

ОТЗЫВ

официального оппонента на диссертационную работу Зайцева Павла Павловича «Концептуальные основы нового подхода повышения репаративной способности тканей лапаротомной раны в отягощенных условиях», представленную на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия

1. Актуальность исследования

Одной из значимых проблем современной хирургии является поиск и разработка способов оптимизации репаративного процесса и уменьшения раневых осложнений. История развития хирургии от начальных этапов ее становления до сегодняшнего времени сопряжена с поиском различных способов по снижению осложнений со стороны ран. Созданы ряд направлений по оптимизации заживления тканей и уменьшению раневых осложнений.

В последние десятилетия особым успехом в этом направлении стало применение антибиотикопрофилактики, повсеместное введение которой позволило существенно сократить количество гнойно-некротических раневых осложнений. Однако данный подход не полностью решает проблему оптимизации репарации, так как его вектор ориентирован не на индукцию репарации, а на профилактику инфекции. Между тем известно, что при несовершенном процессе заживления тканей вероятность раневых осложнений резко возрастает даже на фоне антибиотикопрофилактики и антибиотикотерапии.

Другим направлением, активно разрабатываемым в настоящее время, является поиск и разработка новых индукторов процесса заживления. Безусловно, говоря об индукторах, должны осознавать, что они на современном этапе не могут обеспечить активизацию репарации выше физиологических способностей тканей к восстановлению.

В своей работе автор показывает, что одним из перспективных направлений, которое может внести весомый вклад в решение проблемы оптимизации заживляемости тканей, является разработка способов, позволяющих

обеспечить оптимальные условия для своевременного восстановления регенераторного потенциала тканей до физиологического уровня, что представляется возможным путем: 1) улучшения трофики тканей регенерирующих структур и/или 2) уменьшения влияний факторов, угнетающих репаративный процесс.

2. Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Проведен анализ материалов собственных исследований, включающих 206 пациентов, перенесших лапаротомию по поводу различных заболеваний органов брюшной полости (острый аппендицит, острый перитонит, острый тяжёлый панкреатит, механическая желтуха), а также пациентов с сопутствующим сахарным диабетом.

Больные были разделены на группы в зависимости от отягощающего фактора. В раннем послеоперационном периоде проводилась стандартизированная терапия. В шестой, седьмой и восьмой группах больных терапия включала, в девятой группе ремаксол и трансдермальные сеансы в области раны низкоинтенсивным лазерным излучением.

Больным исследованы рутинные клинико-биохимические показатели, а также показатели, характеризующие эндотоксикоз, перекисное окисление липидов и фосфолипазную активность, состояние коагуляционно-литической системы и гипоксию.

Таким образом, автором на достаточно высоком научном уровне используются различные подходы и методы обоснования полученных результатов, выводов и рекомендаций. Достоверность научных положений и выводов основывается на достаточном объеме клинико-лабораторных данных, современных методах исследования и статистической обработке данных.

3. Достоверность и новизна исследования, полученных результатов

Научная новизна диссертационного труда несомненна, полученный фактический материал достоверен.

В диссертационной работе автором доказана корреляционная связь между выраженными расстройствами трофики в тканевых структурах лапаротомной раны возникающими в отягощенных условиях (острый перитонит, острый панкреатит, механическая желтуха, сахарный диабет) и изменениями гомеостаза на организменном уровне.

Выявлены универсальные патогенетические агенты, снижающие репаративный потенциал тканей лапаротомной раны (перекисное окисление мембранных липидов, эндогенная интоксикация, активность фосфолипаз, гипоксия) вне зависимости от исследованных патологий.

Разработан концептуальный подход по индукции репаративного процесса лапаротомной раны в отягощенных условиях, который доказывает эффективность гомеостаз корригирующей терапии в оптимизации процесса заживления тканей лапаротомной раны.

В диссертационной работе доказано, что в качестве индукторов регенерации следует использовать препараты, обладающие антиоксидантным, антигипоксантным действием, а также гепатопротективной активностью (особенно при механической желтухе), а у больных сахарным диабетом – проводить коррекцию микроциркуляции. Таким образом автором доказаны клиническая целесообразность и патогенетическая обоснованность применения ремаксола, который обладает антиоксидантным, антигипоксантным, гепатопротекторным действием, а у больных сахарным диабетом – и включение лазеротерапии.

