

«УТВЕРЖДАЮ»

Ректор ФГБОУ ВО

«Астраханский ГМУ»

Минздрава России,

доктор медицинских наук,

профессор



Галимзянов Х.М.

2017 г.

ОТЗЫВ ВЕДУЩЕГО УЧРЕЖДЕНИЯ

о научно-практической значимости диссертационной работы аспиранта кафедры госпитальной хирургии ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России Землякова Дмитрия Сергеевича на тему: «Коррекция внутрибрюшной гипертензии при неотложных и программных релапаротомиях», представленной к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук в диссертационный совет Д 208.008.03 при ФГБОУ ВО «Волгоградский государственный медицинский университет» Минздрава России по специальности 14.01.17 – хирургия

Актуальность для науки и практики

избранной диссертантом темы не вызывает сомнений, так как по данным различных научных исследований смертность при вторичном перитоните составляет 20-40%, при третичном перитоните - достигает 70%.

Отсутствие удовлетворенности традиционными методами лечения привело хирургов к пересмотру некоторых аспектов хирургической тактики лечения больных перитонитом. Нерешенными остаются вопросы объективизации и разработки критериев завершения цикла санаций, алгоритмов их применения, а также вопросы временного и окончательного закрытия операционной раны.

Для многих острых патологических процессов в брюшной полости (перитонит, острая кишечная непроходимость, послеоперационные вентральные грыжи, тяжелая острая кровопотеря) общим является повышение внутрибрюшного давления, которое оказывает повреждающее воздействие на макроскопическом и микроскопическом уровне во многих органах и тканях с нарушением гомеостаза и является предрасполагающим фактором в развитии абдоминального компартмент-синдрома - симптомокомплекса, приводящего к развитию полиорганной недостаточности, - что, в свою очередь, является одной из основных причин летальности.

Показания к этапным релапаротомиям на сегодняшний день в основном разработаны, однако, попытки поиска единого алгоритма тактики лечения не прекращаются. При этом большинство хирургов отдают предпочтение данным, полученным во время первой операции. Величина внутрибрюшного давления, как предрасполагающий фактор развития абдоминального компартмент-синдрома, практически не учитывается при определении показаний к этапным операциям; равно как и измерение внутрибрюшного давления так и не стало общепринятым методом инструментальной оценки состояния больного с экстренной хирургической патологией. Таким образом, в литературе недостаточно освещены вопросы показаний для применения этапных релапаротомий и/или лапаростомий с учетом величины внутрибрюшного давления, нет единого мнения о выборе метода хирургической декомпрессии при явлениях абдоминального компартмент-синдрома. В связи с этим исследования, направленные на изучение показаний

к этапным релапаротомиям, как основному методу коррекции внутрибрюшного давления, имеют научное и практическое значение. Данная работа и направлена на изучение этих вопросов.

Исходя из вышеперечисленного, исследование Землякова Дмитрия Сергеевича, направленное на улучшение результатов лечения больных с распространенным перитонитом, осложненным внутрибрюшной гипертензией и абдоминальным компартмент-синдромом путем применения методов этапных хирургических вмешательств, является весьма актуальным в научном и практических отношениях.

Основные научные результаты и их значимость для науки и практического здравоохранения

Впервые на основе хронологического и сравнительного анализа обширного клинического материала, включающего более тысячи больных с распространенным перитонитом, определена частота развития внутрибрюшной гипертензии и абдоминального компартмент-синдрома у различных категорий хирургических пациентов (перитонит, острая кишечная непроходимость, панкреонекроз, внутрибрюшное кровотечение, закрытая травма живота). Разработана стратификационная шкала факторов риска летальности и осложнений, включающая данные внутрибрюшного давления у больных, которым предполагается повторная лапаротомия. На основе данной шкалы уточнены показания к этапным релапаротомиям у пациентов с распространенным перитонитом. В работе представлены новые данные о корреляции показателей эндотоксикоза и некоторых иммунологических параметров с повышением внутрибрюшного давления. Создана тактическая схема применения и доказана клиническая эффективность программных релапаротомий у наиболее тяжелых больных с перитонитом. Разработаны алгоритмы применения различных способов закрытия брюшной полости при

программируемой лапаростомии, включая ведение пациентов с помощью абдоминального набора Vivano Med.

Практическому здравоохранению

предлагаются конкретные рекомендации в виде алгоритма лечебно-диагностических мероприятий при повышении внутрибрюшного давления с целью профилактики абдоминального компартмент-синдрома, экстренное хирургическое лечение при развитии абдоминального компартмент-синдрома - с различными вариантами закрытия передней брюшной стенки в зависимости от степени внутрибрюшной гипертензии. На основе разработанной стратификационной шкалы факторов риска летальности определены как показания к применению управляемой лапаростомии/релапаротомии, так и категории пациентов, у которых следует их использовать.

