

## УТВЕРЖДАЮ

Проректор по научно-исследовательской  
работе ФГАОУ ВО Первый МГМУ  
им. И.М.Сеченова Минздрава России  
(Сеченовский Университет)

Кандидат медицинских наук, доцент

Бутнару Д.В.

2022 г.



## ЗАКЛЮЧЕНИЕ

**ФГАОУ ВО Первый Московский государственный медицинский  
университет имени И. М. Сеченова Минздрава России  
(Сеченовский Университет)**

на основании решения заседания кафедры госпитальной хирургии  
Института Клинической Медицины Н.В. Склифосовского ФГАОУ ВО Первый  
МГМУ имени И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет).

Диссертация «Потенциал хирургического лечения больных с вторичным  
распространенным гнойным перитонитом» выполнена на кафедре  
госпитальной хирургии Института Клинической Медицины Н.В.  
Склифосовского ФГАОУ ВО Первый МГМУ имени И.М. Сеченова Минздрава  
России (Сеченовский Университет).

Алали Халед Джамал, 1992 года рождения, гражданин российской  
Федерации окончил Первый Московский Государственный Медицинский  
Университет имени. И. М. Сеченова в 2016 году по специальности «лечебное  
дело».

В 2018 году зачислен в число аспирантов 1-ого курса на очную форму обучения по основной профессиональной образовательной программе высшего образования программе подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре по специальности 3.1.9. Хирургия. Отчислен из аспирантуры в 2021 году в связи с окончанием обучения.

Справка о сдаче кандидатских экзаменов №1158/Ао от 17.12.2020г. выдана ФГАОУ ВО Первым МГМУ имени И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет).

**Научный руководитель:**

Бокарев Михаил Игоревич - доктор медицинских наук, профессор кафедры госпитальной хирургии института клинической медицины имени Н.В. Склифосовского ФГАОУ ВО Первый МГМУ имени И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет).

Текст диссертации был проверен в системе «Антиплагиат» и не содержит заимствованного материала без ссылки на авторов.

По итогам обсуждения диссертационного исследования «Потенциал хирургического лечения больных с вторичным распространенным гнойным перитонитом», представленного на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9. Хирургия, принято следующее заключение:

**• Оценка выполненной соискателем работы**

Диссертационная работа Алали Х. на тему «Потенциал хирургического лечения больных с вторичным распространенным гнойным перитонитом» по специальности 3.1.9. Хирургия, является законченным научно-квалификационным трудом и полностью соответствует требованиям, предъявляемым к кандидатским диссертациям.

**• Актуальность темы диссертационного исследования**

Извечной проблемой абдоминальной хирургии остается распространенный гнойный перитонит. Практически все воспалительные процессы и травмы органов брюшной полости, без надлежащего лечения, могут приводить к

развитию данного осложнения. Летальность больных распространенным гнойным перитонитом колеблется от 15 до 70%. (Васильков В.Г., 2003; Савельев В.С., 2006; van Ruler O., 2007; Jayaraman S.S., 2021 ).

Этиологическая классификация выделяет первичный, вторичный и третичный перитониты. При первичном перитоните источник инфекции располагается внутри организма, но экстраабдоминально. Первичный перитонит встречается в хирургической практике достаточно редко. В большинстве случаев хирурги имеют дело с вторичным перитонитом – воспалением брюшины, вызванным микроорганизмами, обитающими в просвете желудочно-кишечного тракта, которые попадают в брюшную полость в результате нарушения целостности полых органов. (Савельев В.С., 2006; Whittmann D., 1990).

Ключевыми составляющими лечения пациентов, страдающих распространенным гнойным перитонитом, являются хирургическая операция и антибактериальная терапия. К сожалению, несмотря на, казалось бы, успешно проведенное оперативное вмешательство и современную антибактериальную терапию, справиться с гнойно-воспалительным процессом в брюшной полости, удается далеко не всегда. В ряде случаев инфекционный процесс не стихает, а упорно сохраняется или даже прогрессирует. (Астафьева М.Н., 2019.; Яковлев С.М., 2018; Wang G., 2014).

Отсутствие положительной динамики через 48 часов после адекватного лечения первичного или вторичного перитонита расценивают как третичный перитонит (ТП), формирование которого делает прогноз для жизни пациента неопределенным.

