

ОТЗЫВ

**официального оппонента доктора медицинских наук профессора
Власова Алексея Петровича на диссертацию Абрамова Павла
Вячеславовича «Синдром кишечной недостаточности в патогенезе
эндотоксикоза при тяжелых гастродуodenальных кровотечениях
(экспериментально-клиническое исследование) на соискание ученой
степени кандидата медицинских наук по специальности**

14.01.17 – хирургия

Актуальность темы диссертационной работы

Тяжелые гастродуоденальные кровотечения (ГДК) язвенной этиологии являются одной из наиболее проблемных в хирургии. Причиной этому служат не только кровопотеря и связанные с ней проблемы гемостаза, но и быстрое вовлечение в патологический процесс других органов и систем. Одним из таких органов является кишечник, ишемически-реперфузионное поражение которого, сопровождается сочетанным нарушением всех его функций с формированием синдрома кишечной недостаточности (СКН) со специфическими энтеральными и экстраэнтеральными проявлениями. Частота развития СКН у больных с тяжелыми ГДК достигает 50-58,3%, а летальность, связанная с ним, - 78-82%.

Сложность патогенеза синдрома кишечной недостаточности при тяжелых ГДК, неоднозначность его роли в потенцировании эндотоксикоза и формировании других системных дисфункций, свидетельствуют об актуальности рассматриваемой проблемы и целесообразности углубленного изучения механизмов повреждения кишечника. Дефицит информации в научной литературе по методологии прогнозирования, диагностики и лечения СКН, высокая летальность, связанная с ним, послужили основанием для проведения данной работы.

Цель исследования и задачи исследования соответствуют теме работы и имеют логическую взаимосвязь.

Новизна исследований и полученных результатов

В ходе выполнения диссертационного исследования автором на экспериментальных моделях тяжелых кровотечений из верхних отделов ЖКТ и

клинических исследованиях при тяжелых ГДК, установлено, что вследствие ишемически-реперфузионного повреждения кишечника, развивается его недостаточность, со специфическими энтеральными и экстраэнтеральными проявлениями. При развитии СКН изучены механизмы нарушения «барьерной» функции кишечной стенки и потенцирования эндотоксикоза. Автором обнаружено, что наводнение центрального кровотока токсинами в 86% случаев вовлекает в патологический процесс печень и почки. В работе представлены оригинальные критерии прогнозирования и ранней неинвазивной диагностики синдрома кишечной недостаточности у больных с тяжелыми ГДК. Диссидентом разработаны и представлены новые подходы к проблемам профилактики и лечения СКН, базирующиеся на новой концепции многокомпонентного патогенеза расстройств гомеостаза при тяжелых язвенных кровотечениях из гастродуоденальной зоны.

Анализ материалов, методов исследования и содержания работы

Диссертация П.А. Абрамова оформлена в традиционном стиле и изложена на 156 страницах машинописного текста и состоит из введения, 5 глав, заключения, выводов и практических рекомендаций, иллюстрирована 14 рисунками и 39 таблицами. Указатель литературы содержит 82 отечественных и 149 иностранных источников.

В введении автором обоснована актуальность научного исследования, сформулированы цель и задачи работы, основные положения, выносимые на защиту, а также практическая значимость диссертационного исследования.

В первой главе автор уделяет внимание анализу отечественных и зарубежных литературных источников. Достаточно подробно освещает современное состояние проблемы. Соискатель приводит современные сведения о патогенезе СКН у больных с ГДК, затрагивает вопросы потенцирования системного эндотоксикоза при его развитии, анализирует современные способы диагностики и лечения СКН.

Достаточно подробно представлена глава материалы и методы исследования, что позволяет объективно оценить научную работу, проделанную

автором. Моделирование тяжелых кровотечений из верхних отделов ЖКТ было проведено на 40 крысах с последующим параллельным изучением морфологических изменений в тонкой кишке и выраженности эндотоксикоза в различных регионах кровотока.

В клинических когортных исследованиях автором обследованы 203 пациентов с кровотечениями из гастродуodenальных язв различной степени тяжести, у которых выявлены клинико-лабораторно-инструментальные критерии СКН, их место в патогенезе системного эндотоксикоза и связь с дисфункцией печени и почек. Было доказано, что СКН развивается у пациентов только с тяжелыми ГДК. Лечебно-профилактическая программа СКН была применена у 74 больных. Методы исследования, применяемые в работе, являются современными и объективными, статистическая обработка материала сомнений не вызывает.

