

ОТЗЫВ

на автореферат диссертационной работы ЗЕМЛЯКОВА ДМИТРИЯ СЕРГЕЕВИЧА «Коррекция внутрибрюшной гипертензии при неотложных и программных релапаротомиях», представленный на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 — хирургия

Актуальность проблемы. Летальность при разлитом гнойном перитоните, особенно в терминальной стадии, достигает 20-30%. В настоящее время важной проблемой в неотложной хирургии остается лечение больных с разлитым перитонитом, у которых источник инфекции не может быть ликвидирован в ходе одной операции. Показания к программным релапаротомиям, в основном, разработаны, однако, предметом дискуссий остаются вопросы завершения плановых санаций, алгоритмов их применения.

Величина внутрибрюшного давления (ВБД), как предрасполагающий фактор развития абдоминального компартмент-синдрома часто не учитываются при определении показаний к этапным операциям. Недостаточно обоснованы показания для применения этапных реопераций с учетом величины ВБД. В связи с этим исследования, направленные на изучение показаний к этапным релапаротомиям и лапаростомиям, как основным методам коррекции ВБД, имеют научное и практическое значение.

Целью исследования явилось улучшение результатов лечения больных с распространенным перитонитом, осложненным внутрибрюшной гипертензией и абдоминальным компартмент-синдромом путем применения методов этапного хирургического лечения.

Работа основана на большом клиническом материале - 1208 больных с распространенным перитонитом различной этиологии. Нуждаемость в релапаротомии составила 36,3%. Измерение ВБД, и при необходимости его коррекция, проведены у 322 больных. Автором установлено, что внутрибрюшная гипертензия (ВБГ) развивается более чем у 70% больных с распространенным перитонитом, причем, у 15% пациентов сопровождается возникновением абдоминального компартмент - синдрома.

Научная новизна. Автором разработана стратификационная балльная оценка степени тяжести состояния больных, которая позволила установить, что пациенты с ВБГ III и IV степени имели наиболее выраженные системные нарушения гомеостаза. Установлена корреляционная зависимость между эндотоксикозом, иммунными нарушениями и показателями внутрибрюшного давления. Разработана схема применения и доказана клиническая эффективность программных релапаротомий у больных с перитонитом. Предложены алгоритмы применения различных способов закрытия брюшной полости.

Практическая значимость. Внедрение стратификационной шкалы факторов риска летальности позволило определить показания для применения программных релапаротомий. Использование программных санационных релапаротомий, у наиболее тяжелой категории этих больных, с

наличием абдоминального сепсиса позволила снизить летальность у этих больных с 38,7 до 25,5%. Дифференцированный подход к завершению релапаротомии с использованием декомпрессивного ушивания передней брюшной стенки способствовал снижению внутрибрюшного давления и более благоприятному течению послеоперационного периода.

Достоверность диссертационного исследования и обоснованность выводов подтверждены достаточным объемом клинических исследований, адекватной статистической обработкой данных, корректным анализом и интерпретацией полученных результатов.

Основные положения диссертации доложены и обсуждены на Российском съезде хирургов, региональных конференциях. По теме диссертации опубликовано 17 печатных работ, из них 5 - в журналах, входящих в перечень ВАК.

Полученные результаты исследования внедрены в лечебную работу клинических баз кафедры госпитальной хирургии и используются в учебном процессе со студентами, интернами и клиническими ординаторами.

Выводы вытекают из результатов исследования и полностью обоснованы. Практические рекомендации сформулированы конкретно и могут быть рекомендованы к использованию в клинической практике. Принципиальных замечаний по автореферату нет.

Заключение. Исходя из анализа автореферата, диссертационная работа Землякова Д.С. «Коррекция внутрибрюшной гипертензии при неотложных и программируемых релапаротомиях» является законченной научно-квалификационной работой, которая содержит решение актуальной научной задачи по оптимизации лечения больных с перитонитом. По актуальности темы, важности решенных вопросов, имеющих научно-практическое значение, работа полностью соответствует требованиям "Положения о порядке присуждения ученых степеней", а ее автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия.

Зав. кафедрой общей хирургии им. проф. Н. И. Атясова
ФГБОУ ВО «Национальный исследовательский
Мордовский государственный
университет им. Н. П. Огарёва»
заслуженный работник высшей школы РФ
заслуженный деятель науки РМ
доктор медицинских наук, профессор

Александр Назарович Беляев

Адрес: 430005 Республика Мордовия, г. Саранск
ул.Большевикская, д.68,
Телефоны: +7 (8342) 2243967, Факс: 8(8342) 472913
Сайт организации: <http://mrsu.ru>
Электронная почта: belyaevan@mail.ru
gsurgery@med.mrsu.ru



Удобр. с.с.
27.02.2017