



Министерство здравоохранения Российской Федерации
федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
"Северо-Западный государственный медицинский университет имени И.И.
Мечникова"

Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России)
Адрес: Санкт-Петербург, 191015, ул.Кирочная, д.41
ОКПО 30625447, ОКАТО 40298564000, ОГРН 1117847434990, ИНН
7842461679,
КПП 784201001, ОКВЭД 85.22; 86; 72.19; 84.21
Единая телефонная справочная: (812) 303-50-00, факс: (812) 303-50-35,
e-mail: rectorat@szgmu.ru
www.szgmu.ru

«УТВЕРЖДАЮ»

И.О. проректора по науке и
инновационной деятельности
федерального государственного
бюджетного образовательного
учреждения высшего образования
«Северо-Западный государственный
медицинский университет имени
И.И. Мечникова» Министерства
здравоохранения Российской
Федерации
доктор медицинских наук, доцент



Н.В. Бакулина

2023 г.

ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

о научно-практической значимости диссертации Курашиновой Лианы Султановны на тему: «Исследование биологических маркеров странгуляционной кишечной непроходимости», представленной к официальной защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9. Хирургия.

Актуальность темы диссертационной работы

В России частота острой кишечной непроходимости составляет около 5 заболевших на 100 тысяч человек, являясь причиной от 3% до

5% экстренных госпитализаций в хирургические стационары. В 2020 году в РФ по поводу спаечной кишечной непроходимости находились почти 29000 человек, большинство из которых (53%) оперированы. Раннее выявление ишемии кишки, из-за угрозы развития её некроза, является основной диагностической задачей при тонкокишечной непроходимости. Сложность диагностики данного состояния приводят к тому, что у 15–30% пациентов со странгуляционной кишечной непроходимостью операция выполняется в запоздалые сроки.

В настоящее время из инструментальных методов диагностики наиболее информативна мультиспиральная компьютерная томография с внутривенным контрастированием (МСКТ), точность которой в диагностике ишемии кишки составляет 70–90%. Однако, в настоящее время МСКТ доступна не во всех лечебных учреждениях. В то же время, специфичность традиционных лабораторных анализов крови очень низкая. Вот почему, выявление специфических серологических маркеров ишемии кишки, определение их диагностической ценности изолировано, а также в комбинации друг с другом и с МСКТ является чрезвычайно важной задачей. В работе, представленной соискателем, в эксперименте исследованы рутинные и перспективные лабораторные маркеры странгуляционной кишечной непроходимости. В этой связи тема диссертации Курашиновой Л.С. является актуальной, своевременной и представляет несомненный интерес в научном и практическом отношении.

**Научная новизна исследования, полученных результатов,
выводов и практических рекомендаций, сформулированных в
диссертации**

Научная новизна исследования не вызывает сомнений. В диссертационной работе в эксперименте установлена связь динамики между морфологическими изменениями кишки и такими

современными лабораторными маркерами ишемии кишечника как I-FABP и белок SM22, чего ранее не представлено в отечественной литературе. Кроме того, в диссертации оценена прогностическая точность рутинных лабораторных методов оценки жизнеспособности кишки и современного маркера ишемии I-FABP.

Значимость полученных результатов для медицинской науки и практики

Результаты проведённого исследования доказывают нецелесообразность использования рутинных лабораторных тестов для дифференциальной диагностики различных форм кишечной непроходимости и оценки степени ишемии кишечника.

Установлена перспективность маркера I-FABP с целью улучшения диагностики различных форм кишечной непроходимости и оценки степени ишемии кишки, что в конечном итоге должно позитивно повлиять на результаты лечения этой сложной категории пациентов.

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

Работа основана на анализе результатов экспериментального исследования на 40 лабораторных животных (крыс), разделенных на 4 группы.

Достоверность результатов и научных положений, представленных в диссертации, обеспечена тщательным сбором данных, использованием современных методик обработки информации. Методики выполнения экспериментального исследования, лабораторного и гистологического анализа соответствуют медицинским стандартам. Данные проанализированы

автором при помощи современных статистических и соответствующих задачам работы методов.

Выводы и научные положения полностью соответствуют цели и задачам, а также отражают суть диссертационной работы.

Содержание диссертационной работы и ее оформление

Диссертация изложена на 113 страницах 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.

По теме диссертации опубликованы 2 печатные работы в рецензируемых изданиях, рекомендуемых Высшей аттестационной комиссией при Министерстве образования и науки РФ для публикации основных результатов диссертаций на соискание ученой степени кандидата медицинских наук.

Диссертация написана научным языком, логически последовательная. Автореферат в полном объеме отражает содержание диссертации.

Внедрение основных результатов исследования и конкретные рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы

Основные результаты исследования внедрены в лечебную практику хирургических отделений ГБУЗ Городской клинической больницы № 1 имени Н. И. Пирогова ДЗМ, ГБУЗ Московского многопрофильного клинического центра «Коммунарка» ДЗМ, а также в учебный процесс при подготовке студентов, ординаторов и

аспирантов на кафедре факультетской хирургии № 1 лечебного факультета ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н. И. Пирогова Минздрава России.

В дальнейшем полученные автором результаты использования биологических маркеров странгуляционной кишечной непроходимости могут быть рекомендованы к внедрению в отделениях хирургического профиля учреждений здравоохранения различного уровня, в учебном процессе при подготовке студентов, аспирантов, ординаторов, а также в научно-исследовательских организациях, занимающихся изучением патологии тонкой кишки.

Замечания и вопросы

В работе имеются незначительные погрешности технического характера и стилистические неточности. Указанные замечания не отражаются на общей положительной оценке работы, ее научной и практической значимости. Принципиальных замечаний по диссертационной работе нет.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Диссертация Курашиновой Лианы Султановны на тему: «Исследование биологических маркеров странгуляционной кишечной непроходимости», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9. хирургия, выполненная под руководством доктора медицинских наук профессора Тягунова А.Е., является завершенной научно-квалификационной работой, в которой на основании проведенных автором исследований решена актуальная научная задача, имеющая существенное значение для хирургии – улучшение диагностики странгуляционных форм тонкокишечной непроходимости.

По своей актуальности, новизне, объему выполненных исследований, глубине анализа полученных данных и их

доказательности, научной и практической ценности выводов и практических рекомендаций, диссертация полностью соответствует требованиям Положения «О присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации №842 от 24 сентября 2013 г., предъявляемых к кандидатским диссертациям, а ее автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9. Хирургия.

Отзыв обсужден и одобрен на заседании кафедры факультетской хирургии им. И.И. Грекова ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России, протокол №3 от «13» апреля 2023 года.

Заведующий кафедрой факультетской хирургии им. И.И. Грекова
ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России
Доктор медицинских наук, профессор
Земляной Вячеслав Петрович