Результаты экспериментальных исследований приведены в 3 главе. Анализ полученных данных убедительно показывает, что у животных с моделями тяжелых кровотечений из верхних отделов ЖКТ, ишемически-реперфузионные поражения тонкой кишки, приводят к ее недостаточности с нарушением барьерной функции, что позволяет внутрикишечным токсинам беспрепятственно поступать в центральный кровоток и существенно потенцировать эндотоксикоз.

В 4 главе описаны результаты клинических исследований, которые также свидетельствуют о значительной негативной роли синдрома кишечной недостаточности в углублении эндотоксикоза. Автор показывает, что у больных с тяжелыми ГДК сопровождающимся СКН, эндотоксикоз в течение 1-4 суток продолжал «поддерживаться» поступлением большого количества продуктов дисметаболизма из пораженной тонкой кишки. Соискатель убедительно доказал, что у больных с тяжелыми ГДК, осложненными СКН, имеется тесная связь между уровнем токсических продуктов и процентом вовлечения в патологический процесс печени и почек. При этом отмечено, что формирование СКН на 12-24 часа опережает развитие дисфункции печени и по-

чек. Особенности развития и течения СКН у больных с тяжелыми ГДК, позволили автору разработать прогностический индекс повышенного риска его развития и защитить его патентом, что в целом послужило обоснованием для проведения превентивного лечения.

В 5 главе приводятся результаты профилактики и лечение СКН у больных с тяжелыми ГДК. Проведенный комплекс терапии у больных основной группы позволил предотвратить его формирование на 11% чаще, чем в группе сравнения, развитие печеночно-почечных дисфункций снизить на 17%, летальность, связанную с СКН, - на 11%, а общую летальность - на 4,6%.

На основании проведенных исследований автором сделаны лаконичные выводы, а также практические рекомендации для хирургов.

Связь темы с планами соответствующих отраслей науки и народного хозяйства

Диссертационная работа выполнена в соответствии с планом научных работ ФГБОУ ВО «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Значимость для науки и практики полученных результатов

Результаты исследования имеют важное для хирургии практическое значение. Автором у больных с тяжелыми ГДК получены сведения о значимости недостаточности кишечника в потенцировании эндотоксикоза и его связи с формированием системных дисфункций. Разработаны оригинальные, достоверные способы прогнозирования и ранней диагностики СКН, которые позволяют своевременно проводить наиболее целесообразные этиопатогенетические лечебно-профилактические мероприятия.

Внедрение результатов исследования

Результаты диссертационного исследования Абрамова П.В. внедрены в практику лечебной работы кафедры госпитальной хирургии Волгоградского государственного медицинского университета, в хирургических отделениях ГУЗ «КБ №5», ГУЗ «КБ №12», ГУЗ «ГКБ СМП №25» г. Волгограда и ГБУЗ «ГКБ №1 им. С.З. Фишера» г. Волжский. Основные научные положения и ре-

зультаты исследования используются в материалах лекций и практических занятий со студентами 5-6 курсов лечебного факультета, в процессе обучения клинических ординаторов «Волгоградского государственного медицинского университета».

Оценка содержания диссертации

По теме диссертации получен 1 патент на изобретение, опубликовано 13 научных работ, 3 из которых в изданиях, рекомендованных ВАК Министерства образования и науки РФ и которые полностью отражают основные положения исследования. Диссертация соответствует паспорту специальности 14.01.17. – хирургия и направлена на улучшение результатов диагностики и лечения синдрома кишечной недостаточности у пациентов с тяжелыми гастроуденальными кровотечениями.

Оценивая работу в целом, хочется отметить, что автору не удалось избежать некоторых повторений табличного материала в тексте, также по ходу текста встречаются стилистические ошибки и неудачные выражения. Уровень оформления диссертации - хороший. Она имеет качественный графический материал в виде таблиц, рисунков, фотографий, которые эффективно дополняют основной текст и наглядно иллюстрируют этапы работы и полученные результаты, однако количество таблиц несколько затрудняет восприятие информации, часть таблиц можно было бы представить в виде графиков и диаграмм. Указанные недочеты не носят принципиального характера и не уменьшают научную и практическую значимость проведенного автором исследования.

В целом работа заслуживает высокой положительной оценки.

