

**«УТВЕРЖДАЮ»**
Директор
ФГБУ «Институт хирургии
им. А.В. Вишневского»
Минздрава России
академик РАН, профессор

А.Ш. Ревишвили

«22» 05 2017 г.

ОТЗЫВ ВЕДУЩЕГО УЧРЕЖДЕНИЯ

Федерального государственного бюджетного учреждения «Институт хирургии им. А.В. Вишневского» Министерства здравоохранения Российской Федерации о научно-практической значимости диссертации Харина Игоря Вячеславовича «Совершенствование тактики лечения пациентов со свищами вследствие несостоятельности швов желудка, двенадцатиперстной кишки и анастомозов после операций по поводу осложненных гастродуоденальных язв», представленной к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – Хирургия

Актуальность темы

За последние годы число осложненных гастродуоденальных язв увеличилось. Выполнение экстренных операций при грубых рубцовых изменениях двенадцатиперстной кишки и пенетрации язвы в соседние органы способствует росту числа послеоперационных осложнений. Среди них наибольшую опасность представляет несостоятельность швов желудка, двенадцатиперстной кишки и анастомозов, приводящая к формированию высоких желудочных и дуоденальных свищей и перитониту. Выбор тактики лечения данной категории больных остается предметом дискуссий. Остаются дискуссионными вопросы об объеме повторных операций у пациентов с несостоятельностью ранее ушитой язвы, гастродуоденоанастомоза, гастроэнтероанастомоза, швов пилоропластики. Хирург сталкивается со

сложным выбором: ограничиться наиболее простым вмешательством или выполнить полноценное реконструктивное вмешательство во имя спасения жизни пациента. При лечении несостоятельности культи двенадцатиперстной кишки применяются способы, направленные на формирование трубчатого свища. Однако, спасая пациента от перитонита, функционирующий дуоденальный свищ приводит к прогрессирующему истощению и энтеральной недостаточности. Противоречивость имеющихся рекомендаций по тактике и способам лечения пациентов со свищами вследствие несостоятельности швов желудка, двенадцатиперстной кишки и анастомозов после операций по поводу осложненных гастродуоденальных язв определило цель и задачи исследования.

Диссертация выполнена по плану научных исследований ФГБОУ ВО СамГМУ Минздрава России, номер государственной регистрации темы 01201151896.

Научная новизна исследования, полученных результатов и выводов

Впервые предложены и применены: способ дуоденостомии с использованием катетера Фолея (патент РФ №2533016), способ закрытия свища при несостоятельности культи двенадцатиперстной кишки (патент РФ №2565096), способ мышечной пластики дуоденального свища (рац. предложение №293).

Определена частота факторов, предрасполагающих к развитию несостоятельности швов желудка, двенадцатиперстной кишки и анастомозов после операций по поводу осложненных гастродуоденальных язв. Изучены факторы, влияющие на результаты лечения пациентов со свищами вследствие несостоятельности швов желудка, двенадцатиперстной кишки и анастомозов после операций по поводу осложненных гастродуоденальных язв в зависимости от объёма первичного вмешательства и типа свища.

Проведен сравнительный анализ результатов лечения пациентов со свищами вследствие несостоятельности швов желудка, двенадцатиперстной кишки и анастомозов после операций по поводу осложненных гастродуоденальных язв в зависимости от объёма операции,

продемонстрировавший преимущество первично-реконструктивных вмешательств перед нерадикальными.

Достоверность полученных результатов, выводов и практических рекомендаций

В работе использованы современные методики сбора и обработки информации, обоснован подбор единиц наблюдения и формирование групп сравнения. Достоверность полученных автором данных базируется на достаточном числе наблюдений (112). Пациенты разделены на группы, исходя из примененной тактики лечения и локализации свища и подгруппы для проведения сравнительного анализа. В процессе исследования были использованы клинические, лабораторные, и инструментальные методы (УЗИ, КТ), проводилась интраоперационная макроскопическая оценка тканей в зоне свища, методы доказательной медицины и клинико-статистические методы. Математическая обработка данных проводилась с использованием современных компьютерных технологий.

