

ОТЗЫВ

Официального оппонента, доктора медицинских наук **Трубачевой Юлии Леонидовны** на диссертацию Шавриной Натальи Викторовны «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

Острая тонкокишечная непроходимость стабильно занимает одно из первых мест среди хирургических заболеваний органов брюшной полости. Наиболее тяжелой формой непроходимости, при которой наблюдается нарушение кровообращения в стенке кишки, является странгуляционная острая кишечная непроходимость, по показателям летальности она занимает лидирующие позиции в абдоминальной хирургии и может возникать во всех возрастных группах. Это объясняется стертой клинической картиной, которую отмечают в 20-67% случаев, диагностическими и тактическими ошибками, частота которых достигает 16–34%. Неинформативная, поздняя диагностика нарушений кровообращения кишечной стенки при острой кишечной непроходимости приводит к отсрочке операции, развитию необратимых некробиотических изменений в стенке кишки, ее перфорации и перитониту. На сегодняшний день существуют немногочисленные работы по раннему выявлению ишемии кишечной стенки при ультразвуковом исследовании, отсутствует балльная шкала соответствующих статистически значимых ультразвуковых признаков, немного научных трудов, посвященных алгоритму ультразвуковой диагностики нарушения кровоснабжения стенки кишки при острой тонкокишечной непроходимости.

Таким образом, комплексный научный анализ опыта применения ультразвукового метода необходим для решения данной проблемы и определяет актуальность исследования.

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

Научные положения, выводы и рекомендации, сформулированные в диссертации, вполне обоснованы фактическими данными, представленными в таблицах, фотографиях, схемах и рисунках. Достоверность результатов исследования подтверждена достаточным количеством наблюдений, современными методами исследования, статистическим анализом, в соответствии поставленным целям и задачам, положительным заключением экспертной комиссии ГБУЗ «НИИ СП им. Н.В.Склифосовского ДЗМ». Материал исследования включает в себя результаты ретроспективного и проспективного анализа данных 235 пациентов с подозрением на острую тонкокишечную непроходимость за период с 2017 по 2022 гг. Количество наблюдений острой кишечной непроходимости достаточно для формулировки обоснованных выводов применения разработанного ультразвукового диагностического алгоритма.

Научная новизна исследования

Автором впервые были описаны новые ультразвуковые критерии ишемии кишечника при острой тонкокишечной непроходимости и усовершенствована ультразвуковая семиотика 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 рекомендации по ранней ультразвуковой диагностике 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.

Общая характеристика и структура диссертации

Диссертация изложена на 170 страницах 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 полностью позволяют раскрыть цель исследования. Замечания к главе отсутствуют.

В главе I (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.

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 причины тонкокишечной непроходимости, соотнесены с результатами ультразвукового исследования, тем самым определена информативность метода в этиологии 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. Оценивая главу, можно сказать, что автор доказал практическую значимость полученных им результатов.

В заключении приводятся результаты проведенного исследования, подтверждая обоснованность и эффективность применения разработанного

алгоритма диагностики. Оценивая результаты работы, следует считать все задачи выполненными.

Выводы работы полностью соответствуют поставленным целям и задачам.

Практические рекомендации сформулированы четко и могут быть применены в клинической практике.

Диссертация написана хорошим литературным языком и легко читается. Диссертация хорошо иллюстрирована. Результаты исследования представлены в виде наглядных рисунков и таблиц.

Принципиальных замечаний по диссертации нет.

Заключение

Диссертация **Нatalьи 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 порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства РФ № 842 от 24 сентября 2013 г. (в редакции Постановления Правительства РФ от 20 марта 2021 г. № 426 «О внесении изменений в некоторые акты Правительства Российской Федерации и признании утратившим силу постановления Правительства Российской Федерации от 26 мая 2020 г. № 751) 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:

Доктор медицинских наук,
руководитель отдела
ультразвуковой диагностики
ФГБУ «НМИЦ колопроктологии
имени А.Н. Рыжих»
Минздрава России

Трубачева Ю.Л.

Подпись д.м.н., Трубачевой Ю.Л. заверяю

Ученый секретарь ФГБУ
«НМИЦ колопроктологии
имени А.Н. Рыжих»
Минздрава России
доктор медицинских наук



Титов А.Ю.

Данные об авторе отзыва: Трубачева Юлия Леонидовна д.м.н.,
руководитель отдела ультразвуковой диагностики ФГБУ «НМИЦ
колопроктологии имени А.Н. Рыжих» Минздрава России
Адрес организации: 123423, г. Москва, ул. Саляма Адиля, д. 2
Телефон: 7 (499) 199-15-67
Электронная почта: trubacheva_ul@gnck.ru
Адрес интернет-сайта: <https://new.gnck.ru/>