

## **ОТЗЫВ**

**официального оппонента доктора медицинских наук, профессора Кригера Андрея Германовича 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**

На сегодняшний день, ишемия тонкой кишки, в частности, странгуляционная тонкокишечная непроходимость остается одной из актуальных проблем экстренной абдоминальной хирургии. Самой частой причиной развития тонкокишечной непроходимости является спаечная болезнь, а у 25% пациентов, со спаечной кишечной непроходимостью имеет место компрессия брыжейки с развитием ишемии тонкой кишки. Странгуляционная кишечная непроходимость, являясь жизнеугрожающим хирургическим осложнением, при несвоевременном оперативном лечении приводит к развитию перитонита и сепсиса. Каждый час задержки операции увеличивает летальность от данного заболевания по восходящей экспоненте, в связи с чем, ранняя диагностика странгуляционной формы кишечной непроходимости является актуальной проблемой хирургии.

Рутинные лабораторные данные неспецифичны, клиническая картина зачастую стерта, а инструментальный метод визуализации, такой как компьютерная томография с внутривенным контрастированием, не всегда доступна и выполнима, хотя и имеет достаточно высокий уровень чувствительности и специфичности в диагностике ишемии тонкой кишки.

Принципиально изменить эпидемиологию, диагностику, лечение и прогноз данного заболевания поможет определение новых

высокоспецифичных биомаркеров кишечной ишемии в биологических жидкостях. Научные исследования, такие как представленная диссертантом, направленные на изучение современных биомаркеров являются чрезвычайно актуальными и полезными для практического применения.

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

Для достижения поставленной цели автором проведено экспериментальное исследование. У 40 животных (крыс) в эксперименте продолжительностью 12 часов создана обтурационная или странгуляционная непроходимость. У животных исследован уровень биологических маркеров, в том числе, I-FABP в плазме крови. Результаты исследования оценены методами параметрической статистики. Сравнение зависимых переменных внутри одной группы проводили с помощью теста Фридмана. Для сравнения групп использовался непараметрический критерий Манна – Уитни и ROC-анализ. После выведения животных из эксперимента исследовано соотношение динамики морфологических изменений в кишечной стенке и уровня маркеров в плазме крови (I-FABP), а также уровня экспрессии SM22 в кишечной стенке. На основе анализа полученных данных сделаны выводы о высокой специфичности и чувствительности маркера I-FABP, которая не зависит от длины ишемизированного участка тонкой кишки. Также, перспективные результаты показало исследование маркера SM22, экспрессия которого, по данным иммуногистохимического анализа коррелировала с ишемическими изменениями в стенке кишки.

Все научные положения диссертации, выводы и практические рекомендации достоверны, логичны и соответствуют полученным данным. Практические рекомендации могут быть использованы в работе многопрофильных городских клинических больниц.

### **Достоверность и новизна исследования и полученных результатов**

Диссертационная работа является законченным исследованием, в котором в эксперименте показана диагностическая ценность лабораторных маркеров странгуляционной тонкокишечной непроходимости. Результаты диссертационной работы следует оценивать как достойный вклад в науку, который обладает научно-практической значимостью. Диссертационное исследование соответствует критериям научного труда, в полной мере охватывает основные вопросы, сформулированные в поставленной цели научного исследования и соответствующим задачам.

Полученные автором результаты и выводы позволяют ограничить применение рутинных лабораторных анализов в качестве единственных объективных данных в диагностике странгуляции и ишемии кишки. Автором установлено, что точность I-FABP для диагностики странгуляционной кишечной непроходимости в эксперименте превосходит все существующие традиционные маркеры и может быть использована в клинической практике.

Автор принимала участие на всех этапах экспериментальной и научной работы, ей лично выполнены оперативные вмешательства на животных, сбор биологического материала. Автор провела анализ и интерпретацию лабораторных и гистологических данных, участвовала в разработке научных положений, выводов, написании статей по результатам научной работы.

Основные положения работы внедрены и используются в клинической практике хирургических отделений Городской клинической больницы № 1 им. Н.И. Пирогова ДЗМ и Московского многопрофильного клинического центра «Коммунарка» ДЗМ. Материалы диссертации используются в преподавательской практике на кафедре факультетской хирургии № 1 лечебного факультета РНИМУ им. Н.И. Пирогова.

### **Оценка содержания диссертации: структура и объем диссертации**

Диссертационная работа изложена в классическом варианте 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. Работа иллюстрирована 22 таблицами и 22 рисунками.

Введение раскрывает аспекты актуальности проблемы, цель и задачи исследования, научную новизну и практическую значимость, изложены положения, выносимые на защиту, внедрение и апробация результатов исследования.

Цель работы – в эксперименте исследовать прогностическое значение рутинных и перспективных биологических маркеров для диагностики странгуляционной тонкокишечной непроходимости. Поставленные автором задачи полностью раскрывают эту цель. Научная новизна и практическая значимость не вызывает сомнений.

Обзор литературы, является первой главой, где автор подробно анализирует все существующие лабораторные методы диагностики ишемии тонкой кишки, в частности странгуляционной формы тонкокишечной непроходимости. Сформулированы нераскрытые стороны изучаемой проблемы, что послужило основанием для написания данной диссертационной работы.

Во второй главе представлены материал и методы исследования. Автор подробно и поэтапно описала и проиллюстрировала методику выполнения эксперимента, забора материала для лабораторного и гистологического анализа. Детально описала методы статистического анализа полученных данных.

В третьей главе описаны результаты исследования. Автор, в данном разделе работы продемонстрировала наивысшую чувствительность и

специфичность – 83,33% и 85,19% у маркера I-FABP для диагностики странгуляционной тонкокишечной непроходимости. А также, указала на возможность применения SM 22, наряду с морфологическим исследованием, в качестве объективного метода диагностики необратимого ишемического повреждения кишечной стенки. Результаты данной главы четко отражены в выводах.

В заключении автором сделаны выводы, логически следующие из результатов исследования и обсуждения, даны практические рекомендации, которые могут быть применены в отделениях абдоминальной хирургии и преподавательской практике. Основное содержание диссертационного исследования достаточно полно отражено в 2 изданиях, рекомендованных ВАК при Министерстве образования и науки РФ.

Автореферат, выводы и практические рекомендации полноценно отражают решение поставленной цели и задач и соответствуют основным требованиям диссертационного исследования.

### **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., в которой решена актуальная задача для современной хирургии – диагностика странгуляционных форм тонкокишечной непроходимости. Диссертационная 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 заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9 – «хирургия».

**Официальный оппонент:**

Доктор медицинских наук, профессор  
главный научный сотрудник

Федеральное государственное бюджетное

учреждение "Российский научный центр

рентгенодиагностики" Министерства

здравоохранения Российской Федерации

хирургическое отделение абдоминальной онкологии

«26» 04 2023 г.



Кригер А.Г.

**Подпись доктора медицинских наук, профессора А.Г. Кригера заверяю.**

Ученый секретарь ФГБУ «РНЦР» МЗ РФ

доктор медицинских наук, профессор




Цаллагова З.С.

Федеральное государственное бюджетное учреждение "Российский научный центр рентгенодиагностики" Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Адрес: 117997, г. Москва, ул. Профсоюзная, д. 86

Телефон: +7(985)760-06-33.

Электронная почта: mailbox@rncrt.ru