

## **ОТЗЫВ**

официального оппонента на диссертационную работу Гришаева Вениамина Александровича «Повышение эффективности лазерного эндоскопического гемостаза в хирургии кровоточащей гастродуodenальной язвы», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17-хирургия.

**Актуальность темы.** Язвенные гастродуodenальные кровотечения остаются актуальной проблемой ургентной абдоминальной хирургии. Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки часто являются причиной острых желудочно-кишечных кровотечений. В последние годы увеличивается число кровотечений из острых гастродуodenальных язв у больных с неотложными состояниями различного генеза, после приема нестероидных противовоспалительных препаратов, антикоагулянтов, дезагрегантов и др. Рецидивы язвенных кровотечений представляют также проблему, не решенную до настоящего времени, и являются главной причиной неудовлетворительных результатов в лечении кровотечений из гастродуodenальных язв.

Поэтому нельзя не приветствовать поставленную диссидентом цель по улучшению результатов лечения больных с желудочно-кишечными кровотечениями язвенной этиологии путем разработки новых методик лазерного эндоскопического гемостаза. В этой связи диссертационную работу В.А. Гришаева следует считать своевременной и целесообразной.

## **Новизна научных исследований**

Представленная к рецензированию диссертационная работа содержит научную и практическую новизну полученных результатов:

- автором в эксперименте *in vitro* исследованы оптические свойства стенки желудка, имеющие определенное значение для выполнения лазерфотокоагуляции источника кровотечения;

- научно доказана возможность управления оптическими параметрами тканей стенки желудка с возможностями изменения глубины проникновения лазерного излучения, регулирования поглощающей способности биоткани и мощности поглощенного излучения;
- экспериментально исследованы биофизические и морфологические процессы лазерфотокоагуляции стенки желудка;
- проверенные автором экспериментальные и клинические исследования позволили разработать и внедрить в клиническую практику способ эндоскопической остановки язвенного гастродуodenального кровотечения путем применения лазерной фотокоагуляции с предварительной аппликацией или подслизистой инъекцией 0,4% раствора индигокармина в край кровоточащей язвы. На данный способ получен патент РФ на изобретение (№2684752).

**Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций.** Отправным пунктом рассуждений диссертанта явилось положение о необходимости локального воздействия на кровоточащий язвенный дефект гастродуodenальной зоны. В качестве такого воздействия предлагается разработанная методика лазерфотокоагуляции, которая позволяет не только добиться остановки кровотечения, но и обеспечить профилактику его рецидива. Диссертанту удалось протестировать в эксперименте различные препараты путем подслизистых инъекций, в том числе растворов глюкозы, индигокармина и гемоглобина, провести морфологическое исследование эффективности лазерфотокоагуляции. Это позволило оптимизировать показания к использованию в конкретных клинических ситуациях, определило задачи диссертационного исследования. Критериями эффективности лечения служили как клинические, так и эндоскопические показатели: окончательный гемостаз, частота рецидива кровотечения, наличие хирургических операций, летальность.

Поставленные в работе задачи диссертант решает, используя комплекс информативных клинических, эндоскопических и морфологических методов исследования. Доказательность выводов обеспечивается использованием наиболее надежного критерия – морфологического, основанного на визуальной оценке изменений слизистой оболочки желудка в эксперименте *in vitro*. Системный анализ выявленных закономерностей показывает научную зрелость соискателя.

Достоверность полученных автором результатов также определяется достаточным объемом материала исследования, подбором групп пациентов в соответствии с критериями их включения в исследование и исключения из него в связи с невозможностью применения лазерного эндоскопического гемостаза – всего 112 больных с кровоточащими гастродуodenальными язвами.

Примененные методы статистического анализа полученных диссертантом количественных и качественных признаков адекватны поставленными задачи и отражают тип их распределения при сравнении независимых выборок. При проверке статистических и корреляционных гипотез диссертант ориентировался на доказательный уровень значимости критериев ( $\leq 0,05$ ).

Сформулированные автором положения, выносимые на защиту, выводы и практические рекомендации обоснованы и логично вытекают исключительно из совокупности полученных в процессе исследования фактических данных, а название рукописи и отдельных ее глав в полной мере соответствуют внутренней логике исследования и полученным диссидентом научным результатам.