Заключение

Диссертационная работа Абрамова Павла Вячеславовича «Синдром кишечной недостаточности в патогенезе эндотоксикоза при тяжелых гастроуденальных кровотечениях (экспериментально-клиническое исследование) по специальности 14.01.17 – хирургия, выполненная под научным руководством доктора медицинских наук доцента Климовича Игоря Николаев-

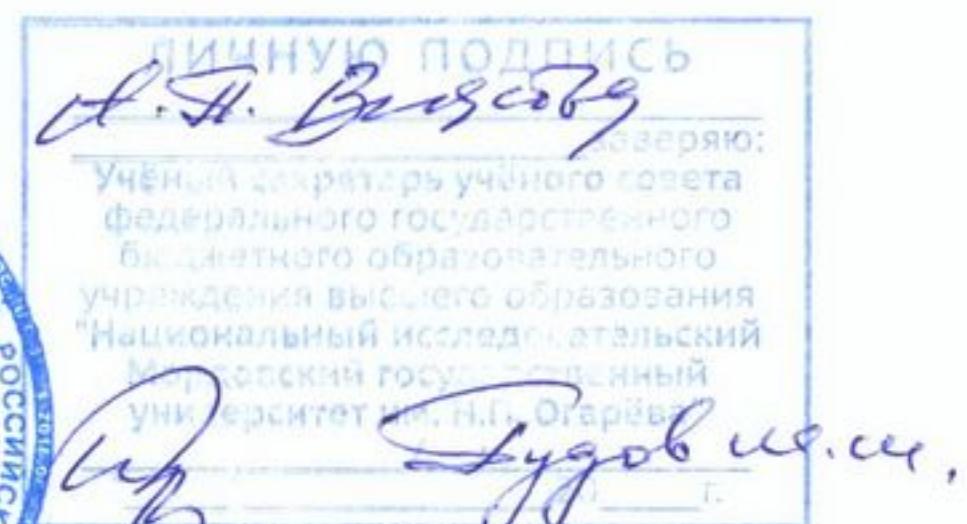
вича, представляет собой законченную научно-квалификационную работу, в которой решена актуальная задача по улучшению результатов комплексного лечения больных тяжелыми гастродуodenальными кровотечениями на основе углубленного изучения роли синдрома кишечной недостаточности в патогенезе эндотоксикоза и его связи с дисфункцией печени и почек, что имеет важное значение для современной хирургии.

Диссертация полностью соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения учёных степеней», утвержденного постановлением Правительства РФ № 842 от 24.09.2013 г. (в ред. Постановления Правительства РФ от 21.04.2016 №335), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия.

Официальный оппонент
заведующий кафедрой
факультетской хирургии с курсом топографической
анатомии и оперативной хирургии, урологии и детской хирургии
Медицинского института
федерального государственного бюджетного образовательного учреждения
высшего образования «Национальный исследовательский Мордовский
государственный университет им. Н. П. Огарёва»
заслуженный деятель науки РМ
доктор медицинских наук профессор
(специальность 14.01.17 – хирургия)

Власов Алексей Петрович

Адрес учреждения: 430005, Республика Мордовия,
г. Саранск, ул. Большевистская, д. 68 <http://mrsu.ru/>
тел.: 8(8342)328756;
электронный адрес: vap.61@yandex.ru;



Председателю диссертационного совета
Д208.008.03 на базе ГБОУ ВПО «Волгоград-
ский государственный медицинский универси-
тет» Минздрава России
профессору А.Г. Бебуришвили

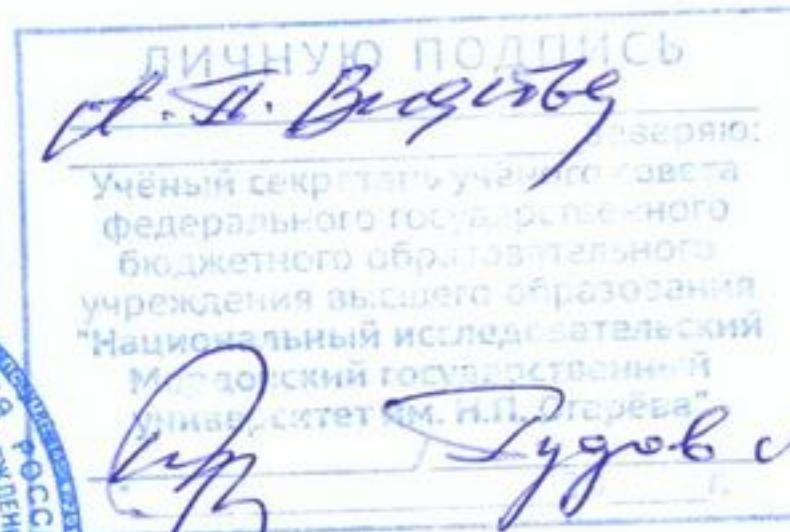
Глубокоуважаемый Андрей Георгиевич!

Подтверждаю своё согласие быть официальным оппонентом диссера-
ционной работы Абрамова Павла Вячеславовича «Синдром кишечной недо-
статочности в патогенезе эндотоксикоза при тяжелых гастродуodenальных
кровотечениях (экспериментально-клиническое исследование)» на соискание
ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17. –
Хирургия.

