

УТВЕРЖДАЮ  
Первый проректор федерального  
государственного бюджетного  
образовательного учреждения высшего



исследовательский медицинский  
университет" Министерства  
здравоохранения Российской Федерации  
доктора медицинских наук Ирина  
Андреевна Клеменова

*Киселев*

«20» 02 2020 г.

## ОТЗЫВ

ведущей организации федерального государственного бюджетного  
образовательного учреждения высшего образования "Приволжский  
исследовательский медицинский университет" Министерства  
здравоохранения Российской Федерации на диссертацию Гришаева  
Вениамина Александровича

### **«ПОВЫШЕНИЕ ЭФФЕКТИВНОСТИ ЛАЗЕРНОГО ЭНДОСКОПИЧЕСКОГО ГЕМОСТАЗА В ХИРУРГИИ КРОВОТОЧАЩЕЙ ГАСТРОДУОДЕНАЛЬНОЙ ЯЗВЫ»,**

представленную на соискание учёной степени кандидата медицинских  
наук по специальности 14.01.17 – Хирургия

Выписка из протокола №2 расширенного заседания кафедры  
факультетской хирургии и трансплантологии ПИМУ от «19» февраля 2020г.

#### ПРИСУТСТВОВАЛИ:

Председатель- заведующий кафедрой факультетской хирургии и  
трансплантологии д.м.н. профессор Загайнов В.Е.

Секретарь- к.м.н. доцент Киселев Н.М.

Профессор кафедры д.м.н. Кукош М.В., доц. к.м.н. Демченко В.И., доц.  
к.м.н. Е.Е.Лукоянычев, ассистенты: к.м.н. А.В.Власов, В.А., главный врач  
Клинической больницы №7 имени Е.Л.Березова к.м.н. Г.И.Гомозов, врачи  
клиники в количестве 25 человек.

ПОВЕСТКА ДНЯ: Обсуждение диссертационной работы на соискание  
ученой степени кандидата медицинских наук, ассистента кафедры общей

хирургии Саратовского государственного медицинского университета, Гришаева Вениамина Александровича (работа и доклад прилагаются).

СЛУШАЛИ: Доклад соискателя В.А.Гришаева, в котором он изложил основные положения диссертационной работы.

Диссертанту были заданы следующие вопросы:

Вопрос профессора Кукоша М.В.: Что вы можете сказать об эффективности аргоно-плазменной коагуляции при остановке кровотечения, чем предлагаемая вами методика её превосходит?

Ответ: В данной работе мы предлагаем еще одну методику гемостаза, ни коим образом не умаляя все существующие. Надеемся что она займет свое место в ряду предложенных ранее методик.

Вопрос заведующего отделением эндоскопии Д.Е.Ветюгова: При проведении инъекции фотофоров в подслизистый слой стенки желудка и двенадцатиперстной кишки, не затрагивались ли и другие слои (в т.ч.мышечный)?

Ответ: При введении 0,4% раствора индигокармина в подслизистую стенку желудка и двенадцатиперстной кишки создается инфильтрат, который механически так или иначе воздействует определенным образом и на другие слои. Однако, при последующем лазерном облучении лучистая энергия не имеет сколь значимых воздействий на другие слои.

Вопрос доцента Лукоянычева Е.Е.: Какова была тактика при рецидиве кровотечения после проведения лазерфотокоагуляции по предложенной вами методике?

Ответ: Эффективность гемостаза при проведении лазерфотокоагуляции на фотомодифицированной стенке желудка и двенадцатиперстной кишки достаточно высока. В редких случаях рецидива, как правило, прибегали к экстренной операции.

Вопрос главного врача к.м.н. Г.И.Гомозова: Какой тип лазеров предпочтителен при применении вашей методики?

Ответ: Опытным путем доказано что наибольшим эффектом по своим характеристикам обладает Nd-YAG лазер.

Вопрос: Каково требуемое время лазерного воздействия на стенку желудка и двенадцатиперстной кишки при проведения вашей методики?

