

ОТЗЫВ

официального оппонента, доктора медицинских наук, профессора, главного научного сотрудника лаборатории экстренной хирургии и портальной гипертензии Федерального государственного бюджетного научного учреждения «Российский научный центр хирургии имени академика Б.В. Петровского» Лебезева Виктора Михайловича на диссертационную работу Сухарукова Александра Сергеевича «Оптимизация диагностики, прогнозирование риска развития и профилактика нарушений мезентериального кровообращения», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9 – Хирургия.

Актуальность диссертационной работы

В настоящее время в Российской Федерации отмечается неуклонный рост пациентов с сердечно-сосудистой патологией, в том числе и сосудистыми заболеваниями кишечника. Острое нарушение мезентериального кровообращения (мезентериальный тромбоз) является исключительно тяжелой патологией, приводящей часто к гибели больного. Несмотря на высокие достижения современной медицины, диагностика, лечение и дальнейшая курация пациентов с этим заболеванием является сложной задачей в практике врача-хирурга общего профиля. Неправильная постановка диагноза на начальных этапах развития заболевания способствует принятию неверной тактики по отношению к данной категории пациентов, что в свою очередь, повышает риск смертности.

Нарушения мезентериального кровообращения требует повышенного внимания со стороны врачей не только хирургического профиля, но и других специальностей. Именно это может способствовать улучшению результатов диагностики мезентериальной ишемии на начальных этапах ее развития.

Особо важной задачей является выявление пациентов с хроническим нарушением мезентериального кровообращения на более раннем этапе развития, когда болезнь не перешла в острую стадию. Когда процесс полностью обратим. Именно на это направлена диссертационная работа Сухарукова А.С., цель которой озвучена автором следующим образом: оптимизация диагностики нарушения мезентериального кровообращения путем разработки новых способов ее диагностики и формирования алгоритма диагностического поиска для выявления группы пациентов с высоким риском развития острого нарушения мезентериального кровообращения.

Исходя из вышеизложенного, актуальность настоящего диссертационного исследования не вызывает сомнений.

Научная новизна

Диссертационная работа Сухарукова А.С. обладает несомненной научной новизной. Автором впервые проведено детальное проспективное клинико-лабораторное обследование пациентов с хронической мезентериальной ишемией атеросклеротического генеза, используя современные диагностические методики. Научную новизну подтверждают полученные в соавторстве патенты по диагностике различных форм нарушений мезентериального кровообращения с использованием искусственного интеллекта, а также проведенный впервые ретроспективный анализ карт амбулаторного лечения пациентов, находившихся на лечении в клинике по поводу мезентериального тромбоза. Автором установлено, что за $4 \pm 0,5$ года до манифестации острой мезентериальной ишемии возникала клиническая картина, требующая проведения диагностического поиска, направленного на исследование мезентериального кровотока.

На основании полученных результатов диссертантом составлен алгоритм диагностики синдрома хронической мезентериальной ишемии. Данный алгоритм подходит для лечебных учреждений, где отсутствует

дорогостоящее оборудование, и для лечебных учреждений, где имеется полноценное диагностическое оборудование, включая МСКТ-ангиографию.

Теоретическая и практическая значимость исследования

Полученные результаты исследования являются актуальными не только для врачей амбулаторно-профилактических учреждений, но и для специалистов, оказывающих медицинскую помощь в условиях стационара. Широкое применение анкеты-опросника в медицинских учреждениях, оказывающих помощь на амбулаторном уровне позволит выявить пациентов, с возможным нарушением мезентериального кровообращения, и провести полноценное обследование, начиная с дуплексного ангиосканирования брыжеечных артерий.

Применение видеокOLONоскопии с мультифокальной биопсией, позволяет выявить морфологические изменения в стенке кишки, характерные при нарушении мезентериального кровообращения.

Достоверность научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Достоверность полученных в ходе выполнения работы результатов основывается на достаточном объеме клинического материала – исследованию подверглось 500 пациентов, которые были разделены на две группы: ретроспективная (293) и проспективная (207). Дизайн исследования адекватен поставленным задачам. Автором проведена корректная статистическая обработка полученных данных. Сформулированные автором выводы и практические рекомендации логично вытекают из результатов исследования.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертации

Результаты исследований, полученные автором, внедрены в практическую деятельность хирургических отделений ОГБУЗ «Клиническая

больница скорой медицинской помощи» города Смоленска, а также в деятельность хирургического кабинета ОГБУЗ «Поликлиника №6» города Смоленска. Основные положения диссертации в настоящее время используются в образовательном процессе кафедры госпитальной хирургии ФГБОУ ВО «Смоленский государственный медицинский университет» Минздрава России. Полученные данные можно рекомендовать к использованию и в других лечебных учреждениях различного уровня, оказывающим хирургическую помощь.

