

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Абрамова Павла Вячеславовича «Синдром кишечной недостаточности в патогенезе эндотоксикоза при тяжелых гастродуоденальных кровотечениях (экспериментально-клиническое исследование), представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия.

Частота развития синдрома кишечной недостаточности у больных с тяжелыми гастродуоденальными кровотечениями достигает 50-58%, а летальность, связанная с ним 76-82%. Коллапс и централизация кровообращения обуславливают ишемическое и последующее реперфузионное поражение кишечной стенки, что приводит к ее выраженным морфофункциональным нарушениям, в первую очередь к снижению «барьерных» свойств, позволяющих внутрикишечным токсинам беспрепятственно поступать в центральный кровоток. Сложность патогенеза синдрома кишечной недостаточности при тяжелых гастродуоденальных кровотечениях, неоднозначность его роли в потенцировании системного эндотоксикоза и формировании полиорганной недостаточности, свидетельствуют об актуальности рассматриваемой проблемы и целесообразности углубленного изучения механизмов повреждения кишечника.

Экспериментальные и клинические исследования позволили автору убедительно доказать негативную роль кишечной недостаточности не только в потенцировании системного эндотоксикоза, но и патологического влияния на другие органы, в частности печень и почки. Соискателем выработаны новые критерии прогнозирования и ранней неинвазивной диагностики синдрома кишечной недостаточности у больных с тяжелыми гастродуоденальными кровотечениями, новые подходы к проблемам профилактики и лечения синдрома кишечной недостаточности, базирующихся на новой концепции его многостороннего этиопатогенеза. Это позволило у больных с тяжелыми гастродуоденальными кровотечениями, предотвратить развитие синдрома кишечной недостаточности его формирование на 11% больше, чем в группе сравнения, развитие печеночно-почечной недостаточности снизить на 17%, летальность связанную с СКН на 11%, а общую летальность на 4,6%.

Сделанные автором выводы и рекомендации позволят улучшить диагностику и результатов комплексного лечения у больных с тяжелыми гастродуоденальными кровотечениями на основе новых сведений о роли синдрома кишечной недостаточности в патогенезе системного эндотоксикоза и его связи с полиорганной недостаточностью.

По теме диссертационного исследования получен 1 патент на изобретение, опубликованы 14 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 в хирургических отделениях ГУЗ «КБ №5», ГУЗ «КБ №12», ГУЗ «ГКБ СМП №25» г. Волгограда и ГБУЗ «ГКБ №1 им. С.З. Фишера» г. Волжский.


Таким образом, автореферат диссертации Абрамова Павла Вячеславовича «Синдром кишечной недостаточности в патогенезе эндотоксикоза при тяжелых гастродуоденальных кровотечениях (экспериментально-клиническое исследование)», 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 с изменениями постановления Правительства Российской Федерации от 21.04.2016 г. № 335 «О внесении изменений в Положение о присуждении ученых степеней», предъявляемым к кандидатским диссертациям, а соискатель Абрамов Павел Вячеславович заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17. – хирургия.

Заведующий хирургическим отделением
ГУЗ «Городская клиническая больница
скорой медицинской помощи № 25»
г. Волгограда

Цыбизов Сергей Иванович



Подпись С.И. Цыбизова заверяю:



«14» 10 2019 года

Адрес: 400138 г. Волгоград
ул. им. Землячки, 74
(8442) 58-54-26
ho@kb25.ru