

ОТЗЫВ

официального оппонента доктора медицинских наук, профессора Щёголева А.А. на диссертацию Беликова А.В. «Ранняя диагностика рецидива язвенного гастродуоденального кровотечения (экспериментально-клиническое исследование)», представленную к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия

Актуальность темы научного исследования

Диссертационное исследование Беликова А.В. посвящено вопросам раннего выявления рецидивного язвенного гастродуоденального кровотечения. Общеизвестно, что при язвенных кровотечениях наиболее неблагоприятные результаты лечения имеются у группы больных с рецидивной геморрагией. Проблема частично решается путем прогнозирования риска развития повторного кровотечения из язвы и применения различных эндоскопических и оперативных методик для предотвращения этого события. Однако до настоящего времени прогнозировать с абсолютной точностью это событие мы не можем в силу многофакторности причин его возникновения. Помимо проблемы точности прогноза остается открытым вопрос постоянного мониторинга просвета верхних отделов желудочно-кишечного тракта при использовании методик превентивного эндоскопического воздействия на язву. Абсолютно эффективных методов эндоскопического воздействия на источник кровотечения, предотвращающих рецидив геморрагии, в настоящее, также не существует.

По данным анализа литературы, проведенным соискателем в 1 главе своей работы, к моменту диагностики рецидива геморрагии, проводимой на основании известных клинико-лабораторных симптомов желудочно-кишечного кровотечения, у пациента происходит потеря значительных объемов крови. Ситуацию усугубляет уже имеющаяся у такого больного анемия вследствие кровопотери при первом эпизоде кровотечения.

В связи с этим представляется актуальной проблема раннего выявления рецидивной геморрагии, решаемая в диссертационной работе Беликова А.В.

Целью данного исследования стало улучшение результатов лечения больных с гастродуоденальным кровотечением язвенной этиологии путем диагностики рецидивного кровотечения до возникновения его клинических и лабораторных проявлений. Для ее достижения были поставлены и решены следующие задачи:

1. Изучить в лабораторном эксперименте возможности методов кондуктометрии и лазерной фотодетекции в выявлении примеси крови в желудочном содержимом.
2. Разработать устройство и методику ранней диагностики рецидивного кровотечения.
3. Оценить эффективность разработанной с помощью созданного устройства методики ранней диагностики рецидивной язвенной геморрагии.
4. Оптимизировать хирургическую тактику с учетом использования разработанного устройства и методики его применения.

Научная новизна исследования

Впервые доказана возможность использования методов кондуктометрии и лазерной фотодетекции в выявления крови в содержимом желудка в эксперименте, разработаны и запатентованы устройство и методика раннего выявления рецидивного гастродуоденального кровотечения, достаточно убедительно доказана их клиническая эффективность.

Практическая значимость

Необходимо отметить также существенную практическую значимость исследования. С учётом разработанных устройства и методики его применения улучшена активная индивидуализированная хирургическая

тактика, что нашло свое отражение в приведенном алгоритме лечебно-диагностических мероприятий при язвенных гастродуоденальных кровотечениях.

Основные положения, выносимые на защиту:

1. Кровь в желудочном содержимом может быть выявлена с использованием методов кондуктометрии и лазерной фотодетекции.

2. Впервые разработанное устройство раннего выявления рецидива гастродуоденального кровотечения и методика его применения позволяют выявлять рецидивную язвенную геморрагию до возникновения ее клинических и лабораторных проявлений путем лазерного фотооптического мониторинга верхних отделов ЖКТ.

3. Разработанная методика доклинического выявления рецидива ОГДЯК с эффективностью – 95,24%, чувствительностью – 88,89% и специфичностью – 96% позволяет оптимизировать хирургическую тактику.

Результатов исследования внедрены в лечебный (хирургическое отделение ГУЗ «СГКБ №6 им. ак. В.Н. Кошелева» (г. Саратов)) и учебный процессы (кафедра общей хирургии ФГБОУ ВО СГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России).

Основные положения диссертации были доложены и обсуждены на научных конференциях молодых ученых и студентов Саратовского государственного медицинского университета (Саратов, 1999, 2000), на XIII и XIV чтениях имени Н.Н. Бурденко (Пенза, 2003, 2004), на расширенном заседании Самарского областного эндоскопического общества (Самара, 2007), межрегиональной научно-практической конференции, посвященной 100-летию Саратовского государственного медицинского университета «Гастродуоденальные кровотечения» (Саратов, 2009), на заседании областного научно-практического общества хирургов им. С.И. Спасокукоцкого (Саратов, 2012), на 3 Съезде хирургов Юга России

(Астрахань, 2013) а так же представлены на сайте «Медицинские интернет-конференции» www.medconfer.com/ в разделе Интернет-форума «Новые технологии в экспериментальной и клинической хирургии» (Саратов, 2011), на 1 съезде хирургов Приволжского федерального округа (Нижний Новгород, 2016).

По теме диссертации опубликовано 27 научных работ, 5 из которых в изданиях, рецензируемых ВАК РФ.

Структура и объем диссертации

Диссертационная работа изложена на 159 страницах машинописного текста, состоит из введения, 4 глав, заключения, выводов, практических рекомендаций и списка использованной литературы. Работа иллюстрирована 36 таблицами и 27 рисунками. Библиографический указатель на 20 страницах содержит 114 работ отечественных и 44 работы иностранных авторов.

Обзор литературы отражает актуальность проблемы рецидивных язвенных гастродуоденальных кровотечений, изложены методы диагностики повторных геморрагий, возможности прогнозирования рецидивной геморрагии.

Цель работы сформулирована достаточно четко и корректно, отражает клиническую направленность данной работы и определяет 4 задачи диссертационного исследования, для решения которых использованы кондуктометрический и оптический методы исследования биологических материалов.

Полученные данные автор обработал с использованием различных методов статистики.

Объем проведенных клинических и лабораторных исследований позволяет говорить о репрезентативности материала: 262 кондуктометрических исследований биологических сред желудочно-кишечного тракта, анализ данных 1177 пациентов с гастродуоденальными кровотечениями, клиническая апробация разработанного устройства у 98

больных.

В главе 2, материалы и методы собственных исследований, хорошо изложен клинический материал, описаны оборудование и условия лабораторных экспериментов. В главе 3 представлены результаты лабораторных экспериментов – кондуктометрические и оптические исследования желудочного сока, крови, желчи, их смесей в разных объёмных соотношениях. В 4 главе изложены результаты использования созданного устройства и методики его применения в условиях хирургической клиники, показана их высокая специфичность и чувствительность, проанализированы ложноотрицательные и ложноположительные результаты. На основании последнего предложен усовершенствованный вариант конструкции устройства и алгоритм лечебно-диагностических мероприятий при гастродуоденальных язвенных кровотечениях.

В заключении соискатель обобщает результаты экспериментального и клинического разделов работы, выделяет ключевые моменты исследования.

Результаты исследования обобщены и изложены в 4 выводах, соответствующих поставленным в работе задачам, и 5 практических рекомендациях.

Заключение

Диссертация А.В. Беликова «Ранняя диагностика рецидива язвенного гастродуоденального кровотечения (экспериментально-клиническое исследование)» является законченной научно-квалификационной работой, в которой решена актуальная задача – улучшение результатов лечения больных с гастродуоденальным кровотечением язвенной этиологии путем диагностики рецидивного кровотечения до возникновения его клинических и лабораторных проявлений.

По актуальности, научной новизне, объему исследования, значению для теоретической и практической медицины представленная диссертация полностью соответствует требованиям пункта 9 «Положения о порядке

