

## ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

доктора медицинских наук, профессора Горского Виктора Александровича на диссертацию Мелешкина Андрея Васильевича «Патогенетические основы совершенствования лечебных программ детоксикационной терапии при остром перитоните» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия

### АКТУАЛЬНОСТЬ ТЕМЫ

Актуальность научного исследования, проведенного автором, не вызывает сомнений. Пациенты перитонитом составляют значительную часть больных в отделениях общехирургического профиля. При этом больные тяжелым перитонитом представляют собой одну из наиболее сложных категорий среди всех больных с абдоминальной хирургической инфекцией. Летальность в рассматриваемой группе остается очень высокой, что связано, в первую очередь, с развитием синдрома эндогенной интоксикации. При этом вопросы коррекции эндогенной интоксикации при перитоните представляют собой серьезную проблему, требующую детального рассмотрения. Совершенствование методик лечения больных перитонитом с акцентом на адекватную, своевременную, полноценную детоксикационную терапию представляет собой важную задачу современной хирургии. В этой связи тема диссертационного исследования является актуальной и представляет несомненный интерес в научном и практическом отношении.

### СВЯЗЬ РАБОТЫ С ПЛАНОМ СООТВЕТСТВУЮЩИХ ОТРАСЛЕЙ НАУКИ

Диссертация является результатом исследований, проведенных в соответствии с планом научных работ федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Национальный исследовательский Мордовский государственный университет им. Н.П. Огарева». Работа выполнена на кафедре факультетской

хирургии с курсами топографической анатомии и оперативной хирургии, урологии и детской хирургии Медицинского института.

## СТРУКТУРА И ОБЪЕМ ДИССЕРТАЦИИ

Работа представляет собой клинико-лабораторное исследование. Диссертация построена по традиционному плану и включает введение, обзор литературы, описание материалов и методов исследования, анализ результатов собственных исследований, обсуждение, выводы и практические рекомендации, а также список литературы.

Во введении автор раскрывает актуальность проблемы и обосновывает тему исследования. Здесь же сформулирована цель работы, направленная бы разработку патогенетически обоснованной программы детоксикационной терапии на основе лазерной и антиоксидантной/антигипоксантной терапии у больных перитонитом.

При этом автором поставлен и решен ряд важнейших взаимосвязанных задач.

В первой главе приведены основные данные литературных источников по рассматриваемой теме.

Во второй главе диссертации представлена характеристика материала и методов исследования. Описан контингент больных, показаны характеристики сравниваемых групп, детализированы методики исследования.

В третьей-шестой главах представлен анализ результатов собственных исследований. Автором проведены клинико-лабораторные исследования 76 больных перитонитом аппендикулярного происхождения, разделенных на 5 групп: первая (легкая степень тяжести) – больным проводилось стандартизированное лечение; вторая (тяжелая степень) – также стандартизированное лечение; третья (легкая степень тяжести) – больным проводилось стандартизированное лечение и лазеротерапия; четвертая (тяжелая степень) – стандартизированное лечение и лазеротерапия; пятая (тяжелая степень перитонита) – больным наряду с стандартизированным лечением проводились лазеро-

терапия и введения ремаксола. Оценивали общие и биохимические показатели крови и мочи; показатели, характеризующие выраженность эндотоксикоза и интенсивность процессов перекисного окисления липидов и гипоксии плазмы крови; показатели микроциркуляции, оцененные методом лазерной доплеровской флоуметрии.

В разделе «Обсуждение» диссертант подводит итоги проведенного исследования. Выводы соответствуют задачам работы, их обоснованность не вызывает сомнений. Практические рекомендации отражают конкретные пути реализации результатов диссертации в работе хирургов. Работа написана хорошим литературным языком, легко читается и вполне понятна.

### НАУЧНАЯ НОВИЗНА ИССЛЕДОВАНИЯ

Научная новизна диссертационного труда полностью соответствует требованиям ВАК. Автором на основе показателей эндогенной интоксикации, липидного обмена, гипоксии и микроциркуляции, оцененных в динамике послеоперационного периода, выделены две группы больных острым перитонитом: легкая степень (транзиторные расстройства) и тяжелая степень тяжести (стойкие расстройства). Отмечу, что существует много оценочных способов тяжести перитонита. Автор разработал оригинальный, простой, доступный способ градации больных перитонитом, который четко определяет стратегию лечения.

С этих позиций в работе определено, что в раннем послеоперационном периоде при легкой степени тяжести перитонита патогенетически обосновано применение в комбинированном лечении лазерной терапии. При этом происходит сравнительно быстрое снижение в крови токсических продуктов гидрофильной и гидрофобной природы, что связано восстановлением микроциркуляции и усилением функции органов естественной детоксикации.

