

## ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Фёдоровой Н.А. «Оптимизация хирургического доступа при тонкокишечной непроходимости в зависимости от типовых особенностей брюшной полости», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 - хирургия.

В литературе имеется достаточно много данных о методах лечения острой тонкокишечной непроходимости. При операциях по поводу этой патологии исследователи применяют как малоинвазивные так и классические доступы. При этом наиболее распространенным доступом к тонкой кишке остается срединная лапаротомия. Однако в литературе отсутствуют работы посвященные определению оптимальных параметров срединной лапаротомии для осуществления оперативного доступа к тонкой кишке при тонкокишечной непроходимости.

В этой связи актуальным видится поведенное автором анатомо-клиническое обоснование методики определения величины срединной лапаротомии при острой тонкокишечной непроходимости у людей с различными типами телосложения.

В работе получена значительная научная новизна. Автором выявлены типовые особенности брюшной полости и брюшной стенки, установлена их взаимозависимость при различных типах телосложения. В анатомическом эксперименте определены оптимальная величина лапаротомного доступа к тонкой кишке при различных типах телосложения. Разработана и внедрена в клиническую практику анатомически обоснованная тактика определения размеров лапаротомии для обеспечения доступа к тонкой кишке при острой тонкокишечной непроходимости. Автором оценено применение дооперационной интубации тонкой кишки с целью безопасного выполнения операции из лапаротомного доступа меньшего размера.

О практической и теоретической значимости работы свидетельствуют полученные автором новые данные об анатомических типовых особенностях брюшной полости и брюшной стенки. Впервые разработанная автором методика определения величины срединной лапаротомии у больных острой тонкокишечной непроходимостью повышает безопасность манипуляции, позволяет увеличить число хороших непосредственных результатов лечения на 20,9%; на 16,73% снизить количество послеоперационных осложнений; снизить длительность госпитализации с  $13,58 \pm 4,0$  до  $10,53 \pm 2,7$  койко-дней.

Большой объем исследуемого фактического материала (90 трупов брахи-, мезо- и долихоморфного типов телосложения, 92 пациента с острой тонкокишечной непроходимостью) позволяет говорить о корректной обоснованности научных положений и выводов, сформулированных в автореферате.

По теме диссертации опубликовано 11 печатных работ, в том числе 4 статьи в журналах, рекомендованных ВАК РФ.

Таким образом, работа Фёдоровой Натальи Анатольевны «Оптимизация хирургического доступа при тонкокишечной непроходимости в зависимости от типовых особенностей брюшной полости», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия, является законченным научным исследованием, соответствующим требованиям п. 9-14 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства РФ 24.09.2013 №842 с внесенными изменениями постановлением Правительства РФ 21.04.2016 №335. Актуальность и научная новизна работы не вызывают сомнений. По научной и практической значимости работа соответствует требованиям, предъявляемым к кандидатским диссертациям, а автор Н.А. Фёдорова заслуживает присуждения ей искомой степени кандидата медицинских наук.

14 сентября 2016 г.

Тарасенко Сергей Васильевич, (14.01.17 – хирургия)  
390026, г. Рязань, ул. Высоковольтная, 9,  
Телефон: +7 (491) 246-08-01, Факс: +7 (491) 246-08-08;  
E-mail: rzgmu@rzgmu.ru;

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Рязанский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации,  
заведующий кафедрой госпитальной хирургии ;  
докт. мед. наук, профессор

С.В. Тарасенко



Подпись руки  
КАДРОВ  
заверяю

*С.В. Тарасенко*  
*д-р мед. наук Н.А. Фёдорова*