



УТВЕРЖДАЮ

Проректор по научной деятельности
ФГБОУ ВО ВолГМУ Минздрава
России, д.м.н., доцент

С.В.Поройский

«12» сентября 2024 г.

ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации о научно-практической значимости диссертационной работы Трифанова Николая Александровича на тему: «Совершенствование диагностики и лечения больных с обтурационной тонкокишечной непроходимостью», представленной к защите на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9. Хирургия

Актуальность темы выполненной работы

Острая кишечная непроходимость – одна из самых трудно решаемых проблем в неотложной абдоминальной хирургии. Разнообразие этиологии, сложный и многокомпонентный патогенез, вариабельность клинической картины, пожилой и старческий возраст, поздняя обращаемость, коморбидная тяжелая соматическая патология - являются причинами неудовлетворительных исходов лечения. Послеоперационная летальность при острой кишечной непроходимости достигает 7-12%. Отдельную проблему представляет обтурационная тонкокишечная непроходимость, не связанная со спаечной болезнью брюшной полости. Неуклонный рост заболеваемости желчно-каменной болезнью привел и к росту количества осложнений, в том числе билиодигестивных свищей и обтурационной желчнокаменной непроходимости (билиарный илеус). Подавляющее

большинство хирургов склоняются к двухэтапному лечению: на первом этапе устранение обтурационной тонкокишечной непроходимости, на втором - при благоприятном исходе и отсутствии противопоказаний, выполнение холецистэктомии с разобщением патологического билиодигестивного соустья. Но, определённый круг хирургов считают возможным при билиарном илеусе расширение показаний к выполнению одномоментных радикальных операций. Ещё одной причиной тонкокишечной обтурации являются опухоли тонкой кишки, редкая и сложно диагностируемая патология, первым проявлением которой является именно тонкокишечная непроходимость, и по этой причине она становится уделом неотложной хирургии. Вопросы миниинвазивных методов лечения пациентов с обтурационной тонкокишечной непроходимостью детально не исследованы, имеются немногочисленные сообщения в виде описания отдельных клинических случаев. Необходимость выполнения начальных исследований для оценки возможностей миниинвазивного эндохирургического лечения больных с избранной патологией, не вызывает сомнений. Так же нет достаточного количества публикаций по изучению течения внутрибрюшной гипертензии при обтурационной тонкокишечной непроходимости, вариантам декомпрессии тонкой кишки, влиянии этой процедуры на течение послеоперационного периода, числа осложнений и летальность. Кроме того, нет эффективных алгоритмов диагностики и лечения, способствующих ранней диагностике и выполнению мини-инвазивных операций. Данные аспекты нуждаются в более глубоком изучении. Все вышесказанное несомненно определяет высокую актуальность выполненной работы.

Связь работы с научными программами

Диссертационная работа Трифанова Николая Александровича выполнена в рамках научного направления исследований кафедры факультетской и госпитальной хирургии ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России, в соответствии с тематическим планом кафедральных (инициативных) НИР.

Научная новизна исследования, полученных результатов, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Диссертационная работа характеризуется научной новизной, которая заключается в анализе влияния ранней этиологической диагностики обтурационной тонкокишечной непроходимости на прогнозирование её клинического течения, планировании выбора хирургического доступа и объема вмешательства, в том числе с применением миниинвазивных доступов. Изучено течение реперфузионного ишемического синдрома и полиорганной дисфункции, на основе динамики внутрибрюшной гипертензии и синдрома кишечной недостаточности после декомпрессии брюшной полости. Разработан дифференцированный подход и определены показания к выбору хирургического доступа и этапности лечения в зависимости от степени внутрибрюшной гипертензии, в том числе, с применением миниинвазивных технологий.

Полученные данные позволили автору, на основании выработанной лечебно-диагностической тактики и комплексной терапии обтурационной тонкокишечной непроходимости, снизить количество послеоперационных осложнений и летальность. Выводы и практические рекомендации, сформулированные на основе результатов исследования, являются обоснованными и имеют практическое приложение.

