



Д.Е. Глушкин
2024 г.

ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ
федерального государственного бюджетного образовательного
учреждения высшего образования «Национальный исследовательский
Мордовский государственный университет им. Н.П. Огарёва» о научно-
практической значимости диссертации Мисриханова Мисрихана
Камилпашаевича на тему «Прогнозирование, профилактика и
современные методы лечения синдрома кишечной недостаточности у
больных с перитонитом», представленной на соискание ученой степени
кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9. Хирургия

Актуальность темы исследования. Диссертация Мисриханова М. К. посвящена актуальной теме – прогнозированию, профилактике и современным способам лечения синдрома кишечной недостаточности, которая является одним из наиболее частым осложнений перитонита. Последние данные МЗ РФ свидетельствуют о том, что более 40% от числа хирургических больных – пациенты с гнойно-воспалительными заболеваниями и инфекционными осложнениями. Частота нозокомиальных гнойно-воспалительных осложнений в хирургических стационарах составляет 7,1%–27,8%, а летальность колеблется от 2,2 до 69,2 %. Это объясняется множеством факторов риска их возникновения: возрастом больных, экстренным характером операции, производством оперативных вмешательств по поводу внутриполостных гнойно-воспалительных процессов, микробной контаминацией операционного поля, длительностью операции, гипоксией и аноксией тканей, вовлеченных в раневой процесс, послеоперационным иммунодефицитом, сопутствующей патологией,

полиорганной недостаточностью и пр. Для прогноза, лечения и реабилитации больных с синдромом кишечной недостаточности на фоне вторичного перитонита остается малоизученной роль специфических биохимических маркеров воспаления кишечной стенки, состояния микроциркуляции кишечника. К недостаточно решенным остаются вопросы по эффективности патогенетической антигипоксантной терапии, в том числе при эндопортальном проведении.

Таким образом, поставленная автором цель – улучшение результатов лечения больных с вторичным перитонитом, осложненным синдромом кишечной недостаточности, является актуальной.

Научная новизна исследования. Научная новизна работы весьма объемна. Автором предложен оригинальный способ лечения синдрома кишечной недостаточности у больных с вторичным перитонитом, осложненным синдромом кишечной недостаточности (патент).

Разработан алгоритм диагностики и прогноза течения синдрома кишечной недостаточности у больных перитонитом с использованием специфических белков щелочной фосфатазы и кишечной щелочной фосфатазы.

Соискателем проведен сравнительный анализ показателей белков острой фазы и перitoneальной лазерной доплеровской флюметрии в прогнозировании течения энтеральной недостаточности при вторичном перитоните.

Автором разработаны новые подходы в комплексном лечению синдрома кишечной недостаточности с применением энтеральной антигипоксической терапии и эндопортальным введением лекарственных препаратов. Проведен сравнительный анализ различных способов лечения, коррекции синдрома кишечной недостаточности у больных с вторичным перитонитом.

Научно-практическая значимость работы. Полученные результаты исследования позволяют развить представления о методах диагностики, прогноза, течения воспалительного процесса при вторичном перитоните,

осложненного энтеральной недостаточностью. Предложенный комплекс лечения синдрома кишечной недостаточности с применением энтеральной антигипоксической терапии и эндопортальным введением лекарственных препаратов, в рамках которого применен алгоритм диагностики и прогноза течения синдрома кишечной недостаточности. Такая тактика позволяет добиться снижения не только летальности, но и количество осложнений в послеоперационном периоде. При этом сократить сроки нахождения пациентов в стационаре и снизить экономические затраты на лечения пациентов с вторичным перитонитом, осложненным энтеральной недостаточностью.

Применение в практическом здравоохранении разработанных прогностических, диагностических и лечебных принципов будет способствовать своевременной оптимизации плана лечебных мероприятий и профилактики синдрома кишечной недостаточности у пациентов с экстренными гнойно-воспалительными заболеваниями органов брюшной полости.

Степень достоверности результатов научных положений, выводов и практических рекомендаций, сформулированных в диссертационном исследовании. Достоверность полученных результатов обеспечена методологией исследования основывается на системном подходе и комплексном рассмотрении проблемы лечения больных с острой патологией органов брюшной полости, осложненные вторичным перитонитом и кишечной недостаточностью.

Теоретической базой послужили научные исследования отечественных и зарубежных авторов по вопросам прогнозирования, профилактики и методам лечения синдрома кишечной недостаточности у пациентов с вторичным перитонитом, осложненным кишечной недостаточностью.

Исследование является прикладным и решает задачи диагностики, прогноза, профилактики, и комплексного лечения пациентов с энтеральной недостаточностью.

Работа выполнялась на кафедре общей хирургии с курсом последипломного образования ФГБОУ ВО Астраханский ГМУ Минздрава России и курируемых лечебных учреждений с 2010 по 2021год. Клинико-лабораторно-инструментальный анализ произведен 183 пациентов.

Матрица сбора материала включала в себя анамнез болезни и жизни пациента, фиксацию информационного согласия, оценку лабораторных, биохимических, инструментальных методов исследования в рамках истории болезни стационарного больного.

В формате средств исследования использовались клинические, специальные (опросные), математические (статистические), сравнительный и системный анализы.