Структура и объем диссертации, основные результаты исследования

Диссертационная работа Сухарукова Александра Сергеевича оформлена в полном соответствии с требованиями Госстандарта Российской Федерации и представлена в классическом варианте. Работа представлена на 116 страницах машинописного текста и состоит из введения, 3 глав, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка сокращений и условных обозначений и списка литературы. Диссертационная работа содержит 15 таблиц и иллюстрирована 25 рисунками. Список литературы включает 58 отечественных и 90 зарубежных источников, около трети из которых за последние пять лет.

По теме диссертационного исследования опубликовано 12 печатных работ (5 статей, 7 тезисов), из которых 5 в журналах из перечня, рекомендованного Высшей аттестационной комиссией для публикаций результатов работ кандидатских диссертаций, а также 2 патента на изобретения и 1 заявка на изобретение; 5 авторских свидетельств (2 на базу данных для ЭВМ, 3 на программу для ЭВМ). Утверждены 2 учебных пособия с грифом СГМУ, получено удостоверение на рационализаторское предложение.

Основные результаты диссертационного исследования неоднократно докладывались на Всероссийских и международных научно-практических

конференциях, съездах, сообществах. Основные положения и рекомендации диссертации внедрены в практическую деятельность хирургических отделений ОГБУЗ «Клиническая больница скорой медицинской помощи», города Смоленска, в практическую деятельность хирургического кабинета ОГБУЗ «Поликлиника №6» города Смоленска, а также в образовательный процесс кафедры госпитальной хирургии ФГБОУ ВО «Смоленский государственный медицинский университет» Минздрава России.

Глава №1. Литературный обзор затрагивает проблему нарушений мезентериального кровообращения. Освещены такие аспекты, как этиология заболевания, его клиническая картина. Автор в доступных литературных источниках находит клинические симптомы, которые можно соотнести к ишемическому поражению толстой кишки. Однако, они все также неспецифичны. Поэтому при наличии, описанных автором клинических признаков, можно лишь предположить нарушение мезентериального кровотока. Особое внимание уделяет существующим способам диагностики ишемического поражения толстой кишки, начиная с функциональных методов, продолжая возможностями лабораторного исследования (пока что на уровне экспериментальных исследований), и подробно останавливается на инструментальных методах исследования. Да, существует «золотой стандарт» определения мезентериального кровотока – селективная мезентерикография. Однако данный способ диагностики существует далеко не во всех общехирургических клиниках. Автор анализирует альтернативные варианты, определяет их возможности использования в хирургическом стационаре.

В конце этой главы диссертант подчеркивает, что в настоящее время практически не существует исследований направленных на раннее выявление пациентов, предрасположенных к возникновению мезентериального тромбоза.

В главе «Материалы и методы исследования» отражена подробная характеристика клинического материала и методов исследования. Автор

приводит используемые варианты лабораторного и инструментального обследования. В данной главе подробно описаны результаты интеллектуальной собственности, которые используются в диссертационной работе.

В третьей главе приведены результаты собственного исследования с подробным описанием выявленных изменений. Автор по результатам собственного исследования предлагает алгоритм диагностики синдрома хронической мезентериальной ишемии и оригинальную классификацию нарушения мезентериального кровотока. Особо ценным является тот факт, что диссертантом в данную классификацию включаются клинические, лабораторные и инструментальные данные, при трактовке которых можно определить степень нарушения мезентериального кровотока.

Выводы логичны, соответствуют поставленным задачам и положениям, выносимым на защиту. Применение разработанных способов диагностики, а также алгоритмов способствует оптимизации диагностики нарушений мезентериального кровообращения, выявлению группы риска по возникновению мезентериального тромбоза. По использованию приведенной классификации нарушений мезентериального кровообращения возможно персонализировать лечебную тактику.

Практические рекомендации носят конкретный характер. Автореферат диссертации полностью отражает все положения и результаты диссертационной работы.

Принципиальных замечаний к работе не имею.

Заключение

Диссертационная работа Сухарукова А.С. «Оптимизация диагностики, прогнозирование риска развития и профилактика нарушений мезентериального кровообращения», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9. – Хирургия,

