

УТВЕРЖДАЮ

Директор

ГБУЗ МО МОНИКИ

им. М.Ф. Владимирского

д.м.н., профессор

Семенов Д.Ю.

29 Октября 2018 г.



ОТЗЫВ

ведущей организации государственного бюджетного учреждения здравоохранения Московской области «Московский областной научно-исследовательский клинический институт им. М.Ф. Владимирского» о научно-практической значимости диссертации Иштукова Роберта Ризовича на тему «Совершенствование лечения больных с несформированными дуоденальными и высокими тонкокишечными свищами», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17- Хирургия.

Актуальность выполненной работы.

Несформированные кишечные свищи на сегодняшний день остаются одной из нерешенных хирургических проблем. Наиболее часто несформированные кишечные свищи образуются в послеоперационном периоде у пациентов со спаечной болезнью брюшины, воспалительными заболеваниями брюшной полости и забрюшинного пространства, из которых наиболее значимыми являются панкреонекроз и перитонит различной этиологии. Если при низких несформированных кишечных свищах тактика ведения больных примерно совпадает у большинства авторов, то наиболее эффективное лечение несформированных кишечных свищей высокой локализации остается спорным. Некоторые авторы предлагают агрессивную хирургическую тактику с повторными оперативными вмешательствами, в то время как другие рекомендуют консервативное лечение антибиотиками широкого спектра действия, сандостатином, полным парентеральным питанием и адекватным дренированием. При этом традиционная терапия, независимо от выбранной тактики, сопряжена с

длительным пребыванием в стационаре, высокими экономическими затратами и до 60% летальностью независимо от выбранной хирургической тактики. Таким образом, оперативное лечение несформированных дуоденальных и высоких тонкокишечных свищей является дискутабельным вопросом современной хирургии, а успех хирургического вмешательства, прежде всего, определяется верным выбором вида операции. Однако, исследований, в которых реализуется комплексный подход, направленный на профилактику и лечение образования свищей после операций на желудке, ДПК и верхних отделах тощей кишки, недостаточно, что требует проведения дополнительных экспериментальных и клинических исследований.

Таким образом, диссертационное исследование Р.Р. Иштукова следует считать актуальным, поскольку оно посвящено улучшению результатов комплексного лечения больных с несформированными дуоденальными и высокими тонкокишечными свищами.

Связь работы с планами научно-исследовательской работы

Диссертационная работа Иштукова Роберта Ризовича на тему «Совершенствование лечения больных с несформированными дуоденальными и высокими тонкокишечными свищами» выполнена в соответствии с основными направлениями научных исследований Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Башкирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России).

Научная новизна

Впервые в эксперименте на животных (кроликах) разработана модель дуоденального свища (Патент РФ на изобретение № 2650595 от 16.04.2018).

На светооптическом уровне проведена оценка структурных и микроциркуляторных нарушений в стенке тонкой кишки при моделировании дуоденального свища в эксперименте. Установлена связь микроциркуляторных и морфологических изменений в стенке кишки в зоне формирующего свища.

Впервые доказана эффективность использования свиного дермального коллагена «Permacol» для укрепления кишечных швов при ушивании несформированных дуоденальных и высоких тонкокишечных свищей. В динамике доказано, что показатели механической прочности кишечных швов при исследовании методом пневмопрессии быстрее повышаются у животных, у которых для укрепления шва применялся имплант «Permacol», о чем свидетельствует ранняя его васкуляризация, повышение механической прочности кишечных швов к 30-м суткам в основной группе животных составила до $98,4 \pm 2,3$ мм.рт.ст. в сравнении с животными без его применения, которые соответственно составляли $94,3 \pm 3,5$ мм.рт.ст. и $88,7 \pm 4,5$ мм.рт.ст.

Разработан способ комплексного хирургического лечения больных с несформированными дуоденальными и высокими тонкокишечными свищами путем местного применения свиного дермального коллагена и селективного продолжительного введения ангиотропного препарата для коррекции нарушений микроциркуляции в кишечной стенке. При применении данного метода у больных основной группы с несформированными дуоденальными и высокими тонкокишечными свищами в сравнении с группой контроля выявлено снижение количества несостоятельности швов на кишке с 40,0% до 23,1% (из которых 7,7% полная и 15,4% неполная); снижение количества вновь возникших несформированных свищей с 20,0% до 7,7%; сокращение послеоперационной летальности с 42,82% до 26,9%.

