

Отзыв
на автореферат диссертации Степаняна Ашота Татуловича
«Совершенствование лечебно-диагностической тактики принятия
решения о релaparотомии в ургентной хирургии (клинико-
экспериментальное исследование)», представленной на соискание ученой
степени кандидата медицинских наук по специальности
14.01.17 – хирургия

Неблагоприятное течение послеоперационного периода у больных перенесших экстренные хирургические вмешательства на органах брюшной полости чаще всего обусловлено прогрессированием послеоперационного перитонита или формированием ранней спаечной кишечной непроходимости. Тяжесть общего состояния больного на фоне проведения интенсивной терапии нередко недооценивается, что ведет к поздней диагностике внутрибрюшных осложнений. При этом непосредственным патогенетическим механизмом, определяющим тяжесть состояния больного при развившемся внутрибрюшном осложнении становится синдром кишечной недостаточности. Тяжесть проявлений данного синдрома могла бы служить отражением «неблагополучия» в брюшной полости и являлась бы эффективным диагностическим критерием. В сложившейся ситуации работа А.Т. Степаняна является актуальным научно-квалификационным исследованием, позволяющим решить данную практическую задачу.

Научная новизна представленной работы очевидна. В работе во временном аспекте изучены патофизиологические механизмы формирования синдрома кишечной недостаточности при осложненном течении послеоперационного периода в эксперименте и клинической практике, показана возможность индивидуального подхода к диагностике осложнений послеоперационного с учетом тяжести его клинических и иммунологических проявлений энтеральной недостаточности.

Очевидной является и значимость работы для практического здравоохранения. Разработанные практические рекомендации в виде алгоритма своевременной диагностики послеоперационного перитонита и ранней спаечной кишечной непроходимости сформулированы чётко и могут быть использованы в работе хирургических отделений, оказывающих помощь данной категории больных.

Диссертационная работа выполнена на достаточном материале. Это дает основание для аргументированной констатации полученных результатов, а проведенная статистическая обработка материала исследования убедительно подтверждает их достоверность.

Автореферат полностью отражает содержание диссертации. Основные положения и выводы логично и закономерно вытекают из содержания работы.

Практические рекомендации хорошо сформулированы и дают четкие указания по их использованию. По теме диссертации опубликовано 7 научных трудов, широко отражающих её содержание, 3 публикации в рецензируемых журналах, рекомендованных ВАК Минобрнауки России.

Таким образом, исследование Степаняна Ашота Татуловича «Совершенствование лечебно-диагностической тактики принятия решения о релапаротомии в ургентной хирургии (клинико-экспериментальное исследование)», является законченной научно-квалифицированной работой, соответствующей требованиям п.9. «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утверждённого Постановлением Правительства РФ №842 от 24.09.2013 г. (в ред. постановления Правительства РФ от 21.04.2016 №335), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а её автор заслуживает присуждения учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия.

Заведующий кафедрой общей хирургии, анестезиологии и реаниматологии
федерального государственного бюджетного образовательного учреждения
высшего образования «Ивановская государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
доцент

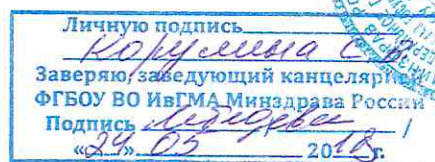
Корулин Сергей Владимирович

к.м.н.

153012, г. Иваново, Щереметевский проспект, 8

e-mail: adm@isma.ivanovo.ru

Тел.: 8 (4932) 30-17-66



Подпись к.м.н., доцента Корулина С.В. заверяю: