

ОТЗЫВ

На автореферат диссертации Бацикова Хайрулы Абдуганиевича «Роль реперфузионного синдрома и его коррекция при острой кишечной непроходимости», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 - хирургия.

Актуальность проблемы. Несмотря на большое количество работ по изучению острой кишечной непроходимости, данный вопрос остается весьма актуальным, так как проявления реперфузионного синдрома отличается сложностью патогенеза, трудностью диагностики и высокой летальностью. На сегодняшний день существуют достаточно убедительные данные, свидетельствующие о патогенетической значимости изменений в системе ПОЛ и АОС при реперфузионном синдроме. Однако высокий процент летальности при тяжелых формах ОКН с проявлениями реперфузионного синдрома, соответственно недостаточная клиническая эффективность комплексной терапии. Немалый процент осложнений, прежде всего полиорганной недостаточности свидетельствуют о недостаточных знаниях этого патологического процесса. Таким образом дальнейшее изучение патогенеза, диагностики и лечения остается сложной, не до конца решенной проблемой и это объясняет актуальность представленной диссертации.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации.

В рамках проведения диссертационного исследования автором выполнены эксперименты на 25 собаках и клиническое исследование на 88 пациентах. Экспериментальные животные были разделены на 3 группы: 1 группа собак (n = 4) служили контролем; 2 группа (n = 10) собак моделированием ишемически – реперфузионного синдрома: 60 минут ишемии кишки, 120 минут ишемии, 180 минут ишемии, сопровождалась 1, 3, 6-часовой на 1, 3, 5, 7-е сутки реперфузией в условиях нормотермии; 3 – группа (n = 11) собак с моделированием ишемически – реперфузионного синдрома: 60 минут ишемии кишки, 120 минут ишемии, 180 минут ишемии, которая сопровождалась 1, 3, 6-часовой на 1, 3, 5, 7 сутки реперфузией в условиях умеренной гипотермии с введением гипохлорита натрия, внутривенно-сулодексида 600 Ед и цитофлавина 2 мл/кг.

Клинические исследования проведены 88 пациентам, мужчин было 40 (46,5%), женщин 48 (54,5%). Возраст пациентов от 18 до 80 лет. Все пациенты были разделены на 2 группы, первая группа (контрольная) 46 пациентов у которых диагностирован синдром ишемии – реперфузии, лечение проведено по традиционной методике. Вторая группа (основная) 42 пациента лечение проведено с включением гипотермии и введением антигипоксанта и антикоагулянта.

Обоснованность заключений подтверждается качественной статистической обработкой материала, проведенной автором. Автором проведена серьезная работа с данными литературы, проанализированы публикации отечественных и зарубежных авторов, проведено сопоставление результатов собственного исследования с ранее полученными данными. Выводы и практические

рекомендации сформулированы грамотно и закономерно вытекают из проведенных материалов работы. Таким образом, не вызывает сомнений обоснованность всех научных положений, выводов и практических рекомендаций.

Достоверность и новизна научных положений, исследования, выводов и рекомендаций.

Диссертационная работа выполнена на большом объеме фактического материала, достаточным для получения достоверных результатов, применены адекватные методы статистической обработки полученных результатов. При исследовании выявлен фазовый характер течения реперфузионного процесса у экспериментальных животных с острой кишечной непроходимостью. Степень выраженности фаз реперфузионного периода их продолжительность определяется длительностью острой ишемии. Динамика морфологических изменений в послеоперационном периоде у этих пациентов определяется общим пулом перекисного окисления липидов и резким снижением антиоксидантного статуса.

Заключение

Диссертационная работа Бацикова Хайрулы Абдулганиевича на тему «Роль реперфузионного синдрома и его коррекция при острой кишечной непроходимости», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, является самостоятельным, завершенным научно-квалификационным трудом, в которой на основании выполненных автором исследований разработаны теоретические и практические положения, совокупность которых можно классифицировать как решение важной задачи urgentной хирургии.

По актуальности, новизне, объему проведенных исследований, научно – практической значимости полученных результатов, представленная работа соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 г. № 842 (в редакции постановления Правительства Российской Федерации от 21.04.2016 г. № 335), предъявляемым к диссертациям, представленным на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а автор Х.А. Бациков заслуживает присуждения искомой степени по специальности 14.01.17 — Хирургия.

Доктор медицинских наук (14.01.17 – хирургия),
профессор кафедры факультетской хирургии
ФГБОУ ВО «Ижевская государственная
медицинская академия» Министерства здравоохранения РФ

Стяжкина Светлана Николаевна

426039, г. Ижевск, ул. Воткинское шоссе, 57
Тел. 46 – 23 – 95, 46 – 86 – 61.



05.10.18г
С.Н. Стяжкина
начальник общего отдела
О.В. Ключева