

ОТЗЫВ

официального оппонента

на диссертацию Шаповаловой Ю.А. на тему

«Эффективность электрической сварки мягких тканей в гемостазе органов брюшной полости при лапароскопических операциях», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 - хирургия.

Актуальность избранной темы

Учитывая тот факт, что лапароскопический доступ предполагает минимальную инвазивность вмешательства, требования к качеству послеоперационного периода при эндоскопических операциях, несомненно, выше, чем при использовании других хирургических доступов. Несмотря на существующее многообразие методик выполнения лапароскопических операций на органах брюшной полости, основные этапы их проведения соответствуют традиционному вмешательству, а принципиальные отличия заключаются в выборе методики гемостаза и способов рассечения тканей.

Вопрос выбора гемостаза занимает в любом разделе хирургии одно из центральных мест. В хирургическом арсенале имеется целый ряд аппаратов и установок, предназначенных для рассечения и коагуляции тканей. Наиболее распространены различные электрохирургические аппараты, которые, благодаря доступности и простоте обращения с ними, широко используются во всех областях хирургии. Применение определенного вида энергии эффективно на одних органах и не обеспечивает желаемого результата на других. К тому же нерациональное использование того или иного способа диссекции и коагуляции чревато развитием специфических осложнений. Перспективным направлением в решении проблемы достижения безопасности проводимого гемостаза при выполнении всего спектра эндоскопических операций может служить использование современных автоматизированных аппаратов.

Решению проблемы повышения качества выполняемых эндоскопических операций, снижения количества осложнений и изучению возможностей улучшения результатов лечения с применением электрической сварки мягких тканей, посвящена диссертационная работа.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций

Степень обоснованности научных положений, изложенных в диссертации, обеспечена рядом убедительных клинических исследований; большим объемом представленного клинического материала – в работе представлен анализ непосредственных результатов 226 ургентных и плановых лапароскопических вмешательств на органах брюшной полости, в ходе которых наблюдался эпизод острой кровопотери; использованием широкого спектра методов исследования, адекватных направленности каждого раздела научной разработки, в том числе методов математической статистики.

Выводы согласуются с целью и задачами исследования, хорошо обоснованы, правомерны, поскольку вытекают из содержания диссертации, базируются на анализе и обобщении полученных собственных данных и являются логическим завершением работы.

Достоверность и новизна научных положений, выводов и рекомендаций

В процессе выполнения диссертационного исследования автором получены новые важные данные, которые представляют научную ценность и имеют большое практическое значение.

Новизна диссертации состоит в определении причин неудовлетворительного гемостаза с использованием коагуляционных технологий в лапароскопической хирургии, обусловленные невозможностью создания устойчивой тканевой пломбы и выраженным боковым распространением тепла при аппликации электрода.

Усовершенствованы способы экстренной остановки острой абдоминальной кровопотери с использованием высокочастотного электрокоагулятора ЕК-300М1 при повреждении сосудов во время лапароскопических вмешательств, позволяющие предотвратить массивные геморрагии, уменьшить нежелательное термическое повреждение тканей и органов брюшной полости во время гемостаза, что подтверждается морфологическим изучением операционного клинического материала.

Разработана универсальная последовательность выполнения технических приемов остановки кровотечения при лапароскопической операции с использованием сварочных технологий.

Разработаны и определены клинические и биохимические критерии эффективности сварочного гемостаза, позволившие изучить и доказать надежность, высокую биологическую доступность сварочного шва в случаях острой интраабдоминальной кровопотери. Уточнены научные данные морфологических изменений при наложении сварочного шва на различные виды тканей в сравнении с моно- и биполярной коагуляцией.

Практическое значение работы состоит в том, что разработаны и внедрены в клиническую практику режимы воздействия ЭСМТ для осуществления гемостаза, оптимизирующие и упрощающие технику лапароскопических вмешательств, повышая их безопасность; критерии эффективности сварочных технологий гемостаза при выполнении лапароскопических вмешательств на органах брюшной полости.

Предложен способ обработки коротких желудочных сосудов при лапароскопической фундопликации по Ниссену по поводу грыжи пищеводного отверстия диафрагмы (патент на полезную модель № 73820). Предложен алгоритм гемостаза с использованием ЭСМТ в ситуации острой кровопотери.

