

Отзыв

на автореферат диссертации

Грицаенко Андрея Ивановича «Большие, расширенные и сочетанные резекции печени», представленной на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия

Актуальность исследования

Несмотря на большое количество исследований, проблема выбора тактики и объема оперативного пособия у больных с очаговыми образованиями печени является одной из сложных и важных в хирургической гепатологии. Большинству больных с выявляемыми патологическими образованиями показано хирургическое лечение. При этом частота интра- и послеоперационных осложнений вследствие кровотечения, желчеистечения и печеночной недостаточности до настоящего времени остается высокой. Поэтому поиск путей, направленных на улучшение результатов у больных с доброкачественными и злокачественными новообразованиями в печени, является важной проблемой.

Автор поставил перед собой **цель** - улучшение результатов больших, расширенных и сочетанных резекций печени при ее очаговых заболеваниях. Для ее решения определено 10 задач, суть которых сводится: к ретроспективному анализу архивного клинического материала результатов хирургических вмешательств на печени у больных с доброкачественными и злокачественными новообразованиями; к разработке экспериментальной модели абсцесса печени; к оценке эффективности различных методов санации гнойной полости и резекции печени у больных с инфицированными полостными образованиями в печени; к оценке предложенного Т - образного хирургического доступа для выполнения больших и расширенных резекций печени; к разработке способов, позволяющих технически упростить выполнение хирургических вмешательств на печени; к оценке эффективности метода определения и выделения сосудисто-секреторных элементов печени при выполнении больших и расширенных анатомических

ее резекциях; к изучению эффективности закрытия культи печени после ее резекции с помощью предложенного биологического гемостатического материала и нутритивной поддержки больных после больших и расширенных резекций печени; к сравнительной оценке ближайших и отдаленных результатов больших, расширенных и сочетанных резекций печени у больных с очаговыми образованиями.

Научная и практическая значимость работы

Работа состоит из экспериментального и клинического разделов. В эксперименте на 110 крысах изучен процесс моделирования инфицированного полостного образования в печени (ИПОП) с последующим исследованием влияния различных антисептиков (озонированный раствор полигексанида, неозонированный раствор полигексанида и озонированный физиологический раствор) на течение репаративных процессов после его вскрытия и дренирования. Установлено, что предложенный способ моделирования ИПОП позволяет изучать влияние антисептических растворов на патогенные микроорганизмы. Доказано, что применение озонированного раствора полигексанида снижает числа патогенных микроорганизмов с $3,14 (4,68 \pm 1,03) \times 10^8$ до $0,18 (0,29 \pm 0,09) \times 10^8$ ($p < 0,001$), что более эффективно по сравнению с другими антисептическими средствами..

В клиническом разделе работы изучены результаты и доказана эффективность двухэтапного лечения инфицированных образований в печени (1 этап – пункционно-дренирующее вмешательство, 2 этап – резекция печени) у пациентов с ИПОП.

Изучены ближайшие и отдаленные результаты лечения групп пациентов перенесших большие и расширенные резекции по поводу метастатического колоректального рака печени. Результаты в сравниваемых группах показали, что объем вмешательства при соблюдении принципов анатомичности существенно не влияет на биохимические показатели и

прогрессирование печеночной недостаточности. Это положение подтверждают и отдаленные результаты в анализируемых группах больных.

Изучено влияние нутритивной поддержки на снижение частоты послеоперационных гнойно-септических осложнений и на раннее (на 2,1 суток) восстановление перистальтики кишечника.

Автором предложены способ моделирования абсцесса печени в эксперименте и оригинальные технические способы, используемые при резекции печени. Полученные при этом результаты лечения больных подтверждают их эффективность.

Полученные в процессе работы экспериментальные и клинические данные обработаны с использованием методов статистики. По результатам работы сформулировано 10 выводов, которые соответствуют поставленным задачам. Наиболее важными выводами работы являются два положения, которые отвечают поставленной цели:

1. После больших и расширенных резекций печени раннее (с 2-х суток) начало энтерального питания с использованием современных сбалансированных питательных смесей позволяет сократить сроки нормализации питательного статуса у больных с $12,8 \pm 3,9$ до $5,5 \pm 2,2$ дня по сравнению с группой пациентов, не получавших энтеральной поддержки ($p < 0,001$), и соответственно уменьшить сроки пребывания пациентов в стационаре с $20,8 \pm 5,9$ до $15,5 \pm 6,2$ суток ($p < 0,001$).

2. Проведенные исследования показали, что выполнение больших, расширенных и сочетанных резекций печени являются оправданными. Объем выполняемых вмешательств существенно не влияет на биохимические показатели функции печени и отдаленные результаты при соблюдении принципов анатомичности разделения паренхимы, правильном выборе операционного доступа и адекватном активном ведении послеоперационного периода.

Основные положения диссертации отражены в 55 научных работах, в том числе в 18 журналах ВАК, издана 1 монография, получено 4 патента на изобретения. Принципиальных замечаний по автореферату нет.

Заключение

Актуальность, научная новизна, практическая значимость, обоснованность положений и выводов диссертации, современный научно - методический уровень проведенного исследования и соответствие материалов специальности 14.01.17 – «Хирургия» позволяют считать диссертацию А.И. Грицаенко на тему «Большие, расширенные и сочетанные резекции печени» самостоятельной и законченной научной квалификационной работой, в которой решена проблема улучшения ближайших и отдаленных результатов резекций печени, имеющей важное значение для клинической хирургии, что соответствует требованиям п.9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 № 842, с изменениями постановления Правительства РФ от 21.04.2016 г. № 335, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени доктора медицинских наук, а ее автор заслуживает присуждения искомой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.17 – «Хирургия».

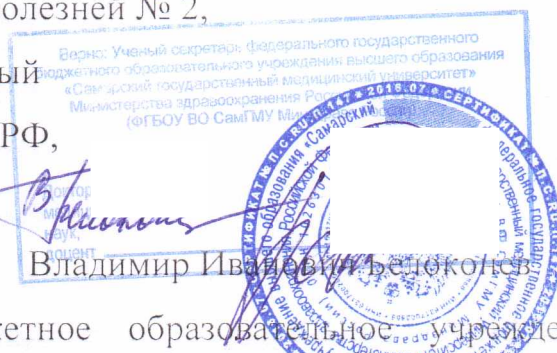
Заслуженный врач РФ,

заведующий кафедрой хирургических болезней № 2,

ФГБОУ ВО «Самарский государственный

медицинский университет» Минздрава РФ,

доктор медицинских наук, профессор



14.06.2019

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Самарский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации

443099, Российская Федерация, г. Самара, ул. Чапаевская, 89 Тел.: (846) 332-

16-34, [e-mail:info@samsmu.ru](mailto:info@samsmu.ru)

<http://www.samsmu.ru>