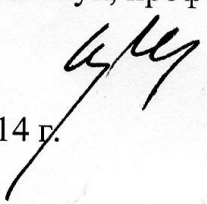




УТВЕРЖДАЮ

Начальник ФГКУ «ГВКГ им. Н.Н. Бурденко»
Минобороны России
доктор медицинских наук, профессор

 Е.В. Крюков

«24» декабря 2014 г.

ОТЗЫВ

ведущей организации ФГКУ «ГВКГ им. Н.Н. Бурденко» Минобороны России о научно-практической значимости диссертации Соколовой Ольги Вячеславовны «Осложнения со стороны пищеварительной системы у больных в госпитальном периоде после открытых операций на сердце», представленной на соискание ученой степени доктора медицинских наук в диссертационный совет Д 208.123.01 при ФГБУ «НМХЦ им. Н.И. Пирогова» Минздрава России по специальности 14.01.04 – внутренние болезни.

Актуальность темы

За последнее десятилетие значительно выросло число пациентов, которым проводится хирургическое лечение ишемической болезни и других заболеваний сердца, выполняемое в условиях искусственного кровообращения (ИК). По данным 2012 г. в этом направлении достигнуты существенные успехи: летальность в зависимости от видов операции уменьшилась с 10-15 до 2,2-4,5%. Вместе с тем, несмотря на положительные результаты, осложнения со стороны органов пищеварения после открытых вмешательств на сердце развиваются у 0,3-4% больных, а смертность от этих осложнений остается высокой. При этом не учитывается большое количество осложнений со стороны органов пищеварения, не угрожающих жизни больного, но значительноотягощающих течение послеоперационного периода, которые увеличивают его продолжительность и ведут к дополнительным экономическим затратам. К настоящему времени нет единого мнения по ряду вопросов профилактики, диагностики и лечения осложнений со стороны органов пищеварительного тракта. В этой связи актуальность дальнейшего глубокого изучения факторов

риска развития осложнений, поиск путей профилактики и их лечения не вызывают сомнения.

Научная новизна исследования

В диссертационном исследовании впервые с позиции врача-гастроэнтеролога на большом клиническом материале изучена проблема осложнений со стороны пищеварительных органов у больных после операций на сердце с использованием ИК. Автором проведен всесторонний анализ анамнестических данных, клинической картины, результатов лабораторных и инструментальных исследований, вопросов профилактики и лечения острого панкреатита, гиперамилаземии, дисфункции печени, острого гастрита, стрессовых язв желудка и двенадцатиперстной кишки, острого колита, функциональной диспепсии с использованием современных методов исследования. Разработаны критерии диагностики этих осложнений.

Впервые выполнен пошаговый дискриминантный анализ факторов риска, оказывающих влияние на развитие абдоминальных осложнений. Методом корреляционного анализа выявлены наиболее значимые предикторы развития осложнений, вскрыты их патогенетические механизмы. Это дает возможность прогнозировать вероятность развития абдоминальных осложнений и определять показания к проведению превентивной терапии.

Автором впервые разработан протокол исследований, позволяющий проводить раннее выявление абдоминальных осложнений у кардиохирургических пациентов в госпитальном периоде, комплекс профилактических и терапевтических мероприятий.

В целом работа содержит положения, совокупность которых формулирует организационные, диагностические и лечебные принципы ведения пациентов с осложнениями со стороны пищеварительной системы после кардиохирургических операций.

Практическая значимость исследования

Результаты диссертационного исследования позволили расширить современные знания о причинах возникновения, диагностике, лечении и

профилактике осложнений со стороны органов пищеварения у больных после кардиохирургических операций в условиях ИК. Доказано, что основными факторами риска абдоминальных осложнений являлись пожилой возраст больных, увеличение времени операции и времени ИК. Абдоминальные послеоперационные осложнения развивались одновременно с другими осложнениями послеоперационного периода (полиорганная недостаточность, сепсис, сердечная и дыхательная недостаточность), и основной причиной их развития являлась ишемия органов. Прогнозирование вероятности развития осложнений позволяет проводить своевременную комплексную профилактику и снижает вероятность их развития.

Разработанные автором подходы к профилактике и лечению абдоминальных осложнений способствуют их купированию, сокращению сроков восстановительного периода после хирургического лечения, улучшают исходы операций.

Обоснованность и достоверность положений диссертации

Обоснованность и достоверность положений диссертации основана на достаточном числе обследованных больных – 1516 пациентов после кардиохирургических операций в условиях ИК – и включает анализ течения заболеваний органов пищеварения на протяжении всего послеоперационного периода. При клиническом обследовании больных использованы современные лабораторные, эндоскопические и лучевые методы исследования.