Установлено, что использование ЭСМТ позволяет достоверно сократить объем интраоперационной кровопотери, уменьшить время гемостаза, соответственно и длительность оперативного вмешательства, избежать конверсий.

Полученные результаты и выводы имеют важное научно-практическое значение, достоверны, тщательно аргументированы. Материалы диссертационной работы внедрены в клиническую практику Института неотложной и восстановительной хирургии им. В.К.Гусака НАМНУ, Одесской областной клинической больницы, в учебную программу кафедры госпитальной хирургии Крымского государственного медицинского университета им. С.И.Георгиевского, кафедры общей и оперативной хирургии с топографической анатомией Тернопольского государственного университета им. И.Я. Горбачевского.

Диссертация оформлена с соблюдением существующих правил, построена по традиционному стилю и состоит из введения, обзора литературы и 3 разделов, в которых представлены материалы и методы исследования, результаты собственных исследований, анализ и обобщение полученных результатов. В конце работы представлены выводы, практические рекомендации и список использованных источников, насчитывающий 137 источников кириллицей и 72 источника латиницей. Работа иллюстрирована 30 таблицами, 16 рисунками.

Материалы диссертации изложены логично, работа написана профессионально грамотно. Автор показал осведомленность во всех вопросах, которые решались.

Замечания

В ходе рецензирования диссертации, возникли следующие замечания:

Несмотря на четкий и правильный алгоритм проведения научной работы, возникает закономерный вопрос о сравнении методов гемостаза с различным биофизическим механизмом действия. Возможно в последующих научных исследованиях автор сочтет целесообразным сопоставить результаты использования аппарата ЭСМТ не только с биполярным коагулятором, но и с технологией низкодозированного электрохирурги-

ческого воздействия аппаратом «Liga sure»; режимом N-sil в аппарате «Harmonic» и иными аналогами.

Не нашел отражение вопрос сварочного гемостаза при выполнении лапароскопических операций в онкохирургии. Общеизвестным фактом является то, что в условиях опухолевого неоангиогенеза интраоперационные условия сильно отличаются от условий ургентной хирургии. Изменения сосудистой стенки при опухолевом поражении обуславливают определенные трудности гемостаза.

Учитывая достаточно подробное освещение морфологических изменений в тканях при сварочных технологиях представляется целесообразным проведение морфологического исследования в данной диссертации с использованием не только гематоксилин-эозина, но и других методик определяющих возможности адекватного изучения изменений в сосудистой стенке и периваскулярной соединительной ткани.

Вызывает определенный вопрос методика изучения временных показателей гемостаза, которая предусматривала замеры интервалов в секундах.

Диссертационная работа содержит в себе некоторую разнородность терминологии: в отдельных случаях используется «электротермический шов», в других «зона воздействия сварочного импульса».

В качестве дискуссии следует уточнить, чем автор поясняет описанную динамику изменений провоспалительных цитокинов и ФНО α в сыворотке крови и перитонеальной жидкости пациентов. Общеизвестно, что наряду с описанными в работе местными изменениями операционной зоны, запускается целый ряд системных реакций. Возможно, при продолжении научных исследований, автор в морфологической части работы отразит изменение периваскулярной зоны и попытается изучить состояние микроокружения капиллярного русла и относительно крупных сосудистых структур.

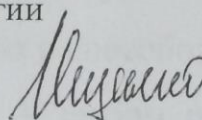
В целом работа производит хорошее впечатление, а сделанные замечания не влияют на положительную ее оценку.

Заключение

Диссертация представляет собой завершенную научно-исследовательскую работу, на актуальную тему. Новые научные результаты, полученные диссертантом имеют существенное значение для современной хирургии. Выводы и рекомендации достаточно обоснованы.

Работа отвечает требованиям п.2.2 Положения о присуждении ученых степеней, предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор заслуживает присуждения ему ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 - хирургия.

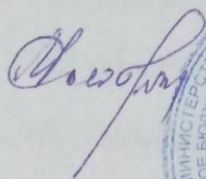
Заведующий онкологическим отделением №11
ГБУЗ «Московский областной онкологический диспансер»
профессор кафедры хирургии и онкологии
ФПК МР ФГАОУ «РUDH» МО РФ
доктор медицинских наук



Ищенко Р.В.

01.09. 2016 г.

Подпись Р.В. Ищенко заверяю.



Начальник отдела кадров

Михайлова
Михаиловна

01.09. 2016 г.