

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Маслова Ярослава Яковлевича «Клинико-морфологические параллели состояния тонкокишечных анастомозов при различном течении на фоне перитонита», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия

Важным вопросом urgentной хирургии является определения риска развития несостоятельности кишечных анастомозов. Особняком эта проблема стоит у больных с разлитым перитонитом. Несмотря на все новые разработки в сфере сшивающих аппаратов и шовных материалов, по данным различных авторов, несостоятельность энтероанастомозов на фоне разлитого перитонита варьирует от 3,1 до 26,7% (Маркося С.А. и соавт., 2017; Анджонская Ю.С. и соавт., 2018; Прохоров П.П. 2017). При этом летальность при третичном перитоните развившегося в результате несостоятельности энтероанастомоза достигает 50-60% (Чернышев В.А. и соавт, 2016; Галимзянов В.Ф., 2014; Демко А.Е. и соавт, 2019). Эти цифры требуют поиска мер позволивших бы улучшить результаты лечения больных с разлитым перитонитом

С учетом вышеизложенной актуальности, целью диссертационной работы Маслова Я.Я. является улучшение результатов лечения больных с разлитым перитонитом, за счет снижения частоты развития несостоятельности энтероанастомозов.

Задачи исследования четко сформулированы. Новизна не вызывает сомнений.

Автором впервые предложены качественные и количественные критерии морфологической диагностики состоятельности энтероанастомоза и риска его развития несостоятельности.

Диссертантом установлены морфофункциональные параметры, учет которые позволяют прогнозировать течения послеоперационного периода при формировании энтероанастомозов на фоне разлитого перитонита.

Автором разработан алгоритм интраоперационного прогнозирования течения послеоперационного периода.

Применяемый алгоритм позволил существенно снизить частоту осложнений: в 1 группе осложнения не было. В 2 группе: нагноение п/о раны было в 66,7%, пневмония в 11,1% летальность составила 22,2%, при этом внутрибрюшные осложнения не было (это можно связать с проводимым «damage control»). В 3 группе внутрибрюшные абсцессы мы встречали в 41,7%, нагноение послеоперационной раны в 100%, пневмония – 33,3%, третичный перитонит в 25%, абдоминальный сепсис – 50%, летальность – 41,6%. Во 2 части исследования внутрибрюшные абсцессы наблюдались в 17,3%, нагноение п/о раны – 62,1%, пневмония – 62,1%, третичный перитонит – 10,3%, абдоминальный сепсис – 20,7%, летальность – 24,1%. Всего во 2 группе было 10% осложнений, в 3 группе – 39,2% и общее – 15,2%.

Достаточный объем клинического материала, использование современного комплекса диагностического обследования, внедрение результатов в практическую деятельность свидетельствуют о достоверности и практической значимости исследования. Все выводы диссертации вытекают из поставленных целей, её содержания и научно обоснованы. В автореферате полностью отражены основные положения диссертационной работы.

По материалам диссертации опубликовано 9 печатных работ, в том числе 4 научные статьи в рецензируемых изданиях, рекомендованных для опубликования основных научных результатов диссертаций на соискание ученой степени кандидата и доктора наук ВАК ДНР, 2 статья в журналах РФ и 3 тезиса в сборниках конференций.

Основные положения работы представлены на конференциях и форумах: IX Всероссийской конференции общих хирургов с международным участием (Ярославль, 2016 г.); 4 съезде Хирургов Юга России (Пятигорск, 2016 г.); Национальный хирургический конгресс совместно с XX юбилейным съездом РОЭХ (Москва, 2017); XXII съезд Российского общества эндоскопических хирургов им. В.Д. Федорова (Москва, 2019).

В результате проведенного исследования все поставленные перед собой задачи диссертант успешно решил. Выводы работы конкретны, логично вытекают из приведенного в автореферате фактического материала и полностью соответствуют задачам исследования.

Практические рекомендации соискателя, содержащиеся в работе, заслуживают внимания клиницистов и могут быть использованы в лечении больных с перитонитом.

Автореферат оформлен в традиционном стиле. Принципиальных замечаний к его содержанию и оформлению нет.

Заключение. По своей актуальности, новизне полученных результатов и практической значимости диссертация Маслова Ярослава Яковлевича на тему «Клинико-морфологические параллели состояния тонкокишечных анастомозов при различном течении на фоне перитонита» является завершенной научно-квалифицированной работой, она полностью соответствует требованиям ВАК, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук и изложенным требованиям п.2.2 Положения о присуждении ученых степеней, предъявляемых к кандидатским диссертациям, а её автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – Хирургия.

Согласен на обработку персональных данных.

Заведующий кафедрой общей хирургии
ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России
д.м.н.(14.01.17- Хирургия), профессор

 А.В. Федосеев

390026 г. Рязань, ул. Высоковольтная, д. 9
Телефон: (4912) 97-18-01
rzgmu@rzgmu.ru

Подпись заверяю
Начальник отдела кадров
ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России

 М.В. Баранцева

« _____ » 2019г.

