

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Дубровина Игоря Алексеевича «Релапаротомия и релапароскопия при послеоперационном перитоните у больных пожилого и старческого возраста», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия.

Одной из серьезных проблем абдоминальной хирургии остается проблема своевременной диагностики и лечения послеоперационного перитонита у пациентов пожилого и старческого возраста, вследствие большого количества диагностических и тактических ошибок, служащих одной из причин высокой летальности, которая достигает 60-80%.

Перспективным для своевременной диагностики послеоперационного перитонита является использование эндовидеохирургических технологий. Однако практическое применение лапароскопии в стандартном варианте несет в себе определенные сложности. В частности, трудности создания карбоксиперитонеума при наличии больших конрапертур, выбора места и способа введения троакаров, также нельзя не сказать о крайне негативном влиянии напряженного карбоксиперитонеума на сердечно-сосудистую и легочную системы у пациентов пожилого и старческого возраста. Предложенные некоторыми авторами, устройства для проведения релапароскопии, обладают существенными недостатками и не решают эти проблемы кардинально.

Актуальность проблемы заключается не только в отсутствии четких показаний к диагностической и санационной релапароскопии у возрастных пациентов, но и в разработке малотравматичных способов эндовизуализации брюшной полости, исключающих сложности и опасности релапароскопии выполняемых по стандартной методике.

В связи с чем, автором разработан способ релапароскопии с применением многофункционального пневмообтюратора и лапаролифтинга на мало – или изопневматическом режиме при подозрении на послеоперационный перитонит, позволяющих исключить многие проблемы стандартной релапароскопии, также разработал способ малотравматичного, эффективного и быстрого программного эндовидеоконтроля зоны межкишечного анастомоза на предмет его состоятельности с использованием многофункционального пневмообтюратора и фиксирующей «трубки-держалки».

Сделанные автором выводы и рекомендации позволят улучшить диагностику и повысить эффективность лечения послеоперационного перитонита у больных пожилого и старческого возраста.

Предложенные усовершенствованные способы лифтинговой релапаро-

скопии, позволили в основной группе больных на 24,7% снизить число сердечно-сосудистых и легочных осложнений, по сравнению с группой пациентов со стандартными релапароскопиями, уменьшить количество «напрасных» релапаротомий с 6,7% до 2,9%, а «запоздалых» вмешательств с 10% до 2,9%, в итоге снизить общую летальность с 53,3% до 42,9%.

По теме диссертационного исследования получены 2 патента на изобретение, опубликованы 16 научных работ, из которых 4 в изданиях, рекомендованных ВАК РФ для изложения основных положений кандидатских диссертаций.

Материалы диссертации используются в учебном процессе на кафедре госпитальной хирургии «Волгоградского государственного медицинского университета», в работе хирургических отделений ГУЗ «КБ № 5» и ГУЗ «ГКБ СМП №25» г. Волгограда.

Таким образом, автореферат диссертации Дубровина Игоря Алексеевича «Релапаротомия и релапароскопия при послеоперационном перитоните у больных пожилого и старческого возраста», отражает основное содержание диссертации, отличается стройностью, логичностью и отвечает всем требованиям, изложенным в пункте 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 г. за № 842 предъявляемым к кандидатским диссертациям, а соискатель Дубровин Игорь Алексеевич заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17. – хирургия.

Зав. хирургическим отделением
НУЗ «Отделенческая клиническая
больница» на ст. Волгоград-1 ОАО «РЖД»

Поляков Дмитрий Геннадиевич

Подпись Д.Г. Полякова заверяю:

« ___ » _____ 2015 года

Адрес: 400120 г. Волгоград
ул. Автотранспортная д. 75
(8442) 53-40-00
<http://www.vzokb.ru>