Одним из основных и наиболее важных моментов раскрытых в исследовании автора является применение новых предложенных способов прогнозирования, основанных на расчете показателей гомеостаза. Разработанные оригинальные способы позволяют ещё до операции, а также в раннем послеоперационном периоде прогнозировать характер репаративного процесса и вероятность развития осложнений, а также течение заболевания в целом.

4. Значимость для науки и практики полученных автором результатов

Диссертация П.П. Зайцева носит отчетливую практическую направленность и вносит значимый вклад в прикладное решение проблемы репарации послеоперационных ран, особенно в отягощенных условиях. Немалую роль для науки и практики имеют способы прогнозирования течения репаративного процесса.

Автором установлены основные факторы, ухудшающие течение репаративного процесса на организменном и, как следствие, на местном уровне у больных с различной осложненной ургентной патологией (острый перитонит, острый панкреатит, механическая желтуха, сахарный диабет), что явилось основой для разработки оптимальных схем индукторной терапии в каждом конкретном случае.

Разработаны схемы терапии, позволяющие оптимизировать процесс заживления тканей лапаротомной раны в отягощенных условиях: при остром перитоните, остром панкреатите и механической желтухе рекомендуется использование препаратов, обладающих антиоксидантным, антигипоксантичным, гепатопротекторным действием, при сахарном диабете и лазерной терапии.

Показано, что применение разработанных способов позволяет прогнозировать характер репаративного процесса и вероятность развития осложнений, а также и течения основного заболевания в целом.

5. Соответствие диссертации паспорту специальности

Диссертационный труд П.П. Зайцева на тему: «Концептуальные основы нового подхода повышения репаративной способности тканей лапаротомной раны в отягощенных условиях» полностью соответствует научной специальности «Хирургия».

Следующие пункты отражены в диссертации: изучение причин, механизмов развития и распространенности хирургических заболеваний; разработка и усовершенствование методов диагностики и предупреждения хирургических заболеваний; экспериментальная и клиническая разработка методов лечения хирургических болезней и их внедрение в клиническую практику.

6. Полнота освещения результатов диссертации в печати

Автором по теме диссертации опубликовано 34 научные работы. При их анализе определяется, что 18 из них представлены в рецензируемых научных изданиях, рекомендованных ВАК Министерства науки и высшего образования РФ, 11 – в журналах, индексируемых в международных реферативных базах данных Scopus и Web of Scienc. Безусловно, важнейшим достижением автора являются 5 патентов на изобретение РФ.

7. Структура и содержание диссертации

Диссертация П.П. Зайцева является законченным самостоятельным научным исследованием, построена в общепринятом стиле, изложена на 254 страницах текста стилистически грамотным и легко воспринимаемым языком. Работа состоит из 7 глав, 5 из которых отражают результаты собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка литературы. Диссертационное исследование хорошо иллюстрировано – 73 таблиц и 67 рисунков.

Во введении обоснована актуальность исследования, определены его цель и задачи, отражена научная новизна работы, представлены положения, выносимые на защиту. Указаны данные по апробации научного исследования и внедрению его результатов.

Обзор литературы (глава 1) включает 172 работы отечественных и 97 иностранных авторов, и дает полное представление о современном состоянии теоретических и практических сторон проблемы. Изложены представления о возможностях уточняющей диагностики генеза нарушений репаративных свойств операционной раны. Рассмотрены вопросы выбора метода коррекции и профилактики данных нарушений в отягощенных и неотягощенных условиях. Подробно рассмотрены необходимые свойства препаратов, препятствующих развитию осложнений в операционной ране (на примере «Ремаксосола»). Определены показания для применения лазеротерапии. Детально изучены существующие способы прогнозирования осложнений. Тщательный

анализ представленной литературы убедительно подтвержден постраничным цитированием.

В главе 2 представлены данные о материалах и методах исследования. Представлен дизайн научного исследования. Приведены данные о методиках исследования, методов изучения качества жизни и статистической обработки полученных результатов.

