

ОТЗЫВ

на автореферат диссертационной работы Яницкой Марии Юрьевны на тему: «Научное обоснование использования методов интервенционного ультразвука в диагностике и лечении хирургической патологии у детей», представленную на соискание учёной степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.19 – Детская хирургия

Актуальность диссертационной работы обусловлена насущной необходимостью разработки и внедрения в практику безопасных методов диагностики и малоинвазивного лечения детей. Наиболее безопасным методом диагностики является ультразвуковой. Современные технические средства делают метод высоко информативным, так как УЗИ позволяет оценить структуру тканей и кровоток в них в режиме реального времени. Использование эхографического метода исследования при хирургической патологии у детей является перспективным как с диагностической, так и с лечебной точки зрения. Но в детской хирургии имеются области, где применение УЗИ как метода диагностики и малоинвазивного лечения ограничено – это исследование полых органов желудочно-кишечного тракта при врождённых и приобретённых хирургических заболеваниях. Кроме того, редко используется метод УЗИ для проведения оперативных вмешательств у детей по поводу абсцессов мягких тканей (наиболее частая хирургическая патология у детей). Именно на разработку и внедрение новых интервенционных эхографических методов направлено данное диссертационное исследование.

Цель исследования сформулировано четко и отражает его суть, поставленные задачи конкретны, соответствуют цели.

Научная новизна работы. Автором изучены клинические проявления инвагинации кишечника за длительный период времени. Установлено, что клинические проявления инвагинации кишечника эволюционируют: отмечено увеличение среднего возраста детей, достоверно чаще наблюдается «диада» симптомов (рвота, боли в животе). Разработан способ неоперативной дезинвагинации методом гидроэхоколонографии. Обосновано, что дезинвагинация методом гидроэхоколонографии возможна во всех случаях, когда регистрируется кровоток в брыжейке кишки, участвующей в инвагинате, и отсутствуют признаки перитонита.

Экспериментальная часть работы представлена физико-математическим расчетом возможного воздействия воздуха и жидкости на стенку кишки в момент дезинвагинации. В расчете показано, что в момент пневматической дезинвагинации резко повышается давление, чего не происходит при использовании для дезинвагинации жидкости. Пневматическая и гидростатическая дезинвагинация воспроизведены в эксперименте, который доказал данные аспекты. Таким образом, была подтверждена большая безопасность гидростатической дезинвагинации по сравнению с пневматической.

В проспективной части исследования, которая посвящена дезинвагинации методом гидроэхоколонографии, было показано, что разработанная и предложенная методика дезинвагинации эффективнее и обладает рядом преимуществ по сравнению с пневматической дезинвагинацией: определяет кровоснабжение кишки, органическую причину, не вызывает перфорации кишки. Использование метода гидроэхоколонографии сокращает количество резекций кишки при лечении инвагинации кишечника.

Разработана методика первичной оценки новорождённого ребёнка с подозрением на непроходимость кишечника, включающая специальные интервенционные методы эхографического обследования с контрастированием ЖКТ жидкостью, цветовым доплеровским картированием брыжеечных сосудов. Представлена методика оценки анатомо-функционального типа толстой кишки при хроническом запоре любой этиологии способом гидроэхоколонографии. Доказана возможность определения различных причин низкого кишечного кровотока методом гидроэхоколонографии (полип, опухоль, колит, мегаколон). Научно обоснованы возможности гидроэхоколонографии для идентификации вторичных изменений толстой кишки на фоне хронического запора различной этиологии. Доказано, что выраженность вторичных изменений толстой кишки не зависит от причины запора (функциональные нарушения, спазм, патологическая точка фиксации, аперистальтическая зона, стеноз ануса), они связаны с давностью запора и развиваются выше места препятствия.

Автором разработаны и внедрены новые и усовершенствованные способы малоинвазивных операций абсцессов мягких тканей у детей. Оценена эффективность малоинвазивного лечения при остром гнойном лимфадените,

нагноившихся кистах молочных желёз у девочек-подростков и абсцессах мягких тканей другой этиологии.

Практическая значимость. Диссертационная работа имеет ярко выраженную практическую направленность. Разработаны конкретные диагностические и лечебные алгоритмы с использованием разработанных и усовершенствованных эхографических интервенционных методик. Их эффективность доказана внедрением в практику и использованием в течение продолжительного времени. Безопасность обусловлена отсутствием патологического воздействия на организм (облучение) и осложнений. Сравнительное изучение рентгенологических и эхографических методов показало большую информативность и безопасность последних.

Выводы соответствуют поставленным задачам, конкретны, раскрывают результаты выполненного исследования. Основные положения диссертационной работы Яницкой М.Ю. представлены в 54 публикациях, в том числе 21 публикация в рецензируемых ВАК РФ журналах, монографии, в которых отражены основные аспекты работы. Автореферат структурирован, написан грамотно, принципиальных замечаний нет.

Заключение

Диссертационная работа Яницкой Марии Юрьевны «Научное обоснование использования методов интервенционного ультразвука в диагностике и лечении хирургической патологии у детей», представленная на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.19 – детская хирургия, является самостоятельной, законченной научно-квалификационной работой, в которой решена важная научная проблема разработки и внедрения безопасных интервенционных эхографических методов диагностики и малоинвазивного лечения детей с хирургической патологией, что имеет важное научно-практическое значение.

По своей актуальности, методическому уровню, объему исследований, научной новизне и практической значимости полученных результатов, диссертационная работа Яницкой Марии Юрьевны представляет собой самостоятельную законченную научно-квалификационную работу и соответствует всем требованиям п.9 «Положения о присуждении учёных степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 г. № 842, предъявляемым к диссертационным