Исследования проведены на достаточном клиническом материале. Выбранные автором методы исследования современны и полностью отвечают поставленной цели и задачам. С их помощью автору удалось полностью решить поставленные задачи и обосновать выводы и практические рекомендации.

Внедрение результатов исследования

Теоретические положения и практические рекомендации диссертационного исследования используются в учебном процессе кафедры госпитальной хирургии ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России.

Полученные результаты исследований используются в лечебной работе клинических баз кафедры госпитальной хирургии (ГУЗ ГКБСМП № 25, ГУЗ КБ № 12, ГУЗ КБ № 5)..

Материалы исследования достаточно широко отражены в публикациях. По теме диссертации опубликовано 17 научных работ, 5 из них в научных изданиях, рекомендованных ВАК Минобрнауки России для публикации основных результатов диссертаций на соискание ученой степени кандидата наук.

Основные положения диссертационной работы доложены и обсуждены на хирургических конференциях и съездах в Ростове-на-Дону, Пятигорске, Волгограде.

Автореферат полностью соответствует содержанию диссертации, объективно отражает выводы, практические рекомендации, вытекающие из работы.

Рекомендации по использованию результатов и выводов работы

Полученные в ходе диссертационного исследования данные имеют существенное значение для практического здравоохранения и медицинской науки.

Полученные в ходе исследования теоретические и практические данные могут использоваться в учебном процессе при преподавании хирургии врачам интернам и ординаторам, врачам факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов.

По результатам и выводам диссертации можно рекомендовать издание методических рекомендаций.

Недостатки работы

Критических замечаний к работе нет. Следует отметить отдельные опечатки в тексте.

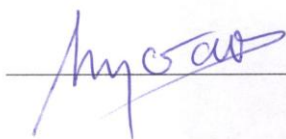
Высказанные замечания не снижают научной и практической значимости выполненного на высоком уровне диссертационного исследования.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Диссертационная работа аспиранта кафедры госпитальной хирургии ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России Землякова Дмитрия Сергеевича на тему: «Коррекция внутрибрюшной гипертензии при неотложных и программных релапаротомиях», подготовленная под руководством доктора медицинских наук, профессора В.А. Гольбрайха, является законченной научно-квалификационной работой, выполненной на высоком научном уровне, которая содержит новое решение актуальной научной задачи хирургии – улучшение результатов лечения больных с внутрибрюшной гипертензией и абдоминальным компартмент-синдромом путем применения методов этапных хирургических вмешательств, что имеет существенное значение для хирургии и медицины в целом. По научной цели, задачам, новизне, объективному и аргументированному изложению полученных данных, сформулированным выводам и практическим рекомендациям диссертация полностью соответствует требованиям п. 9, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации № 842 от 24.09.2013 г. (в редакции постановления Правительства Российской Федерации от 21 апреля 2016 г. № 335), в части требований, предъявляемых к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а ее автор, Земляков Дмитрий Сергеевич, заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия.


Отзыв заслушан и обсужден на заседании кафедры факультетской хирургии Астраханского государственного медицинского университета, протокол № 1 от «1» февраля 2017 г.


Доктор медицинских наук, профессор,
заведующий кафедрой факультетской хирургии
ФГБОУ ВО «Астраханский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации,




Мустафин Роберт Дамерович

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования "Астраханский государственный медицинский университет" Министерства здравоохранения Российской Федерации
Адрес: 414000, г. Астрахань, Бакинская, 121 Тел: +7 (8512) 52-41-43, e-mail: agma@astranet.ru, agmapost@gmail.com

« 03 »  2017 г.

Подписи заверяю: 
Ученый секретарь ФГБОУ ВО
«Астраханский государственный
медицинский университет»
Минздрава России,
к.м.н., доцент Ничога В.Д.



14.02.2017г.



ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«АСТРАХАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(ФГБОУ ВО Астраханский ГМУ Минздрава России)

414000, г. Астрахань, ул. Бакинская, 121 тел +7(8512)52-41-43 факс +7(8512) 55-51-33 e-mail:
agma@astranet.ru, agmapost@gmail.com
ИНН 3015010536 КПП 301501001 ОГРН 1023000857285 ОКПО 01962994

В диссертационный совет Д 208.005.01

СВЕДЕНИЯ О ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

о федеральном государственном бюджетном образовательном учреждении высшего образования «Астраханский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, назначенном ведущей организацией по кандидатской диссертации Землякова Дмитрия Сергеевича на тему «Коррекция внутрибрюшной гипертензии при неотложных и программных релапаротомиях», представленной к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 - хирургия в диссертационный совет Д 208.008.03, действующий на базе федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (400131 г. Волгоград, пл. Павших борцов, 1; тел. 8(8442)38-50-05; эл. почта: post@volgmed.ru; адрес официального сайта в сети «Интернет»: <http://www.volgmed.ru>).