Диссертация соответствует критерию внутреннего единства, что подтверждается наличием последовательного плана исследования, непротиворечивой методологической платформой, взаимосвязью выводов и поставленных задач.

Основные положения исследования доложены на Всероссийских и региональных конференциях и конгрессах.

По теме диссертации опубликованы 11 печатных работ (из них 3 статьи в изданиях, рекомендованных ВАК Минобрнауки России), получены 2 патента РФ на изобретение, 1 удостоверение на рационализаторское предложение.

Содержание автореферата и печатных работ соответствует материалам диссертации.

Значимость полученных результатов для науки и практики

Изучение факторов, предрасполагающих к развитию несостоятельности швов желудка, двенадцатиперстной кишки и анастомозов

позволяет разработать приемы, направленные на ее профилактику во время выполнения первичных операций у пациентов с осложненными гастродуоденальными язвами. Усовершенствованная хирургическая тактика позволяет применять дифференцированный подход к ведению пациентов со свищами вследствие несостоятельности швов желудка, двенадцатиперстной кишки и анастомозов после операций по поводу осложненных гастродуоденальных язв. Предложенный автором способ дуоденостомии позволяет купировать перитонит и сформировать управляемый дуоденальный свищ при несостоятельности культи двенадцатиперстной кишки. Разработанные способы мышечной пластики дают возможность окончательно закрыть истекающий дуоденальный свищ.

Рекомендации по использованию результатов и выводов

Результаты исследования внедрены в работу хирургических отделений ГБУЗ СО «Самарская городская клиническая больница № 1 им. Н.И. Пирогова», ГБУЗ СО «Самарская городская клиническая больница №8», ГБУЗ «Самарская областная клиническая больница имени В.Д. Середавина». Материалы диссертационного исследования используются в учебном процессе на кафедре хирургических болезней № 2 ФГБОУ ВО «Самарский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Основные положения диссертации и практические рекомендации по лечению пациентов со свищами вследствие несостоятельности швов желудка, двенадцатиперстной кишки и анастомозов рекомендуется внедрять в работу хирургических отделений, в которых проводятся экстренные и плановые операции по поводу язв желудка и двенадцатиперстной кишки. Теоретические положения, сформулированные в диссертации, целесообразно использовать в учебном процессе на хирургических кафедрах медицинских вузов.

Заключение

Диссертационная работа Харина Игоря Вячеславовича «Совершенствование тактики лечения пациентов со свищами вследствие несостоятельности швов желудка, двенадцатиперстной кишки и анастомозов

после операций по поводу осложненных гастродуоденальных язв», представленная на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 - Хирургия, является законченной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение задачи – усовершенствование тактики лечения пациентов со свищами вследствие несостоятельности швов желудка, двенадцатиперстной кишки и анастомозов после операций по поводу осложненных гастродуоденальных язв.

По актуальности, научной новизне, теоретической и практической значимости, достоверности полученных результатов и обоснованности выводов диссертационная работа Харина Игоря Вячеславовича соответствует требованиям п. 9 «Положения о присуждении учёных степеней», утверждённого постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. № 842 (в ред. постановления Правительства РФ от 21.04.2016 № 335), предъявляемым к кандидатским диссертациям. Автор – Харин Игорь Вячеславович – заслуживает присуждения учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – Хирургия.

Отзыв на диссертацию обсуждён на заседании проблемной комиссии по абдоминальной хирургии ФГБУ «Институт хирургии им. А.В. Вишневского» Минздрава России (протокол № 8 от «22» 05 2017 г.).

Заведующий хирургическим отделением №1
ФГБУ «Институт хирургии им. А.В. Вишневского»
Минздрава России,
доктор медицинских наук, профессор
14.01.17 – Хирургия

Кригер Андрей Германович

Подпись доктора медицинских наук А.Г. Кригера заверяю.

Ученый секретарь

ФГБУ «Институт хирургии им. А.В. Вишневского»
Минздрава России,
доктор медицинских наук



Чернова Татьяна Глебовна