

ОТЗЫВ

официального оппонента доктора медицинских наук, профессора Ярцева Петра Андреевича на диссертационную работу Курашиновой Лианы Султановны «Исследование биологических маркеров странгуляционной кишечной непроходимости», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9 – «хирургия»

Актуальность исследования

Диссертационная работа Курашиновой Лианы Султановны посвящена диагностике странгуляционной тонкокишечной непроходимости, которая остается достаточно значимой в хирургической практике. По данным литературы, частота ишемии кишечника при спаечной непроходимости может достигать 25%. Несвоевременное распознавание ишемии кишечника при ее странгуляции приводит к ее прогрессированию и развитию некроза участка кишки, что влияет на показатели инвалидизации и летальности, которая в отдельных работах может составлять 30%. Современные требования к лабораторным маркерам острой ишемии кишечника заключаются в следующих позициях: маркер должен обладать высокой чувствительностью и быть специфичным к ишемии кишечника, маркер должен содержаться в слизистой кишечника, маркер должен избегать разрушения в печени и должен определяться в периферической крови. В настоящий момент, по данным мировой литературы не найден единый биологический маркер, который соответствовал всем вышеуказанным критериям. Самое главное, поиск оптимальных, “ранних” лабораторных маркеров ишемии кишечника при различных ее формах – эмболия или тромбоз брыжеечных артерий, диссекция этих артерий или странгуляционная кишечная непроходимость должны улучшить результаты лечения этих заболеваний. Именно поэтому,

проведенное соискателем исследование по изучению современных маркеров ишемии является актуальным в ургентной хирургии.

Научная новизна.

Научная новизна диссертационной работы Курашиновой Лианы Султановны не вызывает сомнений. Разработана оригинальная экспериментальная модель странгуляционной и обтурационной кишечной непроходимости. В эксперименте изучены современные и рутинные маркеры для диагностики странгуляционной непроходимости. Оценена динамика лабораторных маркеров с течением ишемии и их сопоставление с гистологическими изменениями. Продемонстрирована высокая специфичность и чувствительность маркера I-FABP в диагностике странгуляционной кишечной непроходимости.

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

В представленной работе чётко сформулирована цель исследования, грамотно поставленные задачи с их решением позволили Курашиновой Л.С. выполнить данное научное исследование. Содержание работы соответствует ее названию, работа выполнена соответственно требованиям ВАК. В работе имеется достаточное количество таблиц и диаграмм, полностью соответствующих основной теме работы. Список литературы содержит достаточное количество источников.

Экспериментальная работа выполнена на кафедре факультетской хирургии № 1 лечебного факультета РНИМУ им. Н. И. Пирогова. Для изучения прогностической точности биологических маркеров странгуляционной кишечной непроходимости было проведено экспериментальное исследование на 40 животных – крысах. Экспериментальные животные случайным образом были разделены на четыре группы: Группа I – О, обтурационная кишечная непроходимость ($n = 12$).

Группа II – S, «короткая» странгуляционная непроходимость ($n = 13$). Группа III – SL, «длинная» странгуляционная непроходимость ($n = 12$). Группа IV – K, контрольная группа ($n = 3$). В ходе основного этапа исследования проведено сравнение динамики и диагностической точности лейкоцитоза, креатинфосфокиназы, С-реактивного белка, L-лактата и I-FABP для странгуляционной кишечной непроходимости. В дальнейшем динамика маркеров была сопоставлена с морфологическими изменениями кишечной стенки. На этапе морфологического исследования с помощью иммуногистохимического анализа изучена и сопоставлена с изменениями кишечной стенки динамика экспрессии SM22 в мышечной оболочке кишечной стенки. Статистический анализ проведен с применением современных методов анализа, в том числе такого метода, как ROC-анализ.

Основные положения диссертации, выводы, практические рекомендации подтверждены результатами лабораторных и гистологических исследований на достаточном клиническом материале, наглядно иллюстрированы, их достоверность и научная обоснованность не вызывают сомнений. Все вышеперечисленное позволяет сделать вывод, не вызывающий сомнений, что проведенное исследование является важным для науки и практического здравоохранения.

Основные результаты диссертации изложены в рецензируемой научной печати: по материалам диссертации опубликовано опубликованы 3 работы, из них 2 – в рецензируемых изданиях, рекомендуемых Высшей аттестационной комиссией Министерства образования и науки РФ.

Практическая значимость исследования

Научное значение диссертации не имеет сомнений. Следует отметить высокий статистический уровень диссертационной работы в плане оценки полученных результатов. Без сомнений работа является актуальным законченным научным исследованием, результаты которого могут быть

использованы в реальной клинической практике. Практические рекомендации логично вытекают из материалов диссертационной работы.

