

## **Отзыв**

**официального оппонента, доктора медицинских наук, доцента Иванова Сергея Анатольевича о диссертации Гараева Марата Раилевича на тему «Применение озонированного антисептического раствора при пункционно-дренажном методе лечения больных с абсцессами печени», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – Хирургия.**

## **Актуальность темы исследования**

Больные с абсцессами печени составляют до 5% в структуре очаговой патологии этого органа, при этом чаще болеют мужчины в пожилом и старческом возрасте. Лечение абсцессов печени является одной из наиболее важных и сложных проблем современной хирургии. Традиционно используемые способы внутри- и внебрюшинных доступов являются достаточно травматичными и, зачастую, недостаточно адекватными, особенно при множественных абсцессах, а так же при развитии сепсиса. Широкое внедрение малоинвазивных методик в виде вмешательств под контролем УЗИ, компьютерной томографии и лапароскопии позволило качественно улучшить результаты лечения этой сложной категории больных. Длительное и тяжелое течение болезни, нередко приводящее к развитию опасных осложнений, трудности лечения и профилактики рецидивов, значительные сроки нетрудоспособности и высокий процент летальности среди больных, обуславливают постоянную необходимость совершенствования методов лечения абсцессов печени.

Критерием адекватной санации полостей абсцессов считается снижение температуры тела, прекращение выделения из полости абсцесса гнойного отделяемого, уменьшение размеров полости по данным сонографического и чрездренажного рентгеновского исследования. Возникающие сложности – неадекватное дренирование полости абсцесса, устойчивость микрофлоры к антисептическим препаратам, затрудняют санацию, что увеличивает сроки проведения системной антибактериальной терапии, приводит к хронизации гнойного процесса или повторного нагноения. Разрешению этих проблем может способствовать применение озонированных растворов современных антисептиков, вводимых через дренаж в полость абсцесса.

Представленная работа актуальна и своевременна. Она посвящена улучшению результатов лечения больных абсцессами печени путем применения озонированного антисептического раствора при пункционно-дренажном методе лечения в комплексе лечебных мероприятий.

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

Целенаправленная постановка исходных задач, использование современных методов исследования, обеспечили обоснованность

полученных данных. Основные положения и выводы вытекают из содержания работы и соответствуют материалам диссертации. Достоверность полученных результатов основывается объективном анализе клинического материала - опыта обследования и лечения 136 пациентов с абсцессами печени. В работе представлен достаточно большой экспериментальный раздел, изучен материал на 90 экспериментальных животных, у которых был смоделирован абсцесс печени по оригинальной методике. Подробный анализ хода эксперимента и современных методов исследования, корректная интерпретация полученных данных свидетельствует о полной обоснованности и достоверности результатов и выводов.

Обоснованность и достоверность полученных результатов подтверждается также большим цифровым и иллюстративным материалом, опубликованными 8 научными работами, в том числе 3 статьями в изданиях, рекомендованных ВАК Минобрнауки РФ для публикации результатов кандидатских и докторских диссертаций, получен патент Российской Федерации на изобретение.

Знакомство с работой убеждает в конкретном участии автора в проведении эксперимента, получении всех научных данных.

Разработанные в диссертации теоретические положения можно квалифицировать как решение актуальной научной задачи в хирургии.

### **Научная новизна исследований и полученных результатов, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации**

Научная новизна работы включает 3 принципиальных аспекта.

Во-первых, автором разработана и применена на практике новая экспериментальная модель формирования абсцесса печени у лабораторных животных, которая отличается доступностью, простотой исполнения и не требует дорогостоящего медицинского оборудования и расходных материалов, получен патент РФ.

Во-вторых, автор установил, что у больных после функционно-дренирующих оперативных вмешательств под влиянием озонированного антисептического раствора происходит ускоренная элиминация микрофлоры, раннее снижение количества микроорганизмов в остаточных гнойных полостях печени, что, несомненно, сказывается на улучшении результатов лечения.