Полное и сокращённое название ведущей организации	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Астраханский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГБОУ ВО Астраханский ГМУ Минздрава России)
Место нахождения	г. Астрахань
Почтовый адрес	414000, г. Астрахань, Бакинская, 121
Телефон	+7 (8512) 52-41-43
Адрес электронной почты	agma@astranet.ru, agmapost@gmail.com
Адрес официального сайта в сети «Интернет»	http:// http://astgmu.ru/
Фамилия, имя, отчество, учёная степень, учёное звание руководителя (заместителя руководителя) ведущей	Башкина Ольга Александровна, доктор медицинских наук, профессор, проректор по научно-исследовательской работе

организации, утвердившего отзыв ведущей организации	
Фамилия, имя, отчество, учёная степень, учёное звание сотрудника ведущей организации, предоставившего отзыв	Мустафин Роберт Дамерович, доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой факультетской хирургии
Список основных публикаций работников ведущей организации по теме диссертации в рецензируемых научных изданиях за последние 5 лет	<p>1. Мустафин, Р.Д. Абдоминальный компартмент синдром при распространенном перитоните / Р.Д. Мустафин, А.В. Журихин // Методические рекомендации. — Астрахань. АГМА. – 2005. – № 4. – С. 20.</p> <p>2. Мустафин, Р.Д. Программированная релапаротомия в лечении гнойного перитонита / Р.Д. Мустафин, Ю.В. Кучин, В.Е. Кутуков // Хирургия. - 2004. - №10. - С. 27-31.</p> <p>3. Мустафин, Р.Д. Способ временной герметизации брюшной стенки и профилактики эвентраций при перитоните / Р.Д. Мустафин, Ю.В. Кучин, О.В. Грященко // Казанский мед. журнал. 2004. - №4. - С. 253-255.</p> <p>4. Мустафин, Р.Д. Современные медицинские технологии и резервы улучшения результатов лечения больных разлитым гнойным перитонитом / Р.Д. Мустафин, В.Е. Кутуков, Ю.В. Кучин // Синграальная хир. - 2004. - №2. - С. 91-95.</p> <p>5. Мустафин, Р.Д. Выбор способа декомпрессии тонкой кишки при гнойном перитоните / Р.Д. Мустафин, В.Е. Кутуков, В.В. Кутуков, И.В. Ночевнова // Южно-Росс. мед. журн. - 2004. - №4. - С. 44-47.</p> <p>6. Зурнаджянц, В.А. Мониторинг железосодержащих белков при остром перитоните / В.А. Зурнаджянц, Э.А. Кчибеков // Материалы XI съезда хирургов Российской Федерации с международным участием. - Волгоград, 2011. - С. 133-134.</p> <p>7. Зурнаджянц, В.А. Внедрение компьютерных технологий в клинику ургентной абдоминальной хирургии / В.А. Зурнаджянц, А.А. Жидовинов // Материалы III съезда хирургов ЮГА России с международным участием. - Астрахань: Из-во Астраханской государственной медицинской академии, 2013. - С. 71-72.</p> <p>8. Зурнаджянц, В.А. Хирургическое лечение повреждений печени / В.А. Зурнаджянц, Г.Д. Одишелашвили, Д.В. Пахнов // Альманах института</p>

	<p>хирургии им. А.В. Вишневого. - 2015. - №2. - С. 118-119.</p> <p>9. Мустафин, Р.Д. Временное закрытие брюшной стенки при программных релапаротомиях / Р.Д. Мустафин, Ю.В. Кучин // В сб. научн. работ, посв. 100-летию Г.Е. Островерхова. - М., 2004. - С. 12.</p> <p>10. Зурнаджянц, В.А. Современный метод лечения паразитарных абсцессов печени / В.А. Зурнаджянц, А.Н. Деточкин, Н.А. Деточкина // Материалы VII международной научно-практической конференции "Academic science – problems and achievements VII" 28-29 сентября 2015.- North Charleston, USA. - V.I. - С. 36-40.</p> <p>11. Мустафин, Р.Д. Перитонит как основная причина релапаротомии / Р.Д. Мустафин, Ю.В. Кучин, Б.Д. Федоров // Сб. научн. трудов АГМА. - Астрахань, 2004. - С 45-46.</p>
--	---

Ведущая организация подтверждает, что соискатель Земляков Дмитрий Сергеевич не является ее сотрудником и не имеет научных работ по теме диссертации, подготовленных на базе федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Астраханский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации или в соавторстве с ее сотрудниками.

Проректор по научно-исследовательской работе
ФГБОУ ВО Астраханский ГМУ
Минздрава России
профессор



О.А. Башкина