Для осуществления решений в научном исследовании автором использованы новые разработки в диагностике, прогнозировании и лечении пациентов с острой патологией органов брюшной полости, осложненных вторичным перитонитом и энтеральной недостаточностью.

Достоверность результатов подтверждена применением методов статистической обработки в том числе коэффициента ранговой корреляции Спирмена, метода U-критерия Уилкоксона-Манна-Уитни. Результаты сравнения между группами имеют статистически достоверный характер.

По теме диссертации опубликовано 16 научных работ. Из общего числа 5 статей в журналах, рекомендуемых ВАК при Министерстве науки и образования Российской Федерации, 2 статьи – в журнале, индексируемом в международной базе SCOPUS, 2 статьи – индексируются платформой Web of Science, имеется патент на изобретение.

Оформление работы и ее содержание. Структура работы традиционна. Автором во введении и обзоре литературы в полной мере раскрыто современное состояние проблемы, обоснована актуальность изучаемой темы. Автором изучен достаточный объем литературы.

Во второй главе автор подробно описывает клинический материал с четким обозначением критериев включения и критериев исключения. Описываются используемые диагностические методики – перitoneальной лазерной допплеровской флюметрии, определения биохимических маркеров, микробиологических исследований, электрогастроэнтерографии, а также предложенные лечебные методы – эндопортальной антигипоксической терапии.

Третья глава, которая состоит из пяти подглав содержит результаты собственных исследований. В первой подглаве автором приводятся результаты исследования общей щелочной фосфатазы и ее тонкокишечной изоформы в сыворотке крови, в тонкокишечном химусе и фекальной эмульсии у больных с острыми заболеваниями органов брюшной полости, осложненными общим гнойным перитонитом и энтеральной недостаточностью. Доказывается диагностическая значимость данных биомаркеров.

Во второй подглаве отражаются результаты антигипоксической терапии у больных с острой хирургической патологией органов брюшной полости с общим перитонитом, осложненным синдромом кишечной недостаточности. Достоверно показана эффективность такого рода лечения.

В третьей и четвертой подглавах описываются результаты мониторинга перitoneальной микроциркуляции, а также электрогастроэнтерографии в прогнозировании и лечении острой кишечной недостаточности у больных вторичным перитонитом.

В пятой заключительной подглаве соискателем приводятся результаты исследования энтерального патобиома при распространенном перитоните. Автор приводит результаты микробиологических исследований. Подробно изучен микробный пейзаж и его характеристики при различных классах инфекционных осложнений. Исследованы изменения энтерального люминального патобиома у больных перитонитом, осложненным различными стадиями острой кишечной недостаточности.

Заключение написано автором в виде анализа и обсуждения полученных результатов. Выводы полностью отражают содержание работы и решению поставленных задач. Практические рекомендации, выработанные автором на основе полученных результатов, позволяют улучшить результаты лечения больных с ургентными заболеваниями органов брюшной полости, а также рационально определить правильную тактику введения данных пациентов.

Автореферат диссертации полностью отражает содержание исследования и хорошо иллюстрирован.

Заключение по содержанию и оформлению диссертационного исследования. Принципиальных замечаний по диссертационной работе Мисриханова М. К. нет. В тексте встречаются орфографические и стилистические ошибки, которые не меняют смысл повествования и не умаляют ценность работы.

Заключение

Диссертационное исследование Мисриханова Мисрихана Камилпашаевича «Прогнозирование, профилактика и современные методы лечения синдрома кишечной недостаточности у больных с перитонитом», представленное на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, является законченной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение важной научной задачи – улучшению результатов лечения больных с ургентными хирургическими заболеваниями органов брюшной полости путем совершенствования методов прогнозирования, диагностики и лечения, имеющей важное значение для современной хирургии.

Работа по актуальности, объему исследованного материала, методическому уровню, научной и практической значимости полностью соответствует требованиям п. 9-14 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 г. № 842 (в редакции постановления Правительства РФ от 18.03.2023 г. № 415), предъявляемых к кандидатским диссертациям, а её автор,

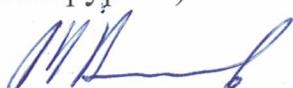
Мисриханов Мисрихан Камилпашаевич, заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9. Хирургия.

Отзыв о научно-практической значимости диссертации Мисриханова Мисрихана Камилпашаевича на тему: «Прогнозирование, профилактика и современные методы лечения синдрома кишечной недостаточности у больных с перитонитом» обсужден и одобрен на заседании кафедры факультетской хирургии с курсами топографической анатомии и оперативной хирургии, урологии и детской хирургии ФГБОУ ВО «МГУ им. Н.П. Огарёва» 10 января 2024 г., протокол № 2.

Председательствующий на заседании:

заведующий кафедрой факультетской хирургии с курсами топографической анатомии и оперативной хирургии, урологии и детской хирургии Медицинского института федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Национальный исследовательский Мордовский государственный университет им. Н.П. Огарёва»

заслуженный деятель науки РФ
доктор медицинских наук (3.1.9. Хирургия)
профессор



Власов
Алексей Петрович

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Национальный исследовательский Мордовский государственный университет им. Н.П. Огарёва»

Адрес учреждения: 430005, Россия, г. Саранск, ул. Большевистская, д. 68.

Тел: 8(8342) 32-87-56,

e-mail: vap.61@yandex.ru