В-третьих, автором проведено рандомизированное слепое исследование в параллельных группах для оценки результатов применения озонированного антисептического раствора при лечении пациентов с абсцессами печени функционно-дренажным методом.

## **Значимость для науки и практики результатов диссертации, возможные конкретные пути их использования**

Самое главное практическое достижение этой работы в том, что она обосновала целесообразность нового подхода при лечении абсцессов печени.

Данное научное исследование обосновывает возможность применения озонированного антисептического раствора для местной обработки дренированных абсцессов печени, что ускоряет элиминацию микробных возбудителей и уменьшает длительность системной антибактериальной терапии. Это улучшает отдаленные результаты лечения больных с абсцессами печени, снижает частоту рецидивов заболевания. Предложенная методика проста и эффективна, что позволяет рекомендовать её для широкого клинического применения.

Выводы и практические рекомендации могут быть внедрены в работу клинических подразделений, а также могут быть использованы в дополнительном профессиональном (повышение квалификации) образовании врачей хирургов.

### **Оценка содержания диссертации**

Диссертация изложена на 133 страницах машинописного текста и состоит из введения, обзора литературы, 3 глав собственных исследований, обсуждения результатов исследования, выводов, практических рекомендаций и списка литературы, включающего 215 источников, в том числе 136 отечественных и 79 зарубежных авторов. Работа иллюстрирована 24 рисунками и 20 таблицами.

Во «**Введении**» автор обосновывает актуальность темы исследования, показывая научную новизну, теоретическую и практическую значимость, основные положения, выносимые на защиту, степень достоверности полученных результатов. Работа апробирована на различных международных и Всероссийских конференциях.

В главе «**Обзор литературы**» подробно описываются самые различные этиологические аспекты абсцессов печени, приведены классификации заболевания, особенности течения в зависимости от возбудителя и статуса иммунной системы. Всесторонне освещены возможности различных методов обследования в выявлении и дифференциальной диагностике абсцессов печени, рассмотрена симптоматика и современные диагностические алгоритмы.

Автор подробно приводит сведения о возможностях каждого диагностического метода, отмечает возможности как хирургического, так и консервативного подходов, отмечая при этом неполную удовлетворенность результатами лечения, особенно при множественных небольших холангогенных абсцессах.

Думаю, что автор мог бы более убедительно обозначить нерешенные вопросы, требующие продолжения исследований. Данный раздел работы целесообразно было бы дополнить сведениями о существующих экспериментальных моделях абсцессов печени.

Библиографический указатель содержит 55,3% источников, датированных последним десятилетием, что подтверждает актуальность исследования.

В главе «**Материалы и методы исследования**» подробно описан дизайн эксперимента, методы морфологического исследования, методы биохимического исследования, критерии включения и невключения пациентов в исследование, методы статистического анализа результатов.

Использованная экспериментальная модель интересна, но полученные на ней данные не в полной мере могут быть экстраполированы в клиническую практику в дальнейшем.

Во-первых, фактически создана экспериментальная модель бактериального абсцесса печени. При гнойном холангите, осложненном абсцессом печени, важным методом хирургического лечения выступает устранение блока терминального отдела холедоха посредством ЭРХПГ с ЭПСТ. Вряд ли в клинической практике при наличии гноиного холангита функционное лечение абсцесса печени без устранения блока холедоха приведет к хорошим результатам.

Во-вторых, эксперимент проводится с одним видом возбудителя, в то время как в клинической практике мы имеем дело с ассоциацией микроорганизмов, простейшими и другими типами возбудителей.

В-третьих, в эксперименте возбудитель вводится внутрь некротической полости. В клинической практике наблюдаются различные пути внедрения микроорганизмов, включая холангогенный, гематогенный и лимфогенный, что, безусловно, влияет на характер заболевания, число абсцессов, их расположение.

**Глава 3** посвящена оценке причин развития абсцессов печени у изучаемых групп больных и оценке результатов экспериментов на модели абсцесса печени.