Ответ: Методика гемопломбирования, предложенная на нашей кафедре ранее требовала 40-60 секунд воздействия лазера, что таило опасность перфорации полого органа. При изменении оптических свойств стенки желудка и двенадцатиперстной кишки время облучения, для достижения искомого эффекта, значительно уменьшено (до 4-6 секунд).

### Заключение.

Актуальность темы диссертации. Диссертационное исследование В.А. Гришаева на тему «Повышение эффективности лазерного эндоскопического гемостаза в хирургии кровоточащей гастродуodenальной язвы» посвящено улучшению результатов лечения больных с язвенным гастродуodenальным кровотечением путем оптимизации методик лазерного эндоскопического гемостаза. Несмотря на все достижения современной хирургии, высокая летальность, особенно послеоперационная, достигающая 25%, не может считаться удовлетворительной и требует разработки мероприятий по ее снижению. Решением проблемы улучшения результатов лечения больных с желудочно-кишечным кровотечением может стать широкое внедрение методик эндоскопического гемостаза во всех хирургических клиниках, оказывающих неотложную помощь. Лазерный эндоскопический гемостаз мог бы считаться совершенной и перспективной технологией, однако его рутинное выполнение до сих пор не приводило к получению хороших результатов. Имеющиеся в современной медицинской литературе сведения о результатах применения лазеров для эндоскопической остановки. Таким образом диссертационное исследование В.А. Гришаева выполнено на актуальную тему и соответствует специальности 14.01.17 – Хирургия.

Новизна полученных результатов и выводов. Впервые исследованы в эксперименте оптические свойства стенки желудка, имеющие определенное значение для выполнения лазерфотокоагуляции источника желудочно-кишечного кровотечения. Впервые доказана принципиальная возможность управления оптическими параметрами тканей стенки желудка с возможностями изменения глубины проникновения лазерного излучения, и регулирования поглощающей способности биоткани и, следовательно, мощности поглощенного излучения. Впервые экспериментально исследованы биофизические и морфологические процессы лазерфотокоагуляции стенки желудка. Впервые разработан в эксперименте, обоснован и применен в клинике способ эндоскопического гемостаза, позволивший значительно повысить эффективность лазерфотокоагуляции при желудочно-кишечном кровотечении.

Апробация работы и публикации. Основные положения диссертации доложены на 8 международных конференциях, 4 Всероссийских конференциях, 7 региональных и областных научно-практических конференциях. По материалам исследования опубликовано 21 печатная работа, в том числе 4 статьи в реферируемых ВАК журналах; получен патент РФ на изобретение (патент РФ «Способ эндоскопического гемостаза» № 2684752, 12.04.2019).

Обоснованность научных положений и выводов, сформулированных в диссертации. Для достижения цели улучшения результатов лечения больных с кровотечением из гастродуodenальной язвы автором поставлены задачи по созданию эффективных способов лазерного эндоскопического гемостаза. Цель научной работы полностью раскрывается в сформулированных задачах. Положительными аспектами работы являются глубокий научный замысел в реализации изучения воздействия лазера на ткани желудка и междисциплинарный подход, включающий сочетание клинических и экспериментальных методов, обращение к методикам специальных биофизических и морфологических исследований. Работа по своей сути

включает фундаментальное исследование оптических свойств стенки желудка, морфологическое исследование различных способов лазерфотокоагуляции и клиническое исследование результатов их применения. Все полученные результаты исследованы с помощью аппарата математической обработки. Использованные в диссертационной работе методики современны, высокотехнологичны и информативны.

На основании экспериментальных данных по изучению особенностей взаимодействия лазерного излучения с желудочной стенкой автором разработана оригинальная методика лазерного эндоскопического гемостаза, защищенная патентом РФ на изобретение. Клинические исследования, выполненные с соблюдением всех этических требований, показали высокую эффективность предлагаемого способа остановки язвенного гастродуodenального кровотечения. Выводы сформулированы корректно, они достаточно обоснованы проведенными исследованиями и полностью соответствуют поставленным задачам. Таким образом, автору удалось выполнить поставленные задачи и достичь цели исследования.

