

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Беликова Андрея Владимировича «Ранняя диагностика рецидива язвенного гастродуоденального кровотечения (экспериментально-клиническое исследование)», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия

В Российской Федерации язвенной болезнью страдает 1,7%-5% населения, причем количество пациентов с кровотечениями из хронических язв желудка и 12-перстной кишки составляет 90-160 человек на 100 000 населения и имеет отчетливую тенденцию к увеличению. Острое гастродуоденальное язвенное кровотечение является наиболее грозным осложнением язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки. Достижения клинической хирургии, эндоскопических методов диагностики и лечения, анестезиологии, реаниматологии и расширение арсенала медикаментозной противоязвенной терапии, к сожалению, не привели к существенному снижению летальности при этом заболевании. По данным различных авторов, общая летальность составляет 10%-14%, послеоперационная — от 12% до 35%, в то время как послеоперационные осложнения и летальность при повторных кровотечениях возрастают в полтора два раза. Доля больных с рецидивом ОГДЯК среди всех умерших от гастродуоденального кровотечения составляет 60%-80%. Лечебная тактика у больных с высоким риском рецидива гастродуоденального язвенного кровотечения в настоящее время построена на предупреждении этого осложнения с помощью превентивной хирургической операции и / или превентивного эндоскопического воздействия на язву. Однако вопросы мониторинга периульцерозного пространства на предмет появления крови после проведенного эндогемостаза, а также в период подготовки больного к превентивной операции остаются дискуссионными. Все это определяет высокую актуальность темы диссертационной работы А.В. Беликова.

Научная новизна исследования не вызывает сомнений. Автором изучены кондуктометрические и оптические свойства биологических сред верхних отделов желудочно-кишечного тракта, экспериментально доказана возможность выявления примеси крови в них, на основании полученных результатов созданы и усовершенствованы устройства, фактически позволяющие фиксировать у больного момент начала рецидива кровотечения еще до возникновения каких либо его клинических и лабораторных проявлений. Все научные положения, выводы и рекомендации базируются на грамотно проведенных экспериментах и анализе клинического материала, подвергнутого тщательному разностороннему научному анализу. Диссертантом были использованы корректные методы статистического анализа, что позволило ему не только изучить клиническую эффективность предлагаемого устройства для раннего выявления рецидивного язвенного кровотечения, но и доказательно обосновать пути улучшения лечения пациентов за счет оптимизации хирургической тактики при кровоточащей язве и предложить алгоритм применения устройства в клинической практике.

В результате проведенных исследований все поставленные перед собой задачи соискатель успешно решил. Выводы работы конкретны, логично вытекают из приведенного в автореферате фактического материала и полностью соответствуют задачам исследования. Практические рекомендации, содержащиеся в работе, заслуживают внимания клиницистов и могут быть использованы при диагностике и лечении больных с острыми гастродуоденальными язвенными кровотечениями, в медицинских организациях различного уровня, занимающихся хирургическим лечением этой категории пациентов. Текст автореферата отражает высокую эрудицию автора по важнейшим вопросам рассматриваемой проблемы. Принципиальных замечаний по представленному автореферату нет. Работа оценивается положительно.

Заключение

Актуальность, новизна, практическая значимость, обоснованность положений, выводов диссертации, современный научно - методический уровень проведенного исследования и соответствие материалов специальности 14.01.17 – «Хирургия» позволяют считать диссертацию А.В. Беликова на тему: «Ранняя диагностика рецидива язвенного гастродуоденального кровотечения (экспериментально-клиническое исследование)», самостоятельной, законченной научной квалификационной работой, в которой содержится решение задачи улучшения результатов хирургического лечения больных с острыми гастродуоденальными язвенными кровотечениями, имеющей существенное значение для клинической хирургии, что соответствует требованиям ВАК РФ п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней и присвоения ученых званий» Постановления Правительства РФ № 842 от 24.09.2013 года, предъявляемым к кандидатским диссертациям.

Несомненно, автор Беликов Андрей Владимирович заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 - хирургия.

г. Казань, 420012, ул. Муштари, 11

ГБОУ ДПО «Казанская государственная медицинская академия»

Министерства здравоохранения Российской Федерации
сайт организации в сети интернет: <http://kgma.info/>
контактный тел.: 8 (843)221 36 70.
e-mail: aanisimovbsmp@yandex.ru

Заведующий кафедрой скорой медицинской помощи,
медицины катастроф и мобилизационной подготовки здравоохранения

ГБОУ ДПО «Казанская государственная медицинская академия»

Министерства здравоохранения Российской Федерации,
главный внештатный хирург Министерства здравоохранения
Республики Татарстан,

заместитель главного врача по хирургии

ГАУЗ «Городская клиническая больница № 7» г. Казани,

Заслуженный врач Республики Татарстан,

доктор медицинских наук, профессор

Подпись *А.Ю. Анисимов*

заверяю

специалист ОК КГМА

А.Ю. Анисимов



А.Ю. Анисимов