

ОТЗЫВ

официального оппонента, доктора медицинских наук, профессора **Шаповальянца Сергея Георгиевича** на диссертацию Н.В. Шавриной «Ультразвуковая диагностика нарушения кровообращения стенки кишки при острой тонкокишечной непроходимости», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.1.25. Лучевая диагностика (медицинские науки), 3.1.9. Хирургия (медицинские науки).

Актуальность темы диссертационной работы

Диссертация Н.В. Шавриной посвящена ультразвуковой диагностике нарушения кровообращения стенки кишки при острой тонкокишечной непроходимости. Острая тонкокишечная непроходимость является одним из актуальных вопросов в современной хирургии, так как по показателям осложнений и летальности она занимает одно из первых мест среди острых заболеваний органов брюшной полости и может возникать во всех возрастных группах. Это объясняется тяжестью состояния больных на поздних стадиях заболевания, что, в свою очередь, обусловлено несвоевременным обращением больных в стационар, диагностическими и тактическими ошибками. Сложность диагностики нарушения кровообращения кишечной стенки при острой кишечной непроходимости приводит в ряде наблюдений к необоснованной отсрочке операции, а, с другой стороны, к напрасной лапаротомии. Одним из методов диагностики ишемии кишечной стенки при кишечной непроходимости является ультразвуковое исследование. Ранняя, точная диагностика ишемии кишечной стенки при острой тонкокишечной непроходимости необходима для обеспечения успеха лечебных мероприятий, своевременного выполнения хирургического вмешательства, предотвращения

тяжелых осложнений, что, в свою очередь, требует комплексного научного анализа опыта применения УЗИ и определяет актуальность решения данной проблемы.

Таким образом, работа Н.В. Шавриной представляет интерес, поскольку существующие немногочисленные работы по раннему выявлению ишемии кишечной стенки еще находятся на стадии накопления и систематизации полученных результатов. Ограничено количество научных трудов, посвященных алгоритму ультразвукового выявления нарушения кровоснабжения стенки кишки при острой тонкокишечной непроходимости, отсутствует балльная градация по выявленным эхографическим признакам.

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

Клинический материал состоит из результатов диагностики 235 пациентов с подозрением на острую тонкокишечную непроходимость. В работу включены пациенты из ретроспективного исследования за период с 2017 по 2021 гг. (181 пациент) и проспективного исследования за 2022 гг. (54 пациента), что является достаточным для решения поставленных задач и подтверждает обоснованность научных положений, достоверность выводов и рекомендаций, представленных в диссертации. Диссертационное исследование имеет логичную и четкую структуру. Изложены литературные данные по изучаемой проблеме, которые сопоставлены с результатами собственных наблюдений, разработана модификация методики ультразвукового исследования с учётом оценки внутрисстеночного кровотока.

Статистическая обработка материала проведена с помощью современных программ. Выводы диссертации отражают содержание работы, адекватно обоснованы, хорошо аргументированы и полностью соответствуют поставленным задачам, которые, в свою очередь четко сформулированы в строгом соответствии с целью исследования.

Таким образом, основные положения работы, выводы и практические рекомендации диссертационного исследования Шавриной Н.В. являются результатом анализа полученных автором данных, а их научное обоснование не вызывает сомнений.

Научная новизна исследования

Автором впервые были описаны новые ультразвуковые критерии ишемии кишечника при острой тонкокишечной непроходимости и усовершенствована эхоэмиотика нарушения кровообращения тонкой кишки. Впервые создана балльная шкала ультразвуковой оценки степени нарушения кровоснабжения стенки кишки при острой тонкокишечной непроходимости. Усовершенствован ультразвуковой диагностический алгоритм для пациентов с подозрением на ишемию кишечника при острой тонкокишечной непроходимости.

Практическая значимость работы

Автором представленной диссертационной работы разработаны и представлены рекомендации по ранней ультразвуковой диагностики странгуляционной тонкокишечной непроходимости, что позволило своевременно выполнить хирургическое вмешательство, восстановить кровоток и сохранить жизнеспособность ущемленной кишки. В работе приведены и проанализированы ряд ультразвуковых признаков ишемических изменений тонкой кишки, отсутствие которых является обоснованием для проведения консервативного лечения пациентов с острой тонкокишечной непроходимостью. Усовершенствован диагностический алгоритм для пациентов с острой тонкокишечной непроходимостью, который позволил выявить признаки нарушения кровообращения в кишечнике на стадии ишемии.