(Гостищев В.К., 2007; Сажин В.П., 2007; Chromik A.M., 2009; Gomes C.A., 2020)

Третичный перитонит характеризуется сменой ведущих возбудителей, появлением микробных ассоциаций, снижением чувствительности выделенных микроорганизмов к основным антимикробным препаратам, а также появлением или усугублением полиорганной недостаточности. Развитие



третичного перитонита в значительной степени сокращает шансы больного на выздоровление. (Гостищев В.К., 2007; Sartelli M., 2017)

Обязательным условием эффективной работы антибиотиков в условиях распространенного гнойного перитонита является адекватно выполненная операция. Адекватным оперативным вмешательством следует считать операцию, которая надежно ликвидирует источник инфицирования и гарантирует санацию вовлеченных в патологический процесс областей. Это достигается механической очисткой брюшной полости большим объемом жидкости и полноценной эвакуацией непрерывно образующегося инфицированного жидкостного компонента из живота. (Козлова Р.С., 2009; Hochreiter M., 2009; Miller P.R., 2007; Trastulli S., 2013; Cuccurullo D., 2015)

Вопрос хирургической ликвидации источника инфицирования у больных с вторичным распространенным гнойным перитонитом (ВРГП) освещен в медицинской литературе достаточно широко. Значительно меньше внимания уделяют этапу эвакуации патологической жидкости из живота. (Савельев В.С., 2013; Ермолов А.С., 2019; Sauerland S., 2010; Sartelli M., 2017; Coccolini F., 2015)

На наш взгляд, неправильно выбранный способ дренирования брюшной полости может способствовать развитию третичного перитонита и свести на «нет» все усилия медицинского персонала, направленные на спасение жизни пациента.

**• Личное участие соискателя в получении результатов, изложенных в диссертации**

Автором выполнен сбор первичных данных: структурирование материала, математическая и статическая обработка данных. Составлена электронная база данных. Автором самостоятельно была проведена статическая обработка полученных данных, их анализ и интерпретация. Все полученные результаты представлены в диссертационной работе и опубликованы в периодических изданиях.

**• Степень достоверности результатов проведенных исследований**  
Представленная на защиту научно-квалификационная работа (диссертация)

выполнена с соблюдением этических норм и принципов доказательной медицины. Методология диссертационной работы предусматривала разработку дизайна исследования, определение объема выборки для обеспечения ее репрезентативности, подбор математических и программных средств статистической обработки полученных данных. Для проведения исследовательской работы использованы современные лабораторные и инструментальные методы диагностики.

#### **• Научная новизна результатов проведенных исследований**

Предложен способ оценки эффективности дренирования брюшной полости у больных с вторичным распространенным гнойным перитонитом.

Проведено сравнительное изучение эффективности различных способов дренирования брюшной полости, используемых при хирургическом лечении больных с ВРГП. Определено значение ТП для больных с ВРГП.

#### **• Практическая значимость проведенных исследований**

Доказано влияние эффективности дренирования брюшной полости на результаты хирургического лечения больных ВРГП.

Определен наиболее эффективный способ дренирования брюшной полости у больных с ВРГП. Выявлены пациенты, у которых дренирование брюшной полости имеет приоритетное значение. Определена хирургическая тактика, способная изменить результаты лечения больных с ВРГП в лучшую сторону.

#### **• Ценность научных работ соискателя ученой степени**

Впервые изучена эффективность различных способов дренирования брюшной полости у больных с ВРГП. Определена хирургическая тактика, способная изменить результаты лечения больных с вторичным распространенным гнойным перитонитом в лучшую сторону

#### **• Внедрение результатов диссертационного исследования в практику**

Основные научные положения, выводы и рекомендации кандидатской диссертации Алали Х. на тему «Потенциал хирургического лечения больных с вторичным распространенным гнойным перитонитом» внедрены: - в лечебный

процесс 2-го хирургического отделения городской клинической больницы имени А.К. Ерамишанцева в качестве рекомендаций. Акт №05 от 03.03.22г.

- в учебный процесс кафедры госпитальной хирургии Института клинической медицины имени Н.В. Склифосовского, ФГАОУ ВО Первого МГМУ имени И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет) в качестве учебного материала при изучении дисциплины хирургические болезни читаемым студентам и ординаторам по специальности 14.01.17 Хирургия. Акт №05 от 03.03.22г.

