

ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

на диссертационную работу Марченко Антона Александровича на тему «Острые эрозивно-язвенные поражения верхних отделов желудочно-кишечного тракта у пациентов отделения гнойной хирургии», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, по специальности 14.01.17 – Хирургия.

Актуальность темы исследования.

Эрозивно-язвенные поражения желудочно-кишечного тракта достаточно распространенное явление и осложняют течение многих заболеваний. Считается, что тяжелый стресс сопровождается образованием эрозий и язв с различной локализацией в желудочно-кишечном тракте. Опасность возникновения данной патологии объясняется высокой вероятностью возникновения кровотечения в просвет желудочно-кишечного тракта, что в свою очередь увеличивает не только длительность лечения, финансовые затраты, но и смертность среди данной группы пациентов. В большинстве случаев неосложненные острые эрозии и язвы, не имея специфических клинических проявлений, остаются нераспознанными и нередко обнаруживаются только на аутопсии.

В патогенезе острого стрессового изъязвления слизистой оболочки желудка важную роль играет кислотно-пептический фактор. Однако у многих больных с эрозивно-язвенными поражениями желудка и двенадцатиперстной кишки может наблюдаться нормальная или даже пониженная желудочная секреция. Важное значение в образовании эрозивно-язвенных поражений имеют барьеры слизистой: слизи, эпителия, гистогематический. Образование эрозивно-язвенных повреждений обычно происходит при сочетании ряда факторов.

Несмотря на все усилия современной медицины, внедрение новых лекарственных средств и усовершенствование методик диагностики и лечения желудочно-кишечных кровотечений, количество пациентов, поступающих в стационар с данной патологией, продолжает расти. В последние годы отмечается критическая переоценка патогенеза и клинических основ острых

эрозивно-язвенных поражений желудочно-кишечного тракта. Разнообразные причинные факторы, о которых указывалось выше, являются пусковым механизмом единого патогенеза, характерного для большинства видов острых язв.

Таким образом, тема исследования представляется весьма непростой, но безусловно актуальной.

Достоверность и новизна научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации.

В исследовании Марченко Антона Александровича впервые показано применение комплекса мероприятий по прогнозированию и профилактике эрозивно-язвенных поражений верхних отделов желудочно-кишечного тракта у больных с гнойно-септической патологией мягких тканей, костей и суставов, с целью улучшения результатов их лечения.

В результате проведенных исследований автором раскрыты основные факторы риска и механизмы возникновения изучаемой патологии. Показано, что в клинической практике имеется возможность снизить частоту и тяжесть развития желудочно-кишечных кровотечений, за счет применения комплексной медикаментозной профилактики у пациентов в группе риска. Ведь до сих пор в основном лекарственная терапия направлена на лечение возникшего кровотечения, профилактику рецидива, и мало внимания уделяют прогнозированию профилактике его непосредственного возникновения.

В отечественной и зарубежной печати не в полной мере отражены различные подходы к тактике лечения пациентов с эрозивно-язвенными поражениями слизистой верхних отделов желудочно-кишечного тракта, раскрыты лечебные аспекты применения ингибиторов протонной помпы, гастропротекторов и антигеликобактерной терапии для этих целей.

Достоверность научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации, обоснованы достаточным количеством клинических наблюдений, объективных методов лабораторной диагностики,

использованием инструментальных и цитологических, а также статистических методов исследования.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций.

Целью исследования диссертанта явилось улучшение результатов лечения эрозивно-язвенных поражений верхних отделов желудочно-кишечного тракта у больных с гнойно-септической патологией мягких тканей, костей и суставов за счет комплекса мероприятий по прогнозированию и профилактике данных осложнений.

Сформулированная А.А. Марченко цель исследования, а также поставленные автором задачи соответствуют полученным научным результатам.

Работа выполнена на достаточном клиническом материале с соблюдением принципов доказательной медицины. При анализе диссертации отмечается последовательность построения, адекватность и внутренняя логика работы, соответствие наименованию темы диссертации. Основные положения, выводы и практические рекомендации подтверждены использованием современных методов статистической обработки.

Новизну найденных решений подтверждают результаты открытого обсуждения на съездах и конференциях различного уровня, их опубликование в открытой печати.

Представленные практические рекомендации рационально внедрить в стационарах хирургического профиля, что позволит улучшить результаты лечения больных с высоким риском острых эрозивно-язвенных гастродуоденальных кровотечений.

Специальность, которой соответствует диссертация.

