

ОТЗЫВ

официального оппонента Паршина Дмитрия Сергеевича о научно-практической значимости диссертационной работы Шадринной Валентины Сергеевны на тему «Выбор варианта завершения лапаротомии при распространенном перитоните», представленной к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9 – «хирургия» (медицинские науки).

Актуальность темы

С развитием медицинских технологий и хирургических способов лечения улучшаются и результаты лечения пациентов с вторичным распространенным перитонитом.

Правильный выбор тактики ведения пациентов с данной хирургической патологией имеет крайне важное значение, оставаясь сложной дилеммой для большинства хирургов.

Существующие прогностические шкалы либо не учитывают интраоперационно определяемые признаки, выявление которых потребует выполнения повторного оперативного вмешательства (APACHE II, SOFA, MODS, WSES SSS), либо же не применимы для определения варианта завершения лапаротомии при первой операции у больных с распространенным перитонитом, так как предназначены для облегчения принятия решения о продолжении этапных релапаротомий в программируемом режиме или о прекращении режима этапных вмешательств (ИБП).

Несмотря на существование множества прогностических систем для определения исхода перитонита в настоящее время не разработана тактика хирургического лечения больных с перитонитом, основанная на прогнозе заболевания.

Таким образом, вопрос о выборе варианта завершения лапаротомии при вторичном распространенном перитоните остается открытым.

Достоверность и новизна результатов диссертации

Диссертация построена на известных, проверяемых фактах, согласуется с опубликованными данными.

Основной задачей данного исследования было разработать систему выбора хирургической тактики ведения больных с вторичным распространенным перитонитом (ушивание раны наглухо с дренированием, релапаротомия «по плану» и лапаростомия, в том числе с применением VAC-системы). Материалы исследования были подвергнуты статистической обработке с использованием программы IBM Statistic v. 22 для Microsoft Windows 10. Диссертация соответствует критерию внутреннего единства, что подтверждается наличием последовательного плана исследования, непротиворечивой методологической платформой, взаимосвязью выводов и поставленных задач. Научные положения, выводы и рекомендации, сформулированные в диссертации, являются обоснованными, полностью отражают существо вопроса и отвечают целям и задачам, поставленным в работе, обобщают и связывают воедино результаты исследования, позволяют представить работу как законченное исследование.

Автором проанализированы результаты оперативного лечения 686 больных с вторичным распространенным перитонитом, выявлены причины релапаротомий «по требованию», осложнения и причины летальных исходов у больных при закрытом, полукрытом и открытом варианте завершения лапаротомии.

Проведена оценка качественных и количественных признаков, которые определялись в течение от 2 до 6 часов от момента поступления больного в клинику, выявлена значимость данных критериев в отношении их влияния на исход вторичного распространенного перитонита.

Разработана и внедрена в клиническую практику система выбора хирургической тактики ведения больных с вторичным распространенным перитонитом, основанная на прогнозе его исхода и выраженности изменений в брюшной полости (индекс доступа и завершения операции при вторичном распространенном перитоните, ИДЗ).

Автором проведена оценка эффективности новой шкалы, а также выполнен сравнительный анализ её прогностической ценности с другими наиболее часто применяемыми в хирургической практике системами прогноза исхода перитонита.

В диссертации определен путь улучшения результатов лечения больных с распространенным перитонитом на основании осуществления выбора тактики хирургического лечения данной категории пациентов.

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

Автором изучен большой объем литературы по теме диссертации, корректно составлен дизайн, план проведения научно-исследовательской работы, объем наблюдений достаточен для решения задач исследования. Основные научные положения обоснованы.

В работе использованы современные методы статистической обработки данных, полученные данные подтверждают выводы диссертации. Вынесенные на защиту научные положения, выводы, практические рекомендации полностью соответствуют поставленным задачам.