Значимость для науки и практической деятельности полученных автором результатов

Научная значимость работы заключается в систематизации данных о диагностике, особенностях течения заболевания и выборе оптимальной тактики хирургического лечения с использованием малоинвазивных технологий. Использование в хирургической практике результатов исследования позволит повысить раннюю диагностику, сократить сроки лечения, снизить уровень осложнений и летальности, и как следствие, получить прогнозируемый социально-экономический эффект. Представленные практические рекомендации разработаны на основе

результатов исследования и выводов.

Структура и содержание работы

Диссертация написана в традиционном стиле, состоит из введения, обзора литературы, материалов и методов исследования, результатов и обсуждения собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка сокращений, списка литературы, списка иллюстративного материала, приложения. Структура и содержание работы соответствует требованиям ГОСТ. Во введении автор формулирует цель и конкретные задачи для её достижения. Положения, выносимые на защиту, обосновывают направленность исследования и состоят из 4 пунктов.

Цель работы – улучшение результатов лечения больных с обтурационной тонкокишечной непроходимостью за счёт совершенствования диагностики, лечебной и хирургической тактики.

В первой главе представлен полный и объемный обзор литературы. Автором изложены как отечественные, так и зарубежные представления о проблеме обтурационной тонкокишечной непроходимости, ее этиологии, патогенезе, диагностике и лечении. Обзор литературы включает академические данные о разных этиологических формах обтурационной тонкокишечной непроходимости, а также представления о формировании и течении синдрома кишечной недостаточности и внутрибрюшной гипертензии.

Во второй главе представлена методология исследования, характеристика исследуемых больных, методов лабораторного анализа и инструментальных исследований.

В третьей главе представлены результаты собственных исследований. В данной главе описываются результаты диагностики обтурационной тонкокишечной непроходимости, особенности ее раннего выявления, дана характеристика и обсуждение результатов оперативного лечения билиарного илеуса, опухолевой обтурации тонкой кишки, тонкокишечной инвагинации, обтурации безоарами и псевдотуморозной непроходимости. Приведены

клинические примеры, представлен уникальный иллюстративный материал.

В четвертой главе обсуждаются результаты лечения патологии в группах исследования. Представлены данные динамики показателей интоксикационного синдрома у больных с обтурацией тонкой кишки в виде таблиц и рисунков, способы декомпрессии брюшной полости. Завершение главы в виде сравнительных результатов, и дана им оценка.

Заключение содержит основные данные и результаты исследования. Выводы логично подтверждают решение поставленных задач и являются основой практических рекомендаций.

Рекомендации по дальнейшему использованию результатов диссертации

Результаты, научные положения, выводы и практические рекомендации исследования могут быть рекомендованы к использованию в практической деятельности хирургических отделений многопрофильных лечебных учреждений, в учебно-методической работе кафедр хирургии медицинских ВУЗов при подготовке клинических ординаторов и в программах дополнительного профессионального образования врачей хирургов.

Личный вклад автора

Заключается в определении основной идеи, формировании цели и задач исследования, в разработке последовательности его выполнения, в непосредственном участии на этапах сбора и систематизации материала, статистической обработки, анализе и интерпретации полученных результатов, оформлении диссертационной работы и автореферата. Автор принимал непосредственное участие в оперативном и послеоперационном лечении пациентов, включенных в исследование.

Обоснованность и достоверность научных положений, выводов и заключений

Степень достоверности результатов, полученных Трифановым Н.А., наличие выводов, сформулированных в диссертации, обеспечена достаточным объемом исследований (176 больных), детальным анализом

данных, имеющихся в отечественной и зарубежной литературе, использованием методологии исследования, соответствующей цели и задачам диссертационной работы, применением статистических методов обработки и анализа медицинских данных. Выводы базируются на статистически достоверных данных, обоснованы и логически вытекают из результатов исследования. Материалы и результаты диссертационного исследования доложены на съездах хирургов ЮФО, научных конференциях различного уровня, заседаниях Краснодарского регионального отделения Российского общества хирургов, на конференциях кафедры факультетской и госпитальной хирургии ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России. Апробация работы проведена на совместном заседании кафедр факультетской и госпитальной хирургии, хирургии №1 и №2 ФПК и ППС ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России.

