

ОТЗЫВ

официального оппонента на диссертационную работу Овчинникова Игоря Федоровича «Оптимизация эндоскопической и медикаментозной терапии у больных с желудочно-кишечными кровотечениями», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, по специальности 14.01.17 – хирургия.

Актуальность темы. Диссертация И.Ф. Овчинникова «Оптимизация эндоскопической и медикаментозной терапии у больных с желудочно-кишечными кровотечениями» написана на актуальную тему и ее результаты направлены на улучшение показателей лечения одной из тяжелых категорий больных хирургического профиля. Актуальность темы определяется частотой развития гастродуоденальных кровотечений, которая составляет около 170 случаев на 100000 населения в год. На первом месте стоят язвенные гастродуоденальные кровотечения, составляющее 15-43% от осложненных форм язвенной болезни. В последние годы увеличивается количество больных с желудочно-кишечными кровотечениями на почве симптоматических язв из-за приема НПВП, антиагрегантов, антикоагулянтов, а так же осложняющих течение заболеваний и неотложных состояний. Это определяет не только медицинское, но и социально-экономическое значение проблемы лечения гастродуоденальных кровотечений.

В этой связи можно заключить, что диссертация И.Ф. Овчинникова посвящена решению актуальной задачи области ургентной хирургии.

Научная новизна несомненна. Предложен комбинированный подход к комплексному лечению больных с нестабильно остановившимся кровотечением путем использования противорецидивного превентивного внутрипросветного гемостаза в сочетании с лечебной эндоскопией диотевина и диовина. Внедрен в клиническую практику способ лечения продолжающегося язвенного кровотечения, основанный на экстренном эндоскопическом гемостазе в комбинации с применением

порошкообразного сорбента асептисорб-А и струйным внутривенным введением новосэвена. Разработана и успешно внедрена в клинику методика комбинированного применения местных и системных гемостатических средств у больных с различными типами гастроинтестинальных кровотечений.

Оценка содержания диссертационной работы

Диссертационное исследование основано на анализе результатов лечения 107 больных с острыми желудочно-кишечными кровотечениями. Она написана в традиционном стиле и состоит из введения, обзора литературы, материала и методов, собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций и списка литературы. Введение содержит обоснование необходимости проведенного исследования, все стандартные для этого раздела рубрики кратко отражают основное содержание работы. Четко сформулированы четыре задачи, которые позволили автору добиться поставленной цели улучшить результаты лечения больных с желудочно-кишечными кровотечениями.

В первой главе представлен обзор литературы, включающий 145 источников. В нем автор подробно осветил этиологию и патогенез желудочно-кишечных кровотечений, дал сравнительную характеристику эндоскопических методик гемостаза и применения инфузионно-трансфузионной терапии в комплексе с системными гемостатическими средствами. В заключительной части обзора литературы описывает практику применения полимерных гранулированных сорбентов в хирургии и возможности аппликационно-инсуффляционного гемостаза гастродуоденальных кровотечений.

Вторая глава посвящена описанию материалов и методов исследования. Глава конкретна, логично построена, содержит всю необходимую информацию. статистические методы обработки результатов исследований, представленные в работе, соответствуют общепринятым современным стандартам.

Собственные исследования представлены в третьей главе. Автор на достаточном клиническом материале продемонстрировал индивидуальный подход к лечению больных с желудочно-кишечными кровотечениями. У больных с активным кровотечением (FIA- FIB) вначале производили экстренный гемостаз

инфильтрационным или коагуляционными методами, а затем на область дефекта наносили асептисорб-А. И, для большей надежности экстренного гемостаза, вводили внутривенно струйно системный гемостатик новосэвен. Больным с неустойчивым гемостазом (FIIA- FIIВ) производили превентивную лечебную эндоскопию с комбинированным нанесением на область дефекта порошкообразных сорбентов асептисорб-А, диотевин и диовин. А в общую гемостатическую терапию из системных гемостатических средств включали транексамовую и аминотетилбензойную кислоту. Такое использование усовершенствованных методик позволили снизить частоту рецидивов кровотечения, количество неотложных операций и летальность в основной группе.

В заключении диссертационного исследования И.Ф. Овчинников в сжатом виде изложил основные положения выполненной работы, проведен анализ основных результатов, показаны преимущества предложенных методов лечения. Из результатов работы автор делает выводы, которые полностью соответствуют цели и задачам исследования, логично вытекают из полученных данных. Обращает внимание четко сформулированный дизайн диссертационной работы, которая отличается ярко выраженной практической направленностью. Практические рекомендации основаны на результатах работы и могут быть использованы в практической деятельности. Принципиальных замечаний по диссертации нет. Имеются грамматические и стилистические ошибки. В работе не хватает иллюстративного материала, следовало бы взять отдельную группу больных с симптоматическими язвами, различающиеся по патогенезу и течению часто вызывающие гастродуоденальные кровотечения.

Следует отметить, что высказанные замечания не носят принципиальный характер и не снижают значимости проведенного исследования.

Заключение

Диссертация Овчинникова Игоря Федоровича «Оптимизация эндоскопической и медикаментозной терапии у больных с желудочно-кишечными кровотечениями» является завершенной научно-квалифицированной работой. Проведенное исследование содержит решение актуальной научной задачи: улучшить результаты лечения больных с желудочно-кишечными кровотечениями путем оптимизации комплексной терапии и способов эндоскопического гемостаза.

Основные этапы работы, результаты и выводы представлены в автореферате. Автореферат соответствует содержанию диссертации и отражает результаты полученные лично автором.

По своей актуальности, методическому уровню, объему проведенных исследований, достоверности, научной и практической значимости результатов и обоснованности выводов, диссертационная работа полностью соответствует требованиям пункта 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденное Постановлением Правительства РФ от 24 сентября 2013 г. № 842(в редакции Постановления Правительства РФ от 21.04.2016 г. №335), а ее автор, Овчинников Игорь Федорович, достоин присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 - хирургия.

Официальный оппонент:

доктор медицинских наук, профессор
(14.01.17 – хирургия, медицинские науки, 2005 г.),
научный руководитель по хирургии
Федерального государственного бюджетного учреждения
«Клиническая больница №1 (Волынская)»
Управления делами
Президента Российской Федерации

Евсеев Максим Александрович

«24» сентября 2018г.

Адрес: 121352, г. Москва, ул. Староволынская, д. 10;
Тел.: +7 (495) 620-80-95; e-mail: dr.maxim.evseev@gmail.com

Подпись д.м.н., профессора Евсеева М.А. заверяю.

Начальник отдела кадров Федерального
государственного бюджетного учреждения
«Клиническая больница №1 (Волынская)»
Управления делами
Президента Российской Федерации

А.С.Баламутова