Соответствие содержания диссертации автореферату и указанной специальности. Автореферат полностью отражает содержание диссертации. Исследование полностью соответствует специальности 14.01.17 – Хирургия. Значимость результатов для науки и производства. Разработанные методики изучения оптических свойств биотканей и морфологических особенностей лазерного воздействия на биологические ткани позволяют проводить дальнейшие исследования в лазерной медицине. Исследование биофизических и морфологических аспектов лазеркоагуляции обосновывает системное понимание взаимодействия оптического излучения с биологическими объектами. Внедрение предлагаемой методики лазерфотокоагуляции позволяет улучшить результаты лечения больных с кровоточащей гастродуodenальной язвой за счет рационального определения показаний к эндоскопическому гемостазу, превентивному эндоскопическому воздействию и хирургическому лечению, уменьшения количества экстренных

операций при активном кровотечении, сопровождающихся не только тяжелыми послеоперационными осложнениями, но и высокими показателями послеоперационной летальности. Лазерный эндоскопический гемостаз, выполненный по разработанной методике, позволяет добиться остановки кровотечения, а так же обеспечить профилактику его рецидива.

Замечания по диссертационной работе. Проведенные автором исследования оптических свойств и морфологических особенностей лазерфотокоагуляции неизмененной стенки желудка нельзя полностью отождествлять с особенностями лазерного воздействия на хроническую каллезную язву в условиях измененной патоморфологической, нарушенной и трансформированной биохимической и соответственно биофизической структуры органа. Указанное замечание не умаляет достоинства работы, но предполагает дальнейшие исследования в изучении фотооптического воздействия лазерного когерентного излучения на биологические ткани в условиях их патологической трансформации.

Диссертационная работа Гришаева Вениамина Александровича «Повышение эффективности лазерного эндоскопического гемостаза в хирургии кровоточащей гастродуodenальной язвы», посвящена актуальной теме, соответствует требованиям пунктов 9–10 положения о присуждении ученых степеней, утвержденного постановлением правительства РФ от 24 сентября 2013 года № 842, предъявляемым к кандидатским диссертациям, а её автор заслуживает присуждения учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 - Хирургия.

Отзыв подготовлен доктором медицинских наук, профессором кафедры факультетской хирургии Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования "Приволжский исследовательский медицинский университет" Министерства здравоохранения Российской Федерации Кукошем Михаилом Валентиновичем.

Отзыв рассмотрен и одобрен на заседании кафедры факультетской хирургии и трансплантологии Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования "Приволжский исследовательский медицинский университет" Министерства здравоохранения Российской Федерации, протокол № 2 от «19» февраля 2020 года.

**Сведения о ведущей организации:** федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования "Приволжский исследовательский медицинский университет" Министерства здравоохранения Российской Федерации ФГБОУ ВО "ПИМУ" Минздрава России (ФГБОУ ВО «ПИМУ» Минздрава России)

Адрес: 603005, г. Нижний Новгород, пл. Минина и Пожарского, д.10/1

Телефон:+7-831-422-12-50

Факс:+7-831-439-01-84

Официальный интернет-сайт: <https://pimunn.ru> или пиму.рф

E-mail: [rector@pimunn.ru](mailto:rector@pimunn.ru)

Профессор кафедры факультетской хирургии и трансплантологии федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования "Приволжский исследовательский медицинский университет" Министерства здравоохранения Российской Федерации, доктор медицинских наук, профессор Кукос Михаил Валентинович



Подпись доктора медицины  
Валентиновича заверяю

профессора Кукоса Михаила

Ученый секретарь ФГБОУ ВО «ПИМУ»  
Минздрава России,  
доктор биологических наук



Наталья Николаевна Андреева



24.02.2020г.

7