

Сведения о результатах публичной защиты

Баринаова Дмитрия Викторовича на тему «Электрогастроэнтерографические предикторы стресс-повреждений верхних отделов желудочно-кишечного тракта в послеоперационном периоде у больных перитонитом» по специальности 14.01.17 – хирургия на соискание ученой степени кандидата медицинских наук.

Решение диссертационного совета Д 208.067.03

на заседании 15 сентября 2017 года диссертационный совет принял решение присудить Баринаову Д.В. ученую степень доктора медицинских наук.

На заседании присутствовали члены диссертационного совета:

На заседании присутствовали члены диссертационного совета:

1. Заривчацкий Михаил Федорович (14.01.17 – хирургия, медицинские науки) – д.м.н., профессор (председатель совета);
2. Денисов Александр Сергеевич (14.01.15 – травматология и ортопедия, медицинские науки) – д.м.н., профессор (зам. председателя совета);
3. Малютина Наталья Николаевна (14.01.04 – внутренние болезни, медицинские науки) – д.м.н., профессор (ученый секретарь);
4. Баландина Ирина Анатольевна (14.01.17 – хирургия, медицинские науки) – д.м.н., профессор;
5. Барламов Павел Николаевич (14.01.04 – внутренние болезни, медицинские науки) – д.м.н., доцент;
6. Белокрылов Николай Михайлович (14.01.15 – травматология и ортопедия, медицинские науки) – д.м.н.;
7. Желобов Владимир Геннадьевич (14.01.04 – внутренние болезни, медицинские науки) – д.м.н., профессор;
8. Зиньковская Татьяна Михайловна (14.01.04 – внутренние болезни, медицинские науки) – д.м.н., профессор;
9. Козюков Владимир Григорьевич (14.01.15 – травматология и ортопедия, медицинские науки) – д.м.н., доцент;
10. Котельникова Людмила Павловна (14.01.17 – хирургия, медицинские науки) – д.м.н., профессор;
11. Мишланов Виталий Юрьевич (14.01.04 – внутренние болезни, медицинские науки) – д.м.н., профессор;
12. Никитин Николай Александрович (14.01.17 – хирургия, медицинские науки) – д.м.н., профессор;
13. Плаксин Сергей Александрович (14.01.17 – хирургия, медицинские науки) – д.м.н., профессор;
14. Попков Дмитрий Арнольдович (14.01.15 – травматология и ортопедия, медицинские науки) – д.м.н., профессор.

15. Самарцев Владимир Аркадьевич (14.01.17 – хирургия, медицинские науки) – д.м.н., профессор;
16. Стяжкина Светлана Николаевна (14.01.17 – хирургия, медицинские науки) – д.м.н., профессор;
17. Токарев Александр Емельянович (14.01.15 – травматология и ортопедия, медицинские науки) – д.м.н., профессор;
18. Чернышова Татьяна Евгеньевна (14.01.04 – внутренние болезни, медицинские науки) – д.м.н., профессор;
19. Щеколова Наталья Борисовна (14.01.15 – травматология и ортопедия, медицинские науки) – д.м.н., профессор.

По диссертации принято следующее заключение:

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:

разработана концепция использования доступной, малозатратной, неинвазивной диагностической технологии, позволяющей на ранних стадиях эффективно прогнозировать развитие стресс-повреждений верхних отделов желудочно-кишечного тракта в послеоперационном периоде у больных перитонитом;

установлено, что при распространенном перитоните в раннем послеоперационном периоде тяжесть поражения слизистой оболочки верхних отделов желудочно-кишечного тракта зависит от степени угнетения моторно-эвакуаторной функции гастродуоденальной зоны;

предложены и внедрены электрофизиологические признаки гастростаза (повышение электрической активности желудка, снижение коэффициента ритмичности), как предиктора стресс-повреждений проксимальных отделов желудочно-кишечного тракта, что способствует повышению эффективности лечения больных перитонитом;

доказана высокая прогностическая значимость периферической электрогастроэнтерографии для ранней диагностики стресс-повреждений верхних отделов желудочно-кишечного тракта у больных распространенным перитонитом;

доказана целесообразность и эффективность применения лечебных доз ингибиторов протонной помпы и блокатора дофаминовых D₂-рецепторов при первых электрогастроэнтерографических признаках гастростаза в раннем послеоперационном периоде с целью профилактики развития стресс-повреждений гастродуоденальной зоны;

введен дополнительный критерий риска развития стресс-повреждений верхних отделов желудочно-кишечного тракта у пациентов с перитонитом в виде гастростаза.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:

доказаны положения, расширяющие и дополняющие существующие представления о взаимосвязи угнетения моторно-эвакуаторной функции гастродуоденальной зоны и степени тяжести поражения слизистой оболочки верхних отделов желудочно-кишечного тракта в раннем послеоперационном

периоду у пациентов с перитонитом, показана целесообразность использования периферической электрогастроэнтерографии для выявления гастростаза, как предвестника стресс-повреждений проксимальных отделов желудочно-кишечного тракта;

применительно к проблематике диссертации результативно использован комплекс современных методов исследования: клинический, фиброгастродуоденоскопический, рентгенологический, ультразвуковой, электрокардиографический, электрогастроэнтерографический, лабораторный, биохимический и статистический;

изложены положения, свидетельствующие об эффективности смены профилактической дозы ингибитора протонной помпы на лечебную и включение в лечебный комплекс блокатора дофаминовых D₂-рецепторов при выявлении любого электрогастроэнтерографического предиктора стресс-повреждений проксимальных отделов желудочно-кишечного тракта;

раскрыты возможности применения неинвазивной методики периферической электрогастроэнтерографии в раннем послеоперационном периоде для **своевременной диагностики** функциональных предикторов стресс-повреждений верхних отделов желудочно-кишечного тракта у больных перитонитом;

изучены в сравнительном плане и проанализированы данные электрогастроэнтерографических показателей моторно-эвакуаторных нарушений верхних отделов желудочно-кишечного тракта, фиброгастроскопии и ультразвукового исследования как предвестников стресс-повреждений гастродуоденальной зоны, у больных перитонитом;

проведена модернизация профилактики и лечения стресс-повреждений верхних отделов желудочно-кишечного тракта у больных перитонитом в раннем послеоперационном периоде.