Даны убедительные доказательства того, что точность I-FABP для диагностики странгуляционной кишечной непроходимости в эксперименте превосходит все существующие традиционные маркеры. Практические рекомендации имеют важное прикладное значение и могут с успехом быть использованы в клинической практике медицинских учреждений, прежде всего в работе отделений, специализирующихся на оказании urgentной хирургической медицинской помощи больным, а также в научной и образовательной деятельности хирургических кафедр медицинских вузов. Результаты диссертационного исследования Курашиновой Л.С. внедрены в учебный процесс кафедры факультетской хирургии № 1 лечебного факультета РНИМУ им. Н.И. Пирогова при проведении занятий с клиническими ординаторами и аспирантами, а также в практику хирургических отделений Городской клинической больницы № 1 им. Н.И. Пирогова и Московского многопрофильного клинического центра «Коммунарка» ДЗМ.

Оценка содержания диссертации, ее завершенность в целом, замечания по оформлению диссертации

Диссертация выполнена в классическом стиле, изложена на 113 странице печатного текста и состоит из введения, обзора литературы, 2 глав собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций, библиографического указателя литературы, включающего 183 источника, из них 36 русскоязычных авторов, 147 – иностранных. Иллюстративный материал представлен 22 таблицами с описанием в тексте работы и 22 рисунками.

Во введении обоснована актуальность темы исследования, определены ее цель и задачи, научная новизна, теоретическая и практическая значимость работы, методология и методы исследования, сформулированы основные

положения, выносимые на защиту.

Обзор литературы содержит достаточно обширную историческую справку. Раздел содержит актуальные современные данные об изучаемой проблеме. В остальном к главе замечаний нет.

Во второй главе представлены материалы и методы исследования. Данный раздел диссертационной работы написан очень подробно и качественно, с тщательным описанием методики формирования экспериментальных моделей двух форм кишечной непроходимости, методов лабораторных, гистологических и иммуногистохимических анализов. Принципиальных замечаний к этой главе не имеется.

В третьей главе подробно описаны результаты изучения всех этапов ишемического и некротического поражения кишечника при различных формах кишечной непроходимости на основании гистологических исследований. Также, проведен тщательный анализ динамики экспрессии белка SM22 в стенке кишечника при различных формах кишечной непроходимости. В подглавах по лабораторной диагностике мезентериальной ишемии, автор наглядно и достоверно демонстрирует отсутствие значимости в диагностике стандартных лабораторных маркеров. Автор, в данном разделе достоверно и четко продемонстрировала наивысшие из всех остальных маркеров, возможности I-FABP для ишемии кишки. Кроме того, автор выявила пороговое значение этого показателя – 5,148 нг/мл, которое соответствовало наличию ишемии кишки и продемонстрировала высокие показатели чувствительности и специфичности – 83,33% и 85,19% соответственно. Таблицы и рисунки дополняют текстовую информацию диссертационного исследования и являются хорошей наглядной иллюстрацией к представленной информации. Результаты данной главы четко отражены в выводах.

В заключении автор в краткой форме изложил основные положения

диссертационной работы. Выводы основаны на статистически значимых результатах. Логично вытекают из содержания диссертации, обоснованы и полностью соответствуют поставленным целям и задачам научной работы.

Практические рекомендации сформулированы четко и понятно, что позволяет применять их в практической деятельности. Результаты исследования позволяют сделать вывод о том, что цель работы достигнута.

Список литературы оформлен в соответствии с современными требованиями ГОСТ Р 7.0.11-2011, в основном содержит работы последних лет.

В целом, принципиальных замечаний, касающихся основных положений диссертационной работы, нет.

Автореферат диссертации полностью отражает основные положения работы, наиболее важные и существенные результаты, написан с соблюдением современных требований.

Заключение

Таким образом, диссертационная работа Курашиновой Лианы Султановны «Исследование биологических маркеров странгуляционной кишечной непроходимости», является законченной научно-квалификационной работой, выполненной под руководством, доктора медицинских наук, профессора Тягунова А.Е., содержащей новое решение актуальной научной задачи – улучшения диагностики странгуляционных форм тонкокишечной непроходимости, имеющей существенное значение для 3.1.9 – «хирургия». Представленная работа полностью соответствует требованиям п.9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации №842 от 24.09.2013г. (с изменениями в редакции постановлений правительства Российской Федерации №335 от 21.04.2016г., №748 от 02.08.2016г., № 650 от 29.05.2017г., № 1024 от 28.08.2017г., № 1168 от 01.10.2018г.), а ее автор

Курашинова Лиана Султановна заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9 – «хирургия».

Официальный оппонент:

Доктор медицинских наук, профессор
заведующий научным отделением, Государственное
бюджетное учреждение здравоохранения
города Москвы «Научно-исследовательский институт
скорой помощи имени Н.В. Склифосовского
Департамента здравоохранения города Москвы»



Ярцев П.А.

отделение неотложной хирургии, эндоскопии и интенсивной терапии
«14» _____ 2023 г.

Подпись доктора медицинских наук, профессора Ярцева П.А. «заверяю»

Ученый секретарь ГБУЗ «НИИ СП им.
Н.В. Склифосовского ДЗМ»
кандидат медицинских наук



Шахова О.Б.

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы «Научно-исследовательский институт скорой помощи имени Н.В.Склифосовского Департамента здравоохранения города Москвы»

Адрес: 129090, г. Москва, Б. Сухаревская пл., д. 3

Телефон: +7(495) 680-76-22.

Электронная почта: sklif@zdrav.mos.ru