Автор показал, что наиболее часто среди выявленных возбудителей абсцессов печени встречается грамотрицательная флора, причем основным путем проникновения инфекции является гематогенный.

В экспериментальной части работы автор приводит результаты применения озонированного и неозонированного раствора антисептика полигексанида, а также озонированного физиологического раствора при лечении искусственно созданных абсцессов печени у лабораторных животных (крыс), разделив их на три серии из трех групп, всего 90 животных.

Автор убедительно доказал, что наилучший эффект в виде быстрого снижения количества микробных тел в содержимом модели абсцесса печени был получен при применении озонированного раствора антисептика полигексанида. Менее выраженный, но также значимый эффект определялся

при применении неозонированного раствора полигексанида, в отличие от озонированного физиологического раствора.

Данные положения явились обоснованием для клинического применения озонированного раствора полигексанида в лечении пациентов с абсцессами печени.

В главе 4 автор подробно освещает результаты применения озонированного антисептического раствора в лечении пациентов с абсцессами печени. Данный раздел работы представляется очень важным с практической точки зрения.

Клиническая часть работы носила характер ретропроспективного рандомизированного простого слепого исследования и основана на анализе 93 клинических наблюдений лечения пациентов с абсцессами печени. При этом, кроме оценки микробиологических показателей, были взяты за основу функциональные изменения печени, показатели цитолиза, белоксинтезирующей функции.

Автор на основании всесторонней оценки собственного клинического опыта и статистической обработки полученных результатов убедительно доказал, что применение данного метода лечения позволяет ускорить элиминацию микроорганизмов из гнойных полостей печени, сократить продолжительность системной антибактериальной терапии, уменьшить остаточные полости печени, снизить частоту рецидивов абсцессов в отдаленном послеоперационном периоде. Было бы целесообразно сравнить качество жизни пациентов, перенесших традиционные оперативные вмешательства и предложенный автором метод лечения абсцессов печени.

В главе 5 проведено детальное обсуждение полученных результатов и фактически представлено дальнейшее развитие метода функционно-дренажного лечения абсцессов печени с применением озонированного раствора полигексанида.

**Выводы** автор аргументирует теоретическими выкладками и достоверным материалом, однако третий и четвертый выводы носят только описательный характер, что делает общее впечатление от скрупулезной работы слегка расплывчатым. При этом практические рекомендации логически вытекают из результатов и выводов исследования.

В целом, проведенное исследование можно оценить как полезное для практической медицины. Оно дает ту основу, на которой будет строиться концепция лечения абсцессов печени в клинической практике.

### **Соответствие содержания автореферата основным положениям и выводам диссертации**

Автореферат полностью отражает содержание диссертации. Принципиальных замечаний к автореферату нет.

## Заключение

Диссертация Гараева Марата Раилевича «Применение озонированного антисептического раствора при функционно-дренажном методе лечения больных с абсцессами печени» является законченной самостоятельной выполненной научно-квалификационной работой, в которой на основании выполненных автором исследований содержится новое решение актуальной научной задачи, имеющей важное значение для современной хирургии, – экспериментальное и клиническое обоснование нового способа функционно-дренажного лечения абсцессов печени озонированным раствором, что полностью соответствует требованиям пп. 9-14 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г., № 842 (в редакции Постановления Правительства РФ от 21.04.2016 г., №335), а ее автор – Гараев Марат Раилевич – достоен присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – Хирургия.

**Официальный оппонент –  
профессор кафедры хирургии  
института профессионального образования  
федерального государственного бюджетного  
образовательного учреждения высшего образования  
«Самарский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации,  
доктор медицинских наук, доцент  
(шифр специальности в совете 14.01.17 – Хирургия)**

Иванов Сергей Анатольевич

443099, г. Самара, ул. Чапаевская, 89.  
Тел. служ. (846) 9563901 (клиника)  
Моб. 89297068654  
e-mail личный: [docisa@mail.ru](mailto:docisa@mail.ru)  
5 апреля 2017 г.