• **Этическая экспертиза научного исследования в Локальном этическом комитете (по медицинским и фармацевтическим наукам)**

Протокол исследования был одобрен Локальным комитетом по этике №06-21 от 07.04.2021 г. ФГАОУ ВО Первый МГМУ имени И. М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет).

• **Научная специальность, которой соответствует диссертация**

Научные положения диссертации соответствуют формуле специальности 3.1.9. Хирургия.

• **Полнота изложения материалов диссертации в работах, опубликованных соискателем**

По результатам исследования автором опубликовано 6 работ, в том числе 2 научных статьи в журналах, включенных в Перечень рецензируемых научных изданий Сеченовского Университета/Перечень ВАК при Минобрнауки России, 2 статьи в изданиях, индексируемых в международной базе Scopus, 2 публикации в сборниках материалов международных и всероссийских научных конференций.

Статьи в журналах, включенных в Перечень рецензируемых научных изданий, рекомендованных ВАК при Минобрнауки России:

1) Бокарев М.И., Мамыкин А.И., Алали Х.Д., Демьянов А.И., Карпов П.П., Копылов А.Б., Белов Ю.В. Третичный перитонит и его значение для больных с острой хирургической патологией. // Журнал Клиническая медицина. – 2019. Том 97. - № 08-09. - С. 592-597.



2) Бокарев М.И., Мамыкин А.И., Алали Х.Д., Демьянов А.И., Покровский К.А. Влияние дренирования брюшной полости на результаты лечения больных с распространенным гнойным перитонитом. // Журнал «Современная наука: актуальные проблемы теории и практики». – 2022. № 4-2 апрель. - С. 162-169.

3) Bokarev M.I., Mamykin A.I., Alali Kh.D., Demyanov A.I., Stolyarchuk E.A., Markarov A.E. Comparative Evaluation of Various Methods of Drainage of the Abdominal Cavity in Patients with Secondary Bacterial Peritonitis. // J Trauma Monthly. – 2021. 26 (2). С. 114-120.

4) Bokarev M.I., Mamykin A.I., Alali Kh.D., Demyanov A.I., Gogychashvili V.V., Manukyan G.V. Abdominal Drainage in patients with secondary diffuse purulent peritonitis. //Journal of critical reviews. – 2020 г. - Vol 7, Issue 12. – С. 1988-1995.

в иных изданиях:

1) Бокарев М.И., Мамыкин А.И., Алали Х.Д., Демьянов А.И., Копылов А.Б., Гогичашвили В.В. Эффективность закрытого дренирования брюшной полости у больных с вторичным распространенным гнойным перитонитом. // Сборник тезисов IV Съезда хирургов Юга России. Ростов-на-Дону. 4-5 октября 2019 г. – С.16-17.

**Основные положения диссертации были доложены и обсуждены на научных конференциях:**

1) II научно-практическая конференция молодых специалистов медицинских организаций здравоохранения города Москвы. (апрель 2019, Москва).

Диссертация соответствует требованиям п. 19 Положения о присуждении ученых степеней ФГАОУ ВО Первый Московский государственный медицинский университет им. И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет), утвержденного приказом от 31.01.2020 г. № 0094/Р, и не содержит заимствованного материала без ссылки на авторов.

Первичная документация проверена и соответствует материалам, включенным в диссертацию.

от 31.01.2020 г. № 0094/Р, и не содержит заимствованного материала без ссылки на авторов.

Первичная документация проверена и соответствует материалам, включенным в диссертацию.

### **Заключение**

Диссертационная работа Алали Халеда «Потенциал хирургического лечения больных с вторичным распространенным гнойным перитонитом» рекомендуется к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9. Хирургия.

Заключение принято на заседании кафедры госпитальной хирургии Института Клинической Медицины Н.В. Склифосовского ФГАОУ ВО Первый МГМУ имени И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет).

Присутствовало на заседании 22 человека.

Результаты голосования: «за» – 22 человека, «против» – нет, «воздержалось» – нет, протокол № 6 от 14 января 2022 г.

### **Председательствующий на заседании**

доктор медицинских наук, заведующий кафедрой  
госпитальной хирургии Института клинической  
медицины имени Н.В. Склифосовского  
ФГАОУ ВО Первый МГМУ имени И.М. Сеченова  
Минздрава России (Сеченовский Университет)

  
Ю. В. Белов