Структура диссертации

Текст диссертации изложен на 170 странице машинописного текста, состоит из введения, 3 глав, заключения, выводов, практических рекомендаций и списка литературы, содержащего 147 источников (45 отечественных и 102

зарубежных публикации) и приложения. Текст диссертации проиллюстрирован 56 рисунками и 46 таблицами.

Во введении освещена актуальность проблемы и научная новизна, сформулированы цель и задачи исследования, указана практическая значимость работы. Сформулированные задачи позволяют полностью раскрыть цель исследования. Замечания к разделу отсутствуют.

В главе (обзор литературы) описаны данные, которые свидетельствуют об актуальности проведённого исследования и освещают современное состояние диагностики нарушения кровообращения стенки кишки при острой тонкокишечной непроходимости, определяют роль ультразвуковой диагностики среди них. Приведены исчерпывающие отечественные и зарубежные данные.

Во II главе (материал и методы) автором представлена характеристика исследуемых групп пациентов, тщательно описан метод ультразвукового исследования пациентов с проводимой модификацией методики, даны чёткие характеристики используемых методов статистической обработки данных.

В III главе (результаты исследования) автор подробно описывает результаты определения прогностической значимости ультразвуковых признаков острой тонкокишечной непроходимости с нарушением кровоснабжения кишечной стенки в ретроспективном исследовании. Отдельно проанализированы интраоперационные данные о причинах тонкокишечной непроходимости, соотнесены с результатами ультразвукового исследования. Тем самым определена информативность метода в оценке характера препятствия. Проведенный статистический анализ ультразвуковых признаков в ретроспективном исследовании позволил создать балльную шкалу и разработать алгоритм ультразвуковой диагностики нарушения кровоснабжения кишечной стенки при острой тонкокишечной непроходимости, состоящий из 3 этапов. На основе результатов проспективного исследования произведена

оценка чувствительности, специфичности и точности ультразвукового метода в выявлении признаков нарушения кровообращения при острой тонкокишечной непроходимости, используя разработанный алгоритм с учетом балльной шкалы. Проанализированы результаты лечения пациентов со странгуляционной тонкокишечной непроходимостью при использовании диагностического ультразвукового алгоритма. Статистические расчёты, сопровождающиеся иллюстративным материалом, подтверждают обоснованность и важность полученных результатов и выводов.

Диссертация хорошо иллюстрирована. Результаты исследования представлены в виде наглядных рисунков и таблиц.

Заключение написано в традиционном стиле и подытоживает большой объём выполненной работы.

Выводы работы полностью соответствуют поставленным целям и задачам. Диссертация написана хорошим литературным языком и легко читается. Автореферат полностью отражает содержание работы. Принципиальных замечаний по диссертации нет.

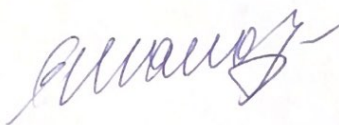
Заключение

Диссертация **Натальи Викторовны Шавриной «Ультразвуковая диагностика нарушения кровообращения стенки кишки при острой тонкокишечной непроходимости»** является законченной научно-квалификационной работой, в которой решена актуальная научная задача улучшения диагностики и лечения нарушения кровообращения стенки кишки при острой тонкокишечной непроходимости и разработка алгоритма ультразвукового исследования, имеющей существенное теоретическое и практическое значение для современной хирургии. Диссертационная работа соответствует критериям 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.), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а ее автор заслуживает присуждения ему степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.1.25. Лучевая диагностика (медицинские науки), 3.1.9. Хирургия (медицинские науки).

Официальный оппонент:

д.м.н., профессор, заведующий кафедрой госпитальной хирургии №2 лечебного факультета ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России



Шаповальянц С.Г.

Подпись д.м.н., профессора Шаповальянца С.Г. заверяю

Ученый секретарь ФГАОУ ВО РНИМУ
им. Н.И. Пирогова Минздрава России,
кандидат медицинских наук, доцент



Демина О. М.

ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России
117997, г. Москва, ул. Островитянова, дом 1
тел. +7 (495) 434-14-22, e-mail: rsmu@rsmu.ru