**Практическая и теоретическая значимость работы.** Проведенные исследования имеют большую теоретическую и практическую ценность по эндоскопическому лечению кровоточащей гастродуоденальной язвы. Получены новые данные о возможности управления оптическими

параметрами тканей стенки желудка с возможностями изменения глубины проникновения лазерного излучения и регулирования поглощающей способности биоткани. Приоритетное значение работы В.А. Гришаева заключается в том, что она развивает и углубляет теоретические положения по изучению оптических свойств биоткани морфологических особенностей лазерного воздействия на биологические ткани, давая ключи к дальнейшим исследованиям в лазерной медицине. Предлагаемая методика лазерной коагуляции позволяет улучшить результаты лечения больных с кровоточащей гастродуodenальной язвой за счет рационального определения показаний к эндоскопическому гемостазу, превентивному эндоскопическому воздействию и хирургическому лечению. Лазерный эндоскопический гемостаз, выполненный по разработанной методике, позволяет не только добиться остановки кровотечения, но и обеспечить профилактику его рецидива.

Результаты, выводы и практические рекомендации диссертации В.А Гришаева «Повышение эффективности лазерного эндоскопического гемостаза в хирургии кровоточащей гастродуodenальной язвы» могут быть рекомендованы для применения в лечебных учреждениях.

Теоретические положения и полученные результаты диссертационной работы дают основания для использования в учебном процессе клинических кафедр хирургического профиля медицинских вузов России.

**Структура диссертации.** Диссертация В.А. Гришаева построена по традиционному плану и создает целостную картину современных представлений по заявленной теме. Результаты собственного исследования диссертанта иллюстрированы таблицами со статистической обработкой данных, рисунками. Список литературы в полной мере отражает основные публикации отечественной и зарубежной литературы по проблеме лечения гастродуodenальных кровотечений. При обсуждении собственных результатов исследования диссертантом произведена их систематизация и критический анализ с учетом данных литературы. Выводы и практические

рекомендации базируются исключительно на результатах собственных исследований диссертанта, отражают основные положения работы.

Все разделы диссертации опубликованы в периодической научной печати и доложены медицинскому профессиональному сообществу. Тем самым работа представляется завершенной, а цель ее, поставленная автором, достигнутой.

В целом диссертационная работа В.А. Гришаева изложена в научном стиле, оформлена в соответствии с правилами ГОСТ Р 7.0.11-2011. В работе встречаются отдельные стилистические погрешности и опечатки, тем более досадные, что в целом вся работа имеет структурную и логическую последовательность в изложении материала.

Опубликованные работы (всего 21) и автореферат в полной мере отражают основные положения диссертации.

Принципиальных замечаний по представленным в диссертации данным нет.

### **Заключение**

Диссертация Вениамина Александровича Гришаева «Повышение эффективности лазерного эндоскопического гемостаза в хирургии кровоточащей гастродуodenальной язвы», выполненная под руководством профессора Шапкина Юрия Григорьевича, является самостоятельной и законченной научно-квалификационной работой по актуальной теме, результаты которой имеют существенное значение для современной хирургии.

В диссертационном исследовании В.А. Гришаева решена актуальная научная задача – улучшить результаты лечения больных с желудочно-кишечным кровотечением язвенной этиологии путем разработки новых методик, увеличивающих эффективность эндоскопического лазерного гемостаза.

По своей актуальности, научной новизне, теоретической и практической значимости, достоверности полученных результатов и обоснованности выводов диссертационная работа Гришаева Вениамина Александровича соответствует требованиям пункта 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации № 842 от 24.09.2013 г (с изменениями в редакции постановлений Правительства Российской Федерации № 1024 от 28.08.2017 г.), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а автор ее – В.А. Гришаев достоин искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17-хирургия.

Официальный оппонент: Заведующий кафедрой  
факультетской хирургии ФГБОУ ВО ВГМУ  
им. Н.Н. Бурденко Минздрава России  
д.м.н., (14.01.17 – хирургия),  
профессор, Заслуженный врач РФ  Евгений Федорович Чередников

Федеральное государственное образовательное учреждение высшего образования «Воронежский государственный медицинский университет им. Н.Н. Бурденко» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Адрес: 394036, Российская Федерация, г. Воронеж, ул. Студенческая, д.10

Официальный сайт:  [facult-surg.vsmuburdenko@yandex.ru](mailto: facult-surg.vsmuburdenko@yandex.ru)

Тел. (473) 2-63-79-59

Подпись доктора медицинских наук, профессора Е.Ф. Чередникова заверяю

*Илья Скорынин*



*С.И. Скорынин*

*21.02.2020.*