

на автореферат диссертации О.Ф. Воронцова на тему «Профилактика несостоятельности анастомоза после резекции сигмовидной кишки у больных острым дивертикулитом, осложнённым прикрытой перфорацией», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 - хирургия.

Хирургическое лечение больных с осложненным течением дивертикулярной болезни было и остается актуальной проблемой в связи с широким распространением заболевания и не всегда удовлетворительными результатами. Новые научные данные о течении болезни, разработка современных антибактериальных препаратов и дальнейшее развитие диагностических технологий, привели к фундаментальному изменению тактики лечения дивертикулярной болезни.

В подавляющем большинстве случаев осложненных форм острого дивертикулита окончательным и радикальным решением является резекция толстой кишки. Международным стандартом хирургического лечения осложненных форм дивертикулита, в настоящий момент, является лапароскопическая или робот-ассистированная резекция сигмовидной кишки с удалением мышечной зоны повышенного давления - с целью профилактики рецидива, которая находится в ректосигмоидном переходе, с формированием первичного механического анастомоза циркулярным сшивающим аппаратом.

Раневая инфекция и недостаточность анастомоза представляют собой специфические осложнения после резекции толстой кишки. Вне всяких сомнений, недостаточность толстокишечного анастомоза является потенциально смертельным осложнением и оказывает негативное влияние на результаты комбинированного лечения пациентов в отношении рецидива болезни, летальности и долгосрочной выживаемости.

Одну из основных ролей в развитии недостаточности колоректального анастомоза играют условно-патогенные бактерии кишечного биотопа.

В настоящее время вопрос о предоперационной деконтаминации кишечника, несмотря на ряд проведенных мультицентровых проспективных исследований, остается площадкой для активной дискуссии, что и определяет актуальность темы диссертации О. Ф. Воронцова.

Цель исследования, задачи, поставленные автором представленной работы в автореферате, адекватны теме диссертационного исследования, актуальны и современны.

Использование в работе современных методов статистической обработки полученных результатов позволяют считать степень обоснованности выводов и практических рекомендаций, сделанных автором, высокой. Исследование основано на анализе результатов оперативного лечения пациентов с острым дивертикулитом, осложненным прикрытой перфорацией. В статистический анализ диссертации были включены объективные показатели воспаления, наличие и размеры интраабдоминальных абсцессов. Обработке, в группах сравнения, подверглись длительность различных способов резекции сигмовидной кишки, интраоперационные осложнения, длительность нахождения пациентов в стационаре после операции и количество, а также характер послеоперационных осложнений. Резюмируя результаты проведенного исследования, автор представляет алгоритм выбора метода лечения больных этой категории, что подтверждает практическую ценность представленной диссертационной работы. Приведенные клинические примеры иллюстрируют эффективность применения комплексной селективной кишечной деконтаминации на практике.

По теме диссертации опубликовано 9 работ, из них: 3 статьи в медицинских журналах, рекомендованных ВАК России для публикации основных научных результатов диссертации на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, 1 статья в медицинском журнале, рекомендованном ВАК России и индексируемом в международной базе цитирования Scopus, 1 статья в зарубежном медицинском журнале, индексируемом в международной базе цитирования Web of Scienes.

Основные положения, сформулированные в исследовании, практические рекомендации внедрены в практику работы клиники общей, онкологической и торакальной хирургии академической больницы Сана Клиникум Хоф, лечебного подразделения Университета города Эрланген-Нюрнберг имени Фридриха-Александра.

Таким образом, по результатам анализа информации, изложенной в автореферате, диссертация О.Ф. Воронцова является законченным научным трудом, содержащим способы профилактики колоректального анастомоза у пациентов с острым деструктивным дивертикулитом сигмовидной кишки. Очевидно, что соискателем проделана кропотливая работа с использованием современных методов научного исследования. Автор диссертационного исследования Воронцов Олег Феликсович заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17- хирургия.

Согласен на сбор, обработку, хранение и размещение в сети интернет моих персональных данных (в соответствии с требованиями приказа Минобрнауки России № 662 от 01.07.2015 г.), необходимых для работы диссертационного совета.



Заведующий 2 хирургическим отделением отделением

ГБУЗ ГKB №31 ДЗ. Г Москвы

кандидат медицинских наук (14.01.17 - хирургия),

Паньков Александр Геннадьевич

Тел +7-985-928-78-24

e-mail: pankov-ag@mail.ru

Подпись Панькова А.Г. заверяю:

Главный врач,

кандидат медицинских наук



Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы

<< Городская клиническая больница №31 Департамента здравоохранения города Москвы >>

119415, Москва, ул. Лобачевского 42, тел: 8-499-726-81-68, e-mail: GKB31@zdrav.mos.ru

23.05.2021г.