Значение полученных соискателем результатов исследования для практики подтверждается тем, что:

разработаны и внедрены в клиническую практику хирургических отделений 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 и ГУЗ «Старокулаткинская центральная районная больница» Ульяновской области новые электрогастроэнтерографические предикторы стресс-повреждений проксимальных отделов желудочно-кишечного тракта, что позволило прогнозировать, проводить профилактику и своевременно лечить осложнения распространенного перитонита, а также результаты диссертации используются в учебном процессе с интернами и ординаторами, студентами старших курсов Института медицины, экологии и физической культуры ФГБОУ ВО «Ульяновский государственный университет» Минобрнауки РФ и при проведении практических занятий с хирургами в системе дополнительного профессионального образования;

определены возможности применения разработанных положений в хирургических отделениях соответствующего профиля;

создана модель ранней неинвазивной диагностики и эффективного лечения стресс-повреждений проксимальных отделов желудочно-кишечного тракта, как послеоперационного осложнения у больных перитонитом;

представлены учебно-методические и практические рекомендации для внедрения результатов исследования в учебный процесс и в практическое здравоохранение;

Оценка достоверности результатов исследования выявила:

результаты исследований получены на сертифицированном оборудовании и легко воспроизводимы в различных условиях;

теория построена на известных, проверяемых данных, согласуется с опубликованными данными по теме диссертации;

идея базируется на анализе материалов собственных исследований и на обобщении результатов хирургического лечения 192 пациентов с распространенным перитонитом;

использовано сравнение авторских данных, фактов и полученных ранее результатов по рассматриваемой тематике;

установлены совпадения собственных данных с данными других исследователей о высокой распространенности стресс-повреждений верхних отделов желудочно-кишечного тракта у больных распространенным перитонитом в раннем послеоперационном периоде; подтверждено рациональное использование модифицированной схемы профилактики стресс-повреждений верхних отделов желудочно-кишечного тракта у больных перитонитом при ведении раннего послеоперационного периода, в виде применения лечебных доз ингибиторов протонной помпы и блокатора D₂-дофаминовых рецепторов;

При сравнении эффективности применения модифицированной схемы профилактики стресс-повреждений верхних отделов желудочно-кишечного тракта у больных распространенным перитонитом в раннем послеоперационном периоде частота выявления глубоких язв уменьшается в два раза;

использованы современные методики сбора и обработки исходной информации.

Личный вклад соискателя состоит в его участии на всех этапах исследовательского процесса: разработке дизайна, планировании, клиническом обследовании, лечении и послеоперационном ведении пациентов, статистической обработке полученных данных и интерпретации результатов, подготовке научных публикаций, докладов и технических решений по данной работе.

Диссертация написана автором самостоятельно, содержит новые научные результаты и положения, выдвигаемые для публичной защиты, соответствует критерию внутреннего единства, что подтверждается наличием последовательного плана исследования, рациональной методической платформы, основной идейной линии, взаимосвязями задач и

выводов. В диссертации отсутствуют недостоверные сведения об опубликованных соискателем ученой степени работах, в которых изложены основные научные результаты исследования.

Диссертация Баринова Дмитрия Викторовича соискателя на тему: «Электрогастроэнтерографические предикторы стресс-повреждений верхних отделов желудочно-кишечного тракта в послеоперационном периоде у больных перитонитом» по специальности 14.01.17-хирургия является законченной, самостоятельно выполненной научно-квалификационной работой, в которой дано новое решение актуальной научной задачи хирургии по улучшению результатов лечения больных распространенным перитонитом. По объему исследований, научной новизне и практической значимости соответствует требованиям, изложенным в п.9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства РФ № 842 от 24.09.2013г., в редакции постановления Правительства Российской Федерации № 335 от 21.04.2016г. предъявляемым к диссертационным работам.


Выбор официальных оппонентов обосновывается наличием у них научных статей и монографии по лечению перитонита и гиперпластических состояний слизистой оболочки верхних отделов желудочно-кишечного тракта. Выбор ведущей организации обоснован тем, что одним из научных направлений Казанской государственной медицинской академии - филиала ФГБОУ ДПО «РМАНПО» Министерства здравоохранения РФ является изучение этиологии, патогенеза и лечения перитонита, имеются публикации по указанной теме.

На заседании 15 сентября 2017 г. диссертационный совет принял решение присудить Баринову Д.В. ученую степень кандидата медицинских наук.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 19 человек, из них 7 докторов наук по специальности защищаемой диссертации 14.01.17 – хирургия, участвовавших в заседании, из 23 человек, входящих в состав совета, проголосовали: за - 19, против - нет, недействительных бюллетеней - нет.


Председатель

диссертационного совета
д.м.н., профессор


Заривчацкий Михаил Федорович

Ученый секретарь

диссертационного совета
д.м.н., профессор


Малюткина Наталья Николаевна

15.09.17.