При тяжелой же степени тяжести перитонита автором патогенетически обосновано включение в комбинированное лечение не только лазерной, но и

антиоксидантной/антигипоксантной терапии. При такой схеме лечения отмечается быстрое восстановление не только микроциркуляции, но и липидного обмена, уменьшение общей гипоксии, что приводит к существенному повышению детоксикационной способности организма, и, как следствие, снижению выраженности синдрома эндогенной интоксикации.

Таким образом, новизна проведенного соискателем исследования не вызывает сомнений.

## ПРАКТИЧЕСКАЯ ЗНАЧИМОСТЬ РАБОТЫ

На основе интегральной оценки показателей эндогенной интоксикации, микроциркуляции, оксидативного стресса разработан индекс тяжести перитонита, на основе данных которого выделены две группы тяжести больных острым перитонитом – легкая и тяжелая, что позволяет дифференцировано назначать адекватную детоксикационную терапию.

Установлена патогенетическая целесообразность применения лазерной терапии в комбинированном лечении острого перитонита легкой степени тяжести; лазерной и антиоксидантной/антигипоксантной ремаксолом – при тяжелой степени тяжести патологии.

## НАИБОЛЕЕ СУЩЕСТВЕННЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ

В рамках проведенного исследования автору удалось последовательно доказать следующее. Во-первых, по тяжести больные перитонитом могут разделены на две группы. При легкой степени тяжести отмечаются выраженные транзиторные явления эндогенной интоксикации и микроциркуляции, незначительные расстройства липидного обмена и гипоксии; при тяжелой – указанные расстройства носят выраженный, стойкий характер в течение первых двух суток раннего послеоперационного периода.

Во-вторых, показано, что при легкой степени тяжести перитонита применение лазерной терапии в комбинированном лечении перитонита патогенетически обосновано. При этом происходит достаточно быстрое

восстановление микроциркуляторных расстройств и снижение уровня эндогенной интоксикации.

В-третьих, в работе доказано, что при тяжелой степени тяжести перитонита наиболее целесообразно комбинированное лечение, включающее не только лазерную, но и антиоксидантную/антигипоксантную терапию. Показано, что в таких случаях детоксикационный эффект сопровождается сравнительно быстрым восстановлением микроциркуляции и липидного обмена.

## ОБОСНОВАННОСТЬ И ДОСТОВЕРНОСТЬ НАУЧНЫХ ПОЛОЖЕНИЙ И ВЫВОДОВ

Диссертационная работа основана на достаточном количестве наблюдений. Исследования проведены с использованием современных методов и выполнены на высоком научно-методическом уровне. Диссертация вполне наглядна, хорошо иллюстрирована. Основные положения работы не вызывают сомнений, объективны, достоверны и детально обоснованы материалами диссертации. Выводы закономерно вытекают из поставленных задач и полностью соответствуют полученным результатам. Практические рекомендации определяют конкретные пути применения результатов исследования в клинике. Материал тщательно проанализирован и статистически обработан.

Основные положения диссертации отражены в достаточном количестве работ, опубликованных в изданиях, рекомендованных ВАК РФ. Автором поданы две заявки на патент РФ. Представляется целесообразным использовать полученные данные в преподавании дисциплин хирургического профиля.

Принципиальных замечаний по работе не имею.

## ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Диссертация Мелешкина Андрея Васильевича «Патогенетические основы совершенствования лечебных программ детоксикационной терапии

при остром перитоните» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия является самостоятельной, законченной научно–квалификационной работой, в которой сформулированы и обоснованы положения, в целом характеризующиеся как новое решение актуальной задачи хирургии – повышение эффективности детоксикационной терапии при остром перитоните. Работа соответствует требованиям п. 9 «Положения о присуждении учёных степеней», утверждённого постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. №842 (в ред. постановления Правительства РФ от 21.04.2016 г. №335), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – Хирургия.

#### **Официальный оппонент**

заведующий кафедрой экспериментальной и клинической хирургии  
медико-биологического факультета федерального  
государственного образовательного  
бюджетного учреждения высшего образования  
«Российский национальный исследовательский медицинский  
университет имени Н.И. Пирогова» Министерства  
здравоохранения Российской Федерации,  
д.м.н., профессор  
14.01.17 – Хирургия



В.А. Горский

Подпись профессора В.А.Горского заверяю

Ученый секретарь ФГБОУ ВО РНИМУ  
им. Н.И. Пирогова МЗ РФ, д.м.н., доцент



 О.Ю. Милушкина

Адрес: 117997, г. Москва, ул. Островитянова, д.1  
Тел. +7 (495) 434-03-29  
e-mail: rsmu@rsmu.ru

*20.03.2018*