Значимость для науки и практики полученных автором диссертации результатов.

Разработан и внедрен в клиническую практику способ комплексного хирургического лечения больных с несформированными дуоденальными и высокими тонкокишечными свищами, путем местного применения свиного дермального коллагена «Permacol» и селективного продолжительного введения ангиопротекторов.

Результаты работы подвергались статистическому анализу и сопоставлению с другими источниками научной информации.

Результаты исследования внедрены в практическую деятельность ГБУЗ Республиканской клинической больницы им. Г.Г. Куватова (г. Уфа) и используются для лечения больных с несформированными дуоденальными и высокими тонкокишечными свищами.

Материалы диссертации используются в учебном процессе кафедры общей хирургии с курсом лучевой диагностики ИДПО ФГБОУ ВО «Башкирский государственный медицинский университет» Минздрава России при чтении лекций и проведении практических занятий по специальности «общая хирургия». а также используются в методических рекомендаций для преподавателей и методических указаний для студентов.

Содержание и оформление работы.

Диссертация построена по общепринятой схеме и состоит из введения, обзора литературы, материалов и методов исследования, экспериментальной и клинической частей, обсуждения, выводов и практических рекомендаций. Диссертация изложена на 134 страницах машинописного текста и состоит из введения, обзора литературы, 2 глав собственных исследований, обсуждения полученных результатов, выводов, практических рекомендаций и библиографического указателя. Библиографический указатель включает 249 источников, в том числе 145 работ отечественных и 104 иностранных авторов. Иллюстраций: 32 рисунка и 20 таблиц.

Введение аргументировано отражает обоснование актуальности темы диссертационной работы, цель и задачи исследований. Основные положения, выносимые на защиту, отчетливо сформулированы.

Обзор литературы отражает состояние проблемы в настоящее время и вопросы, которые ставят отечественные и зарубежные исследователи для снижения частоты возникновения кишечных свищей. Диссертант достаточно хорошо ориентирован в проблеме и на основе данных литературы обосновывает необходимость новых методов закрытия свищевых дефектов кишки с морфологическим обоснованием на фоне селективной продолжительной ангиотропной терапии.

В работе использованы достаточное и соответствующее целям и задачам количество материала и адекватные, современные методы исследования.

В результате проведенных фундаментальных исследований внесен вклад в изучении морфологических закономерностей кровеносного микроциркуляторного русла и патофизиологических процессов, лежащих в основе нарушения микроциркуляции стенки кишки в области несформированного кишечного свища, что представляется весьма перспективными с точки зрения подбора патогенетически обоснованной терапии.

Наиболее существенным в главе клинических исследований является внедрение разработанного способ комплексного хирургического лечения больных с несформированными дуоденальными и высокими тонкокишечными свищами путем местного применения свиного дермального коллагена «Permacol» и селективного продолжительного ангиотропного воздействия ницерголином, который применен в клинической практике. Анализ осложнений в виде несостоятельности швов на кишке выявил, что в основной группе больных из 6 в 4 случаях она была частичной и имела вид «прикрытой перфорации» за счет уложенного сверху швов биоимпланта, который сдерживал развитие полной несостоятельности. В группе сравнения из 14 случаев несостоятельности кишечных швов у половины больных она была полной. Возникновение новых несформированных дуоденальных и/или высоких тонкокишечных свищей в виде острой перфорации, выявленных вовремя релапаротомий, произошло у 2 пациентов основной группы, тогда как в сравниваемой группе вновь возникшие свищи отмечались у 7 больных. Вновь появившиеся абсцессы и кишечные затеки брюшной полости были отмечены у 3 пациентов основной и у 12 больных группы сравнения. По причинам летальных исходов в группе сравнения превалирует панкреонекроз, что констатировано у 6 пациентов, и перитонит у 4 больных, в основной же группе панкреонекроз выявлен у 2 больных, продолжающийся перитонит также в 2 случаях.

Обоснованность и достоверность результатов

Обоснованность научных положений, выводов и заключения диссертационной работы не вызывает сомнений.

