

## ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Маслова Ярослава Яковлевича «Клинико-морфологические параллели состояния тонкокишечных анастомозов при различном течении на фоне перитонита», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия

Частота возникновения осложнений у больных, оперированных по поводу разлитого перитонита, колеблется от 3 % до 75 % (Родин А.В. и соавт, 2012; Атамнов К.В. и соавт, 2014; Салиев Б.К. и соавт, 2016). И наиболее грозным из них, приводящим к прогрессирующему ухудшению состояния пациентов и увеличению летальности, является несостоятельность межкишечного анастомоза. Данное осложнение развивается в 12 - 24% случаев (Прохоров Г.П., 2017; Markosyan S. A., 2017). В этой связи важным направлением в современной хирургии является совершенствование методов диагностики и профилактики развития несостоятельности межкишечного анастомоза у больных с разлитым перитонитом. Изучению именно этих актуальных вопросов и посвящена диссертация Маслова Я.Я..

Работа имеет научную новизну и практическую значимость. Автором проведено изучение морфологических, морфометрических и поляризационно-оптических изменений тканей тонкой кишки в зоне анастомоза. Определены качественные критерии и дана их количественная оценка.

Продемонстрировано, что важнейшими морфологическими критериями несостоятельности энтероанастомоза и неблагоприятного прогноза являются высокий удельный объем сосудов микроциркуляторного русла, уровень фибрина, полиморфно-ядерных лейкоцитов, наличие очагов некроза, а также дезорганизация соединительной ткани в виде развития белковой мезенхимальной дистрофии, которая варьирует по интенсивности от мукоидного набухания до фибриноидных изменений и значительных очагов некроза.

Установлена взаимосвязь между электрическими параметрами желудочно-кишечного тракта и кровенаполнения сосудов: при расширении сосудов и полнокровии тканей электрическое сопротивление тонкой кишки нарастает.

Электрофизиологические параметры параллельно с морфологическими изменениями в стенке кишки, могут выступать прогностическими факторами состоятельности межкишечного анастомоза в условиях перитонита.

Автором разработан алгоритм интраоперационного прогнозирования течения послеоперационного периода.

Достоверность полученных результатов и выводов диссертации определяется достаточным по объему количеством пациентов, использованием в работе современных, объективных, высокоинформативных методов исследования.

По материалам диссертации опубликовано 9 печатных работ, в том числе 4 научные статьи в рецензируемых изданиях, рекомендованных для опубликования основных научных результатов диссертаций на соискание ученой степени кандидата и доктора наук ВАК ДНР, 2 статья в журналах РФ и 3 тезиса в сборниках конференций.

Основные положения работы представлены на конференциях и форумах: IX Всероссийской конференции общих хирургов с международным участием (Ярославль, 2016 г.); 4 съезде Хирургов Юга России (Пятигорск, 2016 г.); Национальный хирургический конгресс совместно с XX юбилейным съездом РОЭХ (Москва, 2017); XXII съезд Российского общества эндоскопических хирургов им. В.Д. Федорова (Москва, 2019).

В результате исследования все поставленные задачи диссертантом успешно решены. Выводы конкретны, логично вытекают из приведенного в автореферате материала и полностью соответствуют задачам исследования.

Практические рекомендации, содержащиеся в работе, заслуживают внимания клиницистов и могут быть использованы при диагностике и лечении больных с острыми хирургическими заболеваниями органов брюшной полости.

осложненными распространенным перитонитом, в медицинских учреждениях различного уровня, занимающихся лечением этой категории пациентов.

Принципиальных замечаний по представленному автореферату нет.

**Заключение.** По своей актуальности, новизне полученных результатов и практической значимости диссертация Маслова Ярослава Яковлевича на тему «Клинико-морфологические параллели состояния тонкокишечных анастомозов при различном течении на фоне перитонита» является завершенной научно-квалифицированной работой, она полностью соответствует требованиям ВАК, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук и изложенным требованиям в пункте 2.2 Положения о присуждении ученых степеней, предъявляемых к кандидатским диссертациям, а её автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – Хирургия.

Согласен на обработку персональных данных.

профессор кафедры общей, оперативной хирургии и топографической анатомии им. А.И. Кожевникова Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования "Приволжский исследовательский медицинский университет" Министерства здравоохранения Российской Федерации,

Тел. организации: (831) 439-09-43, факс: (831) 439-01-84,

Электронный адрес организации: <http://pimunn.ru/>,

e-mail: [rector@pimunn.ru](mailto:rector@pimunn.ru)

Адрес: 603950, г. Нижний Новгород, пл. Минина и Пожарского, 10/1,  
БОКС – 470.

доктор медицинских наук, специальность: 14.01.17 – Хирургия, доцент

*Меньков*

Меньков Андрей Викторович

Подпись д.м.н., А.В. Менькова завершено

Ученый секретарь ФГБОУ ВО «ИММУ» Минздрава России, д.б.н.



*Адресва*

Адресва И.И.