Замечания

Работа в целом носит завершённый характер. В тексте диссертации встречаются незначительные стилистические и грамматические погрешности, не влияющие на общую положительную оценку. Принципиальных замечаний к структуре, формулировке цели и задач, трактовке результатов и выводов диссертации не имеется.

Заключение

Диссертационная работа Трифанова Николая Александровича на тему: «Совершенствование диагностики и лечения больных с обтурационной тонкокишечной непроходимостью», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9. Хирургия, является завершённой научно-квалификационной работой, в которой содержится решение актуальной научной задачи по улучшению результатов лечения больных с обтурационной тонкокишечной непроходимостью за счёт совершенствования диагностики и хирургических методов. Проведённое исследование имеет существенное значение для неотложной абдоминальной хирургии и, продвинуло решение проблемы обтурационной тонкокишечной

непроходимости на новый уровень. По актуальности, научной новизне, практической значимости и достоверности полученных результатов диссертационная работа Трифанова Николая Александровича на тему: «Совершенствование диагностики и лечения больных с обтурационной тонкокишечной непроходимостью» полностью соответствует требованиям п. 9, 10, 11, 13, 14 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства РФ 24.09.2013 №842, предъявляемым к кандидатским диссертациям, а её автор Трифанов Николай Александрович заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9. Хирургия.

Отзыв обсужден и единогласно одобрен на заседании кафедры госпитальной хирургии ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России, протокол от 09.09.2024 №2.

Заведующий кафедрой госпитальной хирургии ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России доктор медицинских наук (3.1.9. Хирургия), профессор

Сергей Сергеевич Маскин

Подпись доктора медицинских наук, профессора Маскина С.С. заверяю:

Учёный секретарь ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России, к.м.н., доцент



О.С.Емельянова

11.09.2024

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации
Адрес: 400066, Российская Федерация, г. Волгоград, площадь Павших Борцов, д. 1.
Телефон: +7 (8442) 38-50-05
E-mail: post@volgmed.ru
Сайт: <https://www.volgmed.ru/>

В диссертационный совет 21.2.014.04
при ФГБОУ ВО «Кубанский государственный медицинский
университет» Минздрава России
(350063 г. Краснодар, улица Митрофана Седина, д. 4)

СВЕДЕНИЯ О ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

по диссертационной работе Трифанова Николая Александровича на тему «Совершенствование диагностики и лечения больных с обтурационной тонкокишечной непроходимостью», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9. Хирургия

Полное наименование организации в соответствии с Уставом	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации
Сокращенное название организации в соответствии с Уставом	ФГБОУ ВО ВолГМУ Минздрава России
Ведомственная принадлежность	Министерство здравоохранения Российской Федерации
Почтовый индекс, адрес организации	400066, г. Волгоград, пл. Павших Борцов, д. 1
Телефон	+7 (8442) 38-50-05
Адрес электронной почты	post@volgmed.ru
Сайт	https://www.volgmed.ru/
Фамилия Имя Отчество ученая степень, ученое звание руководителя ведущей организации	Шкарин Владимир Вячеславович – ректор, доктор медицинских наук, профессор
Фамилия Имя Отчество ученая степень, ученое звание лица, утвердившего отзыв ведущей организации	Поройский Сергей Викторович – проректор по научной деятельности, доктор медицинских наук, доцент