Областью исследования представленной научной работы Марченко А.А. является изучение причин, механизмов развития и распространенности хирургических заболеваний; разработка и усовершенствование методов диагностики и прогнозирования хирургических заболеваний;

усовершенствование методов профилактики. Указанная область и способы исследования соответствуют специальности 14.01.17 - хирургия.

Практическая значимость результатов и выводов диссертационной работы.

Задача улучшения результатов лечения эрозивно-язвенных поражений верхних отделов желудочно-кишечного тракта у больных с гнойно-септической патологией мягких тканей, костей и суставов за счет комплекса мероприятий по прогнозированию и профилактике данных осложнений, раскрывается в главах, посвященных собственным исследованиям. В работе отражены как теоретические аспекты, так и применение на практике полученных результатов.

Практическая значимость результатов работы определяется возможностью и целесообразностью их использования в работе врачей-хирургов и врачей других специальностей и заключается в том, что:

- исследования позволяют расширить представление хирургов, терапевтов и специалистов иных специальностей о способах прогнозирования и определения показаний для профилактики желудочно-кишечных кровотечений эрозивно-язвенного генеза, а также внедрить в повседневную клиническую практику использование программного обеспечения;

- подтверждена эффективность применения устройства подачи красителя при эндоскопической хромокопии в клинической практике, за счет равномерного орошения слизистой желудка при исследовании, что проявляется снижением расхода красителя и сокращением времени проведения эзофагогастроскопии;

- доказано, что применение комплекса мер по прогнозированию и профилактике эрозивно-язвенных поражений верхних отделов желудочно-кишечного тракта у больных с гнойно-септической патологией мягких тканей, костей и суставов позволяет сократить количество эпизодов развившихся кровотечений, снизить летальность, улучшить финансово-экономические показатели лечения пациентов в группе риска.

Результаты проведенного исследования внедрены в практическую деятельность трех отделений гнойной хирургии г. Самары, общехирургического отделения Клиник СамГМУ, ожогового отделения №11 Городской клинической больницы №1 им. Н.И. Пирогова г. Самары.

Предложенное устройство для подачи красителя при эндоскопической хромоскопии внедрено в практическую деятельность эндоскопического отделения клиники пропедевтической хирургии Клиник СамГМУ.

Результаты диссертационного исследования используются в учебном процессе на кафедрах общей хирургии и хирургических болезней №1 ФГБОУ ВО «Самарский государственный медицинский университет» Минздрава России при преподавании разделов патологии желудочно-кишечного тракта студентам и ординаторам.

Полагаю, что основные положения исследования А.А. Марченко могут быть рекомендованы к использованию в дальнейших исследованиях, а также внедрены в практику отделений не только хирургического профиля. В конечном итоге применение комплекса мер по прогнозированию и профилактике острых эрозивно-язвенных поражений желудочно-кишечного тракта способствует улучшению результатов лечения больных данной патологией.

Структура и содержание диссертации, ее завершенность, публикации автора в научной печати.

Диссертация построена по классическому варианту, изложена на 157 страницах машинописного текста, состоит из введения, обзора литературы, 3 глав собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка литературы. Список литературы содержит 132 отечественных и 88 иностранных источников. Работа хорошо иллюстрирована наглядными схемами, рисунками, таблицами, содержит 33 таблицы и 28 рисунками. Диссертация оформлена согласно требованиям ВАК Минобрнауки России.

В диссертационной работе представлен обзор научной литературы, в котором автором описаны эпидемиология, этиология и патогенез возникновения эрозивно-язвенных поражений верхних отделов желудочно-кишечного тракта, а также отражены методы диагностики синдрома острого повреждения желудка, современные подходы к медикаментозному лечению и профилактике данной патологии.

Во главе «Материалы и методы исследования» представлены материалы методы исследования и дана характеристика обследованных пациентов, их распределение по группам. Отдельно подробно описаны критерии оценки и статистические методы обработки результатов, для чего применены методы вариационной статистики с использованием критерия t Стьюдента, U-критерий Манна-Уитни. При сопоставлении основной и контрольной групп пациентов были использован критерий Пирсона χ^2 с поправкой Йейтса. При проведении экспертной оценки применен коэффициент множественной ранговой корреляции (конкордации) Кендалла и коэффициент компетентности экспертов. Для определения порогового значения суммы баллов риска развития кровотечения использован ROC-анализ, а для объективизации сравнительной оценки результатов лечения в группах были применены принципы доказательной медицины.

Математическую обработку данных проводили с использованием современных компьютерных технологий. Для анализа результатов применяли пакет статистических программ IBMSPSSStatistics 24 PSIMAGO 4.0, лицензия № 5725-A54.

В главе «Комплексный подход к профилактике эрозивно-язвенных гастро-дуоденальных кровотечений у больных отделения гнойной хирургии» изложены результаты проведенной экспертной оценки и математического анализа факторов риска развития эрозивно-язвенных гастродуоденальных кровотечений, результаты внедрения устройства подачи красителя для хромокопии. Отдельной подглавой описан примененный в ходе исследования комплекс профилактических мероприятий для предотвращения эрозивно-

язвенных кровотечений из верхних отделов желудочно-кишечного тракта на основании программного анализа факторов риска.

В главе «Результаты применения комплекса профилактических мероприятий для предотвращения эрозивно-язвенных кровотечений из верхних отделов желудочно-кишечного тракта на основании программного анализа факторов риска» изложено влияние на результаты лечения пациентов в группе риска комплекса мер по прогнозированию и лекарственной профилактике. Подробно приведены данные не только клинической, но и финансово-экономической эффективности предложенных мероприятий. С целью наглядности представления полученных результатов приведены иллюстрированные клинические примеры пациентов из основной группы.

В заключении обобщаются полученные данные.

Автором выполнен достаточный объем работы, который можно считать завершенным в рамках проводимого исследования. Работа имеет завершённый характер, выводы и практические рекомендации логически вытекают из результатов проведенных исследований, соответствуют задачам исследования.

Автореферат полностью отражает основные положения диссертационной работы.

Результаты проведенного исследования отражены в 17 печатных работах, в том числе 3 статьи опубликованы в рецензируемых изданиях, рекомендуемых ВАК РФ, при этом содержание статей отражают всю научную новизну и результаты диссертации.

Предложения и замечания.

Грубых замечаний по диссертации не выявлено, но к недостаткам следует отнести несколько банальных опечаток.

В «Обзоре литературы» на некоторые положения дается избыточное количество ссылок на литературные источники (стр. 13, 14, 15, 20, 32 и т.д.) при достаточности 5.

В диссертационном исследовании приведено большое количество математических выкладок, использовано большое количество статистического

материала. Это незначительно перегружает работу, но, объективно, необходимо для определения прогностической значимости факторов риска и подтверждения достоверности полученных результатов.

В качестве предложения, можно было бы рекомендовать привести данные по пациентам, сумма баллов риска развития кровотечения которых не превысила пороговое значение.

Представленные недостатки носят дискуссионный характер, и не снижают ценности проведенных научных исследований, то есть данные недочеты не влияют на общую положительную оценку работы.

Также хотелось бы получить ответы на следующие вопросы:

1. Что явилось причинами летальных исходов пациентов в основной группе и была ли связь с кровотечениями?
2. Встречались ли желудочно-кишечные кровотечения у пациентов, у которых сумма баллов риска развития кровотечения не превысила порогового значения?

Заключение о соответствии диссертации критериям «Положения о присуждении ученых степеней».

Таким образом, диссертационная работа Марченко Антона Александровича на тему «Острые эрозивно-язвенные поражения верхних отделов желудочно-кишечного тракта у пациентов отделения гнойной хирургии», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – Хирургия, является завершенной научной квалификационной работой, в которой содержится решение важной научной задачи современной хирургии по улучшению результатов лечения эрозивно-язвенных поражений верхних отделов желудочно-кишечного тракта у больных с гнойно-септической патологией мягких тканей, костей и суставов за счет комплекса мероприятий по прогнозированию и профилактике данных осложнений.

По актуальности, научной новизне, практической значимости и достоверности полученных результатов диссертационная работа Марченко Антона Александровича 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, а её автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 - Хирургия.

Официальный оппонент

заведующая кафедрой общей и оперативной хирургии
с топографической анатомией и курсом стоматологии
медицинского факультета им. Т.З. Биктимирова
Института медицины, экологии и физической культуры
ФГБОУ ВО "Ульяновский государственный университет"

Министерства образования и науки РФ

432017, г. Ульяновск, ул.Л. Толстого, д.42

8(8422) 48-60-61, сайт организации: <http://www.ulsu.ru>, contact@ulsu.ru

e-mail: smolant1@yandex.ru

(специальность по защите докторской диссертации: 14.01.17 – Хирургия)

Доктор медицинских наук, доцент  Антонина Васильевна Смолькина

Подпись д.м.н. А.В. Смолькиной «ЗАВЕРЯЮ»

Ученый секретарь Ученого Совета ФГБОУ ВО УлГУ

к.п.н., доцент

«дс» 16.07.2017 г.

 О.А. Литвинко

