

ОТЗЫВ

доктора медицинских наук, профессора Михайличенко Вячеслава Юрьевича на автореферат диссертации Амаханова Альберта Кахримановича «Коррекция энтеральной недостаточности при острой кишечной непроходимости», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, по специальности 14.01.17 - хирургия.

Неудовлетворённость результатами лечения больных с острой кишечной непроходимостью (ОКН) остаётся широко обсуждаемой проблемой в неотложной хирургии. ОКН в абсолютных цифрах делит первое – второе места среди всех острых заболеваний органов брюшной полости.

Сегодня ведущее место отдают синдрому энтеральной недостаточности (ЭН). Очевидно, что проблема энтеральной коррекции неразрывно связана с лечением разносторонних проявлений синдрома энтеральной недостаточности и будущее в решении этой проблемы за патогенетически обоснованным воздействием на все звенья процесса его формирования.

В связи, с чем выявление приоритетных направлений оптимизации хирургической тактики при острой кишечной непроходимости остаётся актуальной проблемой. Наряду с этим, успех использования комплекса лечебных мероприятий зависит не только от адекватности коррекции метаболических расстройств, но и от эффективности восстановления нарушенных функций желудочно-кишечного тракта и печени.

В диссертационной работе Амаханова Альберта Кахримановича проведен анализ эффективности лечения больных с острой кишечной непроходимостью путем комплексной гепато-энтеральной коррекции синдрома энтеральной недостаточности. Соответственно, ее актуальность сомнений не вызывает.

Впервые акценты комплексного подхода в лечении больных с острой кишечной непроходимостью и разным этиопатогенезом проанализированы во взаимосвязи развития самого заболевания и течения сопутствующих ему синдрома энтеральной недостаточности, и развивающегося впоследствии гепаторенального синдрома. Впервые у пациентов с острой кишечной непроходимостью проведено исследование изменения гемостаза в соответствие с развитием выраженности энтеральной недостаточности. Впервые у больных с острой кишечной непроходимостью уточнена и оценена тяжесть печеночной дисфункции с учетом тяжести энтеральной недостаточности, и подтверждено её влияние на изменение уровня гемостатических нарушений в организме пациента. Изучена возможность улучшения результатов лечения боль-

ных с острой кишечной непроходимостью с помощью включения в комплексный алгоритм лечения ранней гепатопротекторной терапии.

Доказано, что у больных с острой кишечной непроходимостью тяжесть синдрома энтеральной недостаточности II-III степени встречается в 69% случаев, причем увеличение его выраженности изменяется корреляционно длительности заболевания. У больных с острой кишечной непроходимостью, сопровождающейся развитием синдрома энтеральной недостаточности, летальность составляет 11,9%, при этом риск летального исхода повышается при увеличении длительности догоспитального этапа и прогрессировании СЭН. У больных с острой кишечной непроходимостью изменения показателей гемостаза не несут корреляционной зависимости от выраженности энтеральной дисфункции, но при этом при I степени СЭН показатели коагулограммы находятся в норме, при II степени СЭН чаще встречаются признаки гиперкоагуляции, у пациентов с III степенью СЭН – признаки гипокоагуляции. У больных с ОКН в 63,6% случаев встречается выраженное повреждение паренхимы печени, которое коррелирует с тяжестью СЭН, и сопровождается снижением концентрации фибриногена и антитромбина III, и прогрессированием гепаторенального синдрома. Применение гепатопротекторов у больных с острой кишечной непроходимостью более эффективно купирует развитие гепаторенального синдрома и энтеральную недостаточность.

Результаты диссертации Амаханова Альберта Кахримановича и следующие из них выводы, полученные в результате корректно выполненного статистического анализа, являются научно обоснованными и создают базис для широкого внедрения гепатопротектора с антигипоксантным действием у больных с острой кишечной непроходимостью в работу отделениях ургентной хирургии.

Основные положения диссертации отражены в 10 печатных работах, из них 5 научные статьи в журналах рекомендованных ВАК РФ. Результаты работы доложены на всероссийских и межрегиональных конференциях.

Автореферат диссертации оформлен в классическом стиле и полностью отражает объём и содержание диссертационной работы.

Принципиальных замечаний к работе нет.

Диссертация Амаханова Альберта Кахримановича «Коррекция энтеральной недостаточности при острой кишечной непроходимости», является законченной научно-квалификационной работой, направленной на решение новых актуальных научно-практических задач, касающихся поиска эффективного лечения больных с острой кишечной непроходимостью путем комплексной гепато-энтеральной коррекции синдрома энтеральной недостаточности.

