

ОТЗЫВ

**официального оппонента, доктора медицинских наук Петлаха В.И.
на диссертацию Изосимова А.Н. "Улучшение результатов диагностики и
хирургического лечения острой кишечной непроходимости у детей",
представленную на соискание ученой степени доктора медицинских
наук по специальности 14.01.19. – Детская хирургия**

Актуальность темы исследования.

Диссертационная работа Изосимова А.Н. посвящена комплексному решению проблем лечения острой кишечной непроходимости (ОКН) у детей, которая продолжает оставаться одной из актуальных проблем экстренной абдоминальной хирургии.

В данном разделе наиболее трудными остаются вопросы, связанные с профилактикой и лечением спаечной кишечной непроходимости (СКН), удельный вес которой среди других видов непроходимости у детей составляет от 25 до 75%. Традиционные методы лечения СКН малоэффективны, частые рецидивы спаечной болезни и высокая летальность после оперативных вмешательств, 1,4-12 %, заставляют искать новые подходы к решению данной проблемы. Одним из наиболее перспективных направлений является раннее восстановление моторики кишечника после оперативных вмешательств. При всем множестве терапевтических технологий стимуляции кишечника, необходимо разработать наиболее эффективный метод подобного лечения.

Второй, из часто встречающихся форм кишечной непроходимости у детей, является инвагинации кишечника, при которой проблемы диагностики, выбора тактики и способов лечения по-прежнему остаются дискуссионными.

Обоснованность научных положений, выводов и рекомендаций.

Диссертация состоит из введения, 6 глав, в которых отражено состояние вопроса по литературным данным, описан ход экспериментального и клинического исследования, анализ полученных результатов, заключения, выводы, практических рекомендаций, перспективы дальнейшей разработки темы и указателя литературы.

Представленная работа выполнена на высоком научном и методическом уровне с использованием современных методов исследований.

На основании полученных результатов разработаны методы и хирургические приемы оперативной техники, включая определение

показаний к декомпрессии кишечника, способы ранней послеоперационной стимуляции моторно-эвакуаторной функции кишечника. Система выбора способа операции сведена в алгоритм, позволяющий осуществлять принцип индивидуального подхода к каждому конкретному больному.

Разработанный способ диагностики инвагинации кишечника позволяет ускорить выработку тактики лечения и исключить лучевую нагрузку на пациента. Методы стимуляции перистальтики кишечника и профилактики брюшных спаечных сращений достигаются новыми, оригинальными приемами, защищенными авторскими свидетельствами и патентами.

Предложенный автором подход к разработке системы хирургической реабилитации больных с острой кишечной непроходимостью, примененный автором, призван обеспечить улучшение результатов, снижение возврата заболевания.

Работа Изосимова А.Н. основана на большом клиническом материале. Научные положения, выводы, рекомендации обоснованы и вытекают из полученных результатов.

Научная новизна исследований.

Определение превалирующих вегетативных реакций у детей с хирургической патологией (ксантинола никотинатовая проба) позволяет повысить качество лечения больных в послеоперационном периоде после абдоминальных операций, путем своевременного дооперационного прогнозирования вероятности развития послеоперационного пареза кишечника и превентивных мер по его профилактике и лечению.

Эндохирургическая установка электродов в области водителя ритма кишечника позволяет выполнять электростимуляцию кишечника в раннем послеоперационном периоде при помощи кардиостимулятора, с учётом синхронизации ритма сердечных сокращений пациента.

Разработан способ автоматизированной диагностики инвагинации кишечника, на основе которого предложен алгоритм диагностической и лечебной тактики. Предложенный способ диагностики заключается в автоматизированном введении расчетных объёмов воздуха в просвет кишечника через прямую кишку и контроле над изменением внутрикишечного давления (ВКД). По значению величины ВКД судят о наличии инвагинации. Прибор «АЭСДИ-ОМП» наилучшим образом обеспечивает диагностику и консервативное лечение инвагинации кишечника у детей и отвечает, как современным требованиям с точки зрения конструктивных решений, так и требованиям доказательной медицины. На

основе данного способа предложен алгоритм диагностической и лечебной тактики при инвагинации кишечника у детей.

Разработанный метод определения жизнеспособности кишки позволяет выбрать оптимальный уровень ее резекции, что, во-первых, предупреждает внутрибрюшные осложнения со стороны анастомоза, а также способствует сохранению здоровой ткани кишечника.

В работе доказано, что комбинированная энтеральная нутритивная поддержка является более эффективным и рациональным методом интенсивной терапии синдрома кишечной недостаточности (объем застоя купировался на 24–48 часов раньше у детей при применении комбинированной нутритивной поддержки, чем у детей с полным парентеральным питанием), что также положительно сказалось на сроках восстановления перистальтики кишечника.

Достаточно большой объем экспериментальных исследований, выполненных с применением современных методик, использование методов статистической обработки результатов позволяют считать полученные результаты достоверными. Задачи, поставленные автором в ходе эксперимента, обусловлены потребностями клиники, направлены на решение практических задач, а целесообразность выполнения каждого последующего исследования обусловлена результатами предшествующего.

Практическая значимость и внедрение полученных данных в практику.

Практическая значимость работы заключается в том, что в ней в результате комплексного подхода решена проблема, дифференцированного и комплексного лечения при наиболее часто встречающихся формах ОКН. Это подтверждается сокращением частоты послеоперационных осложнений, уменьшением количества оперативных вмешательств, сокращением сроков госпитализации и рецидивов.

Данные, полученные в ходе диссертационной работы, представляют интерес для дальнейших научных исследований, результаты исследования могут быть рекомендованы для применения, как в детских хирургических отделениях, так и в учебном процессе при подготовке и повышении квалификации медицинских кадров для педиатрической службы.

О творческом подходе автора к решаемой проблеме свидетельствуют 5 авторских свидетельств и патентов на изобретения. По теме диссертации опубликовано 40 работ, из них 18 в журналах, входящих в Перечень ВАК, в т.ч. 5 патентов на изобретения, которые вместе с монографиями и

авторефератом полностью отражают ее содержание. Результаты исследования внедрены в хирургическую практику.

Замечания по представленной диссертации касаются структуры работы, терминологии и не влияют на значимость выполненной работы.

Заключение. Диссертационное исследование Изосимова Александра Николаевича на тему "Улучшение результатов диагностики и хирургического лечения острой кишечной непроходимости у детей" является завершенной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение крупной научной проблемы практического здравоохранения – улучшение ближайших и отдаленных результатов лечения детей с острой кишечной непроходимостью. Диссертационная работа А.И. Изосимова, выполненная на высоком научном и методическом уровне, соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства от 24.09.2013г. №842 (с изменениями, утвержденными Постановлением Правительства РФ от 21.04.2016г., №335), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени доктора наук, а автор заслуживает присвоения искомой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.19 – детская хирургия.

Официальный оппонент:

заведующий отделом неотложной хирургии

и медицины катастроф

НИИ хирургии детского возраста

ФГБОУ ВО «Российский национальный

исследовательский медицинский

университет имени Н.И. Пирогова»

Минздрава России

доктор медицинских наук

(специальность 14.01.19 – детская хирургия)

Петлах В.И.

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Адрес: 117997, г. Москва, ул. Островитянова, д. 1

E-mail: rsmu@rsmu.ru тел.: +7(495) 434-1422

