здравоохранения Республики Татарстан
доктор медицинских наук,
профессор

Андрей Юрьевич Анисимов

420029, г. Казань, Сибирский тракт, 31
тел./факс 8-843-221-36-65; тел. 8-843-221-36-70
e-mail: aanisimovbsmp@yandex.ru

Подпись А.Ю. Анисимова «заверяю»
Ученый секретарь, к.м.н., доцент

Евгения Александровна Ацель



Подпись А.Ю. Анисимов
Ф.И.О.
ЗАВЕРЯЮ:
Ученый секретарь
Ученого совета КГМА
Ацель Е.А.