Согласен на включение моих персональных данных в аттестационное
дело и их дальнейшую обработку. О месте и дате защиты информирован.

доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой факультетской
хирургии с курсами топографической анатомии и оперативной хирургии,
урологии и детской хирургии ФГБОУ ВО «Национальный исследователь-
ский Мордовский государственный университет имени Н. П. Огарева»

Власов Алексей Петрович



03.06.2019г.

СВЕДЕНИЯ

о Власове Алексее Петровиче, докторе медицинских наук по специальности 14.01.17. – хирургия, профессоре, заведующим кафедрой факультетской хирургии с курсами топографической анатомии и оперативной хирургии, урологии и детской хирургии ФГБОУ ВО «Национальный исследовательский Мордовский государственный университет имени Н. П. Огарева» (г. Саранск), назначенного официальным оппонентом по кандидатской диссертации Абрамова Павла Вячеславовича «Синдром кишечной недостаточности в патогенезе эндотоксикоза при тяжелых гастродуodenальных кровотечениях (экспериментально-клиническое исследование)» по специальности 14.01.17 - хирургия, представленной для защиты в диссертационный совет Д 208.008.03, действующий на базе ФГБОУ ВО «Волгоградский государственный медицинский университет» Минздрава России (400131 г. Волгоград, площадь Павших Борцов, дом 1, т. 8(8442)38-50-05), адрес электронной почты: post@volgmed.ru, адрес официального сайта в сети «Интернет»: <http://www.volgmed.ru>

Полное и сокращенное название организации	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования "Национальный исследовательский Мордовский государственный университет имени Н. П. Огарёва"
Местонахождение	РФ, г. Саранск
Почтовый адрес	430005, г. Саранск, ул. Большевистская, д. 68
Телефон	+7 (834) 223-37-55
Адрес электронной почты	e-mail: dep-general@adm.mrsu.ru
Адрес официального сайта в сети интернет	https://mrsu.ru/

Фамилия, имя, отчество, ученая степень, ученое звание официального оппонента, предоставившего отзыв	Власов Алексей Петрович, доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой факультетской хирургии с курсами топографической анатомии и оперативной хирургии, урологии и детской хирургии ФГБОУ ВО "Национальный исследовательский Мордовский государственный университет им. Н. П. Огарёва"
Список основных публикаций официального оппонента, близких к теме рецензируемой диссертационной работы	<p>1. Власов А.П. Энтеропротекторная терапия при панкреонекрозе// А.П. Власов, А.В. Суслов, Анаскин С.Г., Шиботов В.А., Логинов М.А., Полозова Э.И// Фундаментальные исследования. 2013. №3 (1). - С.41-45.</p> <p>2. Власов А.П. Показатели эндогенной интоксикации – критерии синдрома энтеральной недостаточности при остром перитоните// А.П. Власов, С.П. Тимошкин, Абрамова С.В., Власов П.А., Шиботов В.А., Полозова Э.И // Фундаментальные исследования. 2014. № 10. (Ч. 6). - С.1066-1070.</p> <p>3. Власов А.П. Энтеропротекторная терапия в купировании хирургического эндотоксикоза / А.П. Власов, В.А. Шиботов, П.А. Власов, В.В. Васильев, С.П. Тимошкин, П.В. Кудрявцев, А.В. Болотских, А.В. Мелешкин// Медицинский вестник Юга России. 2015. № 3. - С.37-42.</p> <p>4. Власов А.П. Комплексный подход к коррекции синдрома энтеральной недостаточности в раннем послеоперационном периоде /Власов А.П., Салахов Е.К., Шиботов В.А., Власов П.А., Болотских В.А. //Хирургия. Журнал имени Н.И. Пирогова. 2016. № 5. С. 52-58.</p> <p>5. Власов А.П. Энтеральный</p>

дистресс-синдром в хирургии:
понятие, патогенез, диагностика /
А.П. Власов, В.А. Трофимов, Т.И.
Григорьева, В.А. Шиботов, П.А.
Власов // Хирургия. Журнал им. Н.И.
Пирогова. 2016. № 11. - С.48-53.

Соискатель Абрамов Павел Вячеславович не является сотрудником ФГБОУ ВО «Национальный исследовательский Мордовский государственный университет имени Н. П. Огарева» и не имеет научных работ по теме диссертации, подготовленных на его базе.

Проректор по научной работе
ФГБОУ ВО «Национальный исследовательский
Мордовский государственный университет
имени Н. П. Огарева»
доктор технических наук, профессор



П.В.Сенин

05.06.2019г.