В главе 3 проведен анализ процессов заживления лапаротомной раны у больных острым аппендицитом. Тем самым, раскрыты основные механизмы репарации и их нарушения, а также корреляция с расстройствами гомеостаза на общеорганизменном уровне в неотягощенных условиях. Обращает внимание новый, разработанный индекс прогнозирования репаративного процесса тканей операционной раны у больных острым аппендицитом.

В главе 4 изложены результаты исследования процессов заживления оперативной раны у пациентов с острым перитонитом. В главе дана подробная Характеристика и клинические результаты лечения больных острым перитонитом на фоне стандартизированной и ремаксолотерапии. Оценены показатели функционально-метаболических показателей линии швов послеоперационной раны при применении стандартизированной терапии и на фоне применения «Ремаксола». Доказана его эффективность по снижению интенсивности процессов перекисного окисления липидов, фосфолипазой активности, эндогенной интоксикации и гипоксии по сравнению со стандартизированной терапией. Разработан индекс прогнозирования репаративных процессов лапаротомной раны у больных острым перитонитом.

Глава 5 посвящена изучению процессов заживления лапаротомной раны у больных острым тяжёлым панкреатитом. В этой главе также подчеркивается эффективность включения «Ремаксола» в терапию. Подчеркивается его положительное влияние на репаративные процессы и угнетение процессов негативно влияющих на заживление лапаротомной раны. Отдельный пункт посвящен оценке прогноза осложнений в тканях раны при стандартизированной и ремаксолотерапии.

Глава 6, как и предыдущие, посвящена изучению нарушений в тканях лапаротомной раны в отягощенных условиях. Схожий анализ проведен при механической желтухе неопухолевой природы. Также доказано благоприятное воздействие и улучшение прогноза при применении препаратов с антиоксидантным, антигипоксантичным и гепатопротекторным действием на примере «Ремаксола» на заживление послеоперационной раны.

В главе 7 проведен детальный анализ показателей функционально-метаболического состояния регенерирующих структур тканей по линии швов лапаротомной раны у больных сахарным диабетом. Произведена сравнительная характеристика стандартизированной терапии и комбинации «Ремаксола» с лазеротерапией. Разработан индекс прогнозирования репаративного процесса в лапаротомной раны у больных сахарным диабетом при данных схемах лечения.

В заключении суммированы основные теоретические положения и полученные в исследовании клинические результаты.

Выводы диссертации сформулированы четко, объективны, вытекают из содержания работы. Практические рекомендации выполнимы в клинической практике и подтверждают высокую ценность в широкой хирургической практике настоящей научной работы. В целом работа написана грамотно, достаточно иллюстрирована рисунками и таблицами.

8. Соответствие содержания автореферата основным положениям и выводам диссертации

Краткое представление основных положений и результатов в автореферат соответствует основным результатам и выводам диссертации.

9. Достоинства и недостатки содержания и оформления диссертации

Отмечу, что автором проделана очень объемная клинико-лабораторно-инструментальная работа, что позволило сформулировать и доказать значимость нового подхода в оптимизации процесса заживления тканей. В работе встречаются отдельные стилистические и орфографические погрешности. Замечаний принципиального характера нет.

11. Заключение

Таким образом, диссертационная работа Зайцева Павла Павловича на тему: «Концептуальные основы нового подхода повышения репаративной способности тканей лапаротомной раны в отягощенных условиях» на соискание ученой степени доктора медицинских наук является научно-квалификационной работой, в которой на основании выполненных автором исследований осуществлено решение крупной научной проблемы оптимизации заживления ран в отягощенных условиях.

Диссертация полностью соответствует требованиям п. 15 Положения о присуждении ученых степеней в федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего образования «Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова» Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет), утвержденного приказом ректора от 31.01.2020 г. № 0094/Р, предъявляемым к докторским диссертациям, а ее автор Зайцев Павел Павлович заслуживает присуждения ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия.

Заведующий кафедрой госпитальной хирургии федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации доктор медицинских наук (14.01.17 – хирургия), профессор

26.01.2022.

Сергей Сергеевич Маскин



Адрес: г. Волгоград, площадь Павших борцов, дом 1.
e-mail: post@volgmed.ru,
Тел.: +7(8442) 38-50-05