Ценность для науки и практики результатов работы

В диссертационном исследовании установлено, что наиболее значимыми для выбора способа завершения лапаротомии являются следующие критерии: характер наложения фибрина (рыхлый, плотный), распространенность перитонита (диффузный, разлитой), продолжительность

перитонита более 24 часов, характер экссудата (серозный, гнойный, каловый), наличие сепсиса, септического шока, возраст больного, наличие злокачественного новообразования (перфорация опухоли желудочно-кишечного тракта или развитие обтурационной кишечной непроходимости), невозможность полноценной санации очага инфекции. При внутрибрюшном давлении более 20 мм рт. ст. или развитии компартмент-синдрома предпочтительна тактика открытого живота (open abdomen, ОА) независимо от балла индекса доступа и завершения операции при вторичном распространенном перитоните (ИДЗ).

Показана эффективность и целесообразность применения шкалы ИДЗ для определения варианта завершения лапаротомии у больных с вторичным распространенным перитонитом.

Результаты исследования позволяют рекомендовать использование шкалы ИДЗ для определения тактики хирургического лечения данной категории больных и могут быть успешно использованы в лечебных учреждениях.

Материалы диссертационного исследования могут также использоваться в учебном процессе при подготовке студентов, врачей-интернов и клинических ординаторов, аспирантов и врачей-слушателей по профилю «хирургия».

Подтверждение опубликования основных результатов диссертации в научной печати

По теме диссертационного исследования было опубликовано 4 работы в журналах, входящих в перечень ведущих рецензируемых научных журналов и изданий (рекомендованных ВАК), в которых должны быть опубликованы основные научные результаты диссертаций на соискание ученой степени доктора и кандидата наук. Опубликовано 4 тезиса.

Основные положения работы доложены и обсуждены на «Конференции молодых ученых «Виноградовские чтения. Актуальные проблемы хирургии»»

(Москва 2022), на «Конференции молодых ученых «Виноградовские чтения. Актуальные проблемы хирургии, травматологии, анестезиологии и реаниматологии»» (Москва 2023), на XV Съезде РОХ совместно с IX конгрессом московских хирургов (Москва 2023).

Соответствие содержания автореферата основным положениям диссертации

В автореферате диссертации представлены основные результаты научного исследования. Автореферат соответствует необходимым требованиям, написан доступным языком, изложен на 19 страницах машинописного текста, включает 2 таблицы и иллюстрирован 1 рисунком. По его содержанию и оформлению замечаний нет.

Замечания по работе

Диссертация написана хорошим научным языком и имеет структурную и логическую последовательность в изложении материала. Имеющиеся единичные стилистические ошибки и опечатки не снижают ее значимость.

В качестве замечаний стоит отметить малое количество отечественных работ, приведенных в обзоре литературы.

Данное диссертационное исследование призвано положить начало большой исследовательской работе и интересной профессиональной дискуссии.

Вышесказанные замечания не носят принципиального характера и не влияют на общую положительную оценку этого диссертационного исследования.

Заключение

Диссертационное исследование Шадриной Валентины Сергеевны на тему «Выбор варианта завершения лапаротомии при распространенном перитоните» является законченной научно-квалификационной работой, в

Работа соответствует требованиям, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, согласно п. 2.2 раздела II Положения о присуждении ученых степеней в федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего образования «Российский университет дружбы народов имени Патриса Лумумбы», утвержденного ученым советом РУДН протокол № УС-1 от 22.01.2024 г., а её автор, Шадрина Валентина Сергеевна, заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9 – «хирургия» (медицинские науки).

Доцент кафедры общей хирургии
с курсом последипломного
образования ФГБОУ ВО
Астраханский ГМУ МЗ РФ,
доктор медицинских наук,
доцент по специальности
3.1.9. – «хирургия»

3 февраля 2016 г.

Подпись заверяю _____ *Демидов*

Учёный секретарь ФГБОУ ВО «Астраханский
государственный медицинский университет»
Минздрава России
д.м.н. профессор Кантемирова Г.И.

ФЕДЕРАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«АСТРАХАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
10220000967285
ОБРАЗОВАНИЕ
ОБЩЕСТВО

Телефон: +7 (8512) 52-41-43; E-mail: post@astgmu.ru