Полученные данные сопоставлялись между основными и контрольными группами больных с учетом их репрезентативности. Структура диссертации, применяемые методы исследований соответствуют цели и задачам, поставленным в исследовании. В работе широко использованы классические методы сравнительной оценки результатов с применением современной электронно-вычислительной техники с соответствующим программным обеспечением. С помощью модуля «Дискриминантный анализ» программы «Statistica for Windows 6.0» был выполнен «пошаговый анализ» с

включением информативных признаков, которые могли бы оказывать влияние на развитие осложнений. На каждом шаге последовательно просматривались все переменные и находили ту, которая вносила наибольший вклад в различия между совокупностями. Эту переменную включали в модель. В результате получали линейную классификационную функцию, обеспечивающую наиболее высокую точность метода (92%). Для определения силы связи между факторами риска и развитием осложнений проводили корреляционный анализ посредством вычисления коэффициента корреляции рангов Спирмена (ρ).

Все положения диссертации хорошо аргументированы на основе полученных данных. Поэтому достоверность полученных результатов не вызывает сомнений.

Структура и объем диссертации

Диссертация изложена на 258 страницах машинописного текста и состоит из введения, 5 глав (обзор литературы, материалы и методы исследования, собственные наблюдения, обсуждение результатов исследования), заключения, выводов, практических рекомендаций и списка литературы.

Во введении освещена актуальность проблемы и научная новизна, сформулированы цель и задачи исследования, отражена практическая значимость работы, показаны нерешенные вопросы прогнозирования, диагностики, лечения и профилактики осложнений.

Глава 1 посвящена обзору литературы, в котором широко представлены современные взгляды на частоту, причины, патогенез развития осложнений со стороны органов пищеварения у кардиохирургических больных, их диагностику, лечение и профилактику. Сделан акцент на нерешенных и спорных вопросах.

В главе 2 подробно описаны материалы и методы исследования, а также дана клиническая характеристика обследованных больных.

Главы 3, 4 и 5 посвящены изложению результатов собственных

исследований.

В главе 3 отражены вопросы нарушения структуры и функции поджелудочной железы. Доказано, что гиперамилаземия преимущественно развивалась у больных с сердечной недостаточностью, у пациентов пожилого возраста и при длительном времени операции. На развитие острого панкреатита существенное влияние оказывали осложнения и факторы раннего послеоперационного периода (кровотечения, развитие сепсиса и полиорганной недостаточности). Даны рекомендации по лечению и профилактике острого панкреатита.

В главе 4 представлены результаты возникновения осложнений со стороны печени. Доказано, что наибольшее влияние на развитие этих осложнений оказывали длительное время операции, длительное ИК и время пережатия аорты, а также неблагоприятное течение раннего послеоперационного периода. Определенную негативную роль играло наличие в качестве сопутствующих заболеваний хронических диффузных поражений печени. Показано, что профилактика послеоперационных расстройств функции печени должна быть направлена на борьбу с сопутствующими осложнениями, влияющими на состояние печени.

Глава 5 содержит результаты изучения причин, клинических особенностей развития, диагностики, профилактики и лечения осложнений со стороны желудочно-кишечного тракта. Они включали возникновение гастрита, язв и язвенных кровотечений, острого колита (ишемического, псевдомембранозного). Показано, что ведущая роль в развитии осложнений принадлежит полиорганной недостаточности и сепсису. Даны подробные рекомендации по лечению и профилактике осложнений.

В списке литературы представлено 310 источников: 108 отечественных и 202 иностранных авторов.

Содержание автореферата полностью соответствует основным положениям и выводам диссертации. По материалам диссертации опубликовано 26 научных работ, из них 17 – в изданиях, рекомендованных

ВАК. В публикациях О.В. Соколовой отражены все основные положения диссертационного исследования. Диссертация написана хорошим литературным языком, грамотно и содержит убедительные иллюстрации.

Рекомендации по использованию полученных результатов и выводов диссертационной работы

Результаты работы О.В. Соколовой могут быть использованы в клинической практике при лечении кардиохирургических больных в послеоперационном периоде. Использование разработанных диагностических подходов, схем профилактики и лечения позволит прогнозировать и снизить вероятность развития, а также своевременно диагностировать осложнения со стороны органов пищеварения.

Выводы и практические рекомендации, представленные в работе, соответствуют цели и научно-практическим задачам исследования. Результаты диссертационной работы могут быть рекомендованы для внедрения в клиническую практику специализированных отделений и использоваться в учебно-образовательном процессе.

Принципиальных замечаний по содержанию и оформлению диссертации нет.

Заключение

Диссертационная работа О.В. Соколовой «Осложнения со стороны пищеварительной системы у больных в госпитальном периоде после открытых операций на сердце», представленная на соискание ученой степени доктора медицинских наук, является законченным научно-квалификационным трудом, выполненным на высоком научно-методическом уровне, и способствует решению актуальной проблемы – повышению эффективности хирургического лечения больных с заболеваниями сердца, что соответствует требованиям п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. № 842, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой

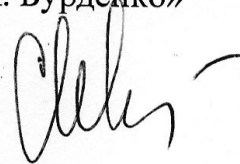
степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.04 – внутренние болезни, а ее автор Соколова Ольга Вячеславовна заслуживает искомой степени доктора медицинских наук.

Диссертация, автореферат и отзыв ведущей организации обсуждены и одобрены на заседании ученого совета ФГКУ «