Диссертационное исследование Роберта Ризовича Иштукова базируется на проведенных лично исследованиях. Материал диссертации основана на анализе лечения 61 пациента с несформированными дуоденальными и высокими тонкокишечными свищами в отделениях гнойной хирургии и гастрохирургии ГБУЗ Республиканской клинической больницы им. Г.Г. Куватова, проходивших лечение с 2005 по 2017 годы. Предельно четко сформулирована цель исследования - улучшение результатов лечения больных с несформированными дуоденальными и высокими тонкокишечными свищами путем профилактики образования кишечных свищей с помощью укрепления линии швов биоимплантом и коррекции микроциркуляции в тканях вокруг зоны свища, применив селективное введение ангиопротекторов. Цель работы хорошо согласуется с ее названием и вытекает из представленной автором актуальности исследования. Задачи исследования сформулированы в соответствии со структурой работы, четкие, компактные и направлены на реализацию основного замысла работы. Результаты работы получены благодаря комплексному лечению, обследованию, включающему современные клинические и лабораторно - инструментальные методы исследования, включая статистическую обработку данных. Положения, выносимые на защиту и выводы обоснованы, логически вытекают из полученных результатов и соответствуют поставленной цели и задачам.

Таким образом, достоверность результатов и сформулированных в диссертации выводов подтверждается достаточным объемом исследований, подвергнутых адекватной статистической обработке. Диссертационная работа имеет внутреннее единство и свидетельствует о личном вкладе автора в научные исследования.

Личный вклад автора

Автору принадлежит определяющая роль в разработке протокола исследования, постановке задач, обосновании выводов и практических рекомендаций. Самостоятельно проведены экспериментальные исследования, оценка из результатов, а также результатов клинической части исследования, статистическая обработка материала.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы

Результаты и выводы диссертационной работы могут быть использованы в практической работе общих хирургов.

Материалы диссертации могут быть включены в курс лекционных и практических занятий для преподавания ординаторам, аспирантам и врачам при повышении квалификации и сертификационных циклах по хирургии.

Замечания

При анализе диссертации принципиальных замечаний не возникло. Автореферат полностью соответствует содержанию диссертации.

Полнота изложения результатов диссертации в опубликованных работах

Содержание и основные положения диссертации полноценно изложены в 16 печатных работах, в том числе в 5 статьях, включенных в перечень ведущих рецензируемых научных журналов Высшей аттестационной комиссией при Министерстве образования и науки Российской Федерации, получен Патент РФ на изобретение № 2650595 от 16.04.2018.

Заключение

Диссертация Иштукова Роберта Ризовича на тему «Совершенствование лечения больных с несформированными дуоденальными и высокими тонкокишечными свищами» является научно-квалификационной работой, в которой содержится новое решение актуальной задачи – улучшению результатов комплексного лечения больных с несформированными дуоденальными и высокими тонкокишечными свищами, что имеет существенное значение для хирургии.

По своей актуальности, новизне, научно-практической значимости диссертация Иштукова Роберта Ризовича на тему «Совершенствование лечения больных с несформированными дуоденальными и высокими тонкокишечными свищами» соответствует требованиям, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук согласно п. 9 Положения о присуждении ученых степеней, утверждённого Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 № 842 (в ред. Постановлений Правительства РФ от 21.04.2016 № 335, от 02.08.2016 № 748, от 29.05.2017 № 650, от 28.08.2017 № 1024, от 01.10.2018 № 1168), а сам автор Иштуков Роберт Ризович достоин присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 - хирургия.

Отзыв обсужден на совместной научной конференции сотрудников отделения абдоминальной хирургии и кафедры хирургии ФУВ ГБУЗ МО МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского, протокол №7 от «26» октября 2018 г.

**Руководитель отделения
абдоминальной хирургии
ГБУЗ МО МОНИКИ
им. М.Ф. Владимирского,
д.м.н., профессор**

А. И. Лобаков

государственное бюджетное учреждение здравоохранения Московской области "Московский областной научно-исследовательский клинический институт им. М.Ф. Владимирского"
129110 г. Москва, ул. Щепкина 61/2
Тел.: +7(495) 681-55-85
e-mail: moniki@monikiweb.ru
<http://www.monikiweb.ru>

Лобаков А.И., проф.

Лобаков А.И. зав. отд.

*И.О. Ученого секретаря
ГБУЗ МО МОНИКИ
им. М.Ф. Владимирского*



Александров И.И.