<p>Фамилия Имя Отчество ученая степень, ученое звание сотрудника, составившего отзыв ведущей организации</p>	<p>Маскин Сергей Сергеевич – заведующий кафедрой госпитальной хирургии, доктор медицинских наук, профессор (14.01.17 Хирургия)</p>
<p>Список основных публикаций работников ведущей организации по теме диссертации в рецензируемых изданиях за последние 5 лет</p>	<p>1. Вакуум-ассистированная лапаростомия при тяжёлой травме живота и ургентной абдоминальной патологии с компартмент-синдромом, перитонитом и сепсисом: сравнительные аспекты с другими вариантами многоэтапного хирургического лечения (систематический обзор и метаанализ) / С. С. Маскин, В. В. Александров, В. В. Матюхин [и др.] // <i>Acta Biomedica Scientifica (East Siberian Biomedical Journal)</i>. – 2023. – Т. 8, № 1. – С. 170-203. – DOI 10.29413/ABS.2023-8.1.19. – EDN DJBOEQ.</p> <p>2. Базовые принципы организации хирургической помощи в Российской Федерации / А. М. Карсанов, И. К. Абоева, А. А. Кульчиев, С. С. Маскин [и др.] // <i>Главный врач Юга России</i>. – 2023. – № 4(90). – С. 2-6. – EDN MVVRRU.</p> <p>3. Показания и результаты превентивной малоинвазивной хирургической декомпрессии при внутрибрюшной гипертензии у больных стерильным панкреонекрозом с кардиальной и легочной коморбидностью / И. Н. Климович, С. С. Маскин, М. Н. Шевцов [и др.] // <i>Вестник Волгоградского государственного медицинского университета</i>. – 2022. – Т. 19. – № 3. – С. 94-100. – DOI 10.19163/1994-9480-2022-19-3-94-100. – EDN NJJWHC.</p>

4. Комплексная профилактика и лечение внутрибрюшных осложнений при опухолевой непроходимости толстой кишки / С. С. Маскин, А. М. Карсанов, Т. В. Дербенцева // Университетская клиника. – 2022. – № S2. – С. 64-65. – EDN KFCSLF.
5. Абдоминальный сепсис: от патобиологии к стратегии лечения / С. С. Маскин, А. М. Карсанов, Т. В. Дербенцева // Университетская клиника. – 2022. – № S2. – С. 63-64.
6. Синдром кишечной недостаточности в патогенезе абдоминального компартмент-синдрома у больных острым деструктивным панкреатитом / И. Н. Климович, С. С. Маскин, М. Н. Шевцов, В. А. Гольбрайх // Вестник Волгоградского государственного медицинского университета. – 2021. – № 3(79). – С. 128-132. – DOI 10.19163/1994-9480-2021-3(79)-128-132. – EDN JOKPFD.
7. Инвагинация червеобразного отростка / С. С. Маскин, Н. И. Фетисов, В. В. Матюхин, Ц. Юань // Неотложная медицинская помощь. Журнал им. Н.В. Склифосовского. – 2021. – Т. 10, № 1. – С. 135-140. – DOI 10.23934/2223-9022-2021-10-1-135-140. – EDN BDAWWS.
8. Лечение и профилактика синдрома кишечной недостаточности при тяжелых кровотечениях из гастродуоденальных язв / И. Н. Климович, С. С. Маскин, П. В. Абрамов [и др.] // Вестник Волгоградского государственного медицинского

университета. – 2020. – № 1(73). – С. 66-71. – DOI 10.19163/1994-9480-2020-1(73)-66-71. – EDN YQKDMQ.

9. О проблемах лечения распространенного гнойного перитонита / А. М. Карсанов, С. С. Маскин, А. А. Хасиева, Т. В. Дербенцева // Современная наука: актуальные проблемы теории и практики. Серия: Естественные и технические науки. – 2020. – № 8. – С. 168-172. – DOI 10.37882/2223-2966.2020.08.16. – EDN ZQVAZI.

10. Распространенный гнойный перитонит: актуальные вопросы трактовки тяжести состояния пациентов и выбора хирургической тактики / А. М. Карсанов, С. С. Маскин, Т. В. Дербенцева // Современная наука: актуальные проблемы теории и практики. Серия: Естественные и технические науки. – 2020. – № 8. – С. 173-178. – DOI 10.37882/2223-2966.2020.08.17. – EDN QGZMPM.

Ведущая организация подтверждает, что соискатель ученой степени Трифанов Николай Александрович не является ее сотрудником и не имеет научных работ по теме диссертации, подготовленных на базе ведущей организации или в соавторстве с ее сотрудниками.

Проректор по научной деятельности
ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России
д.м.н., доцент



С.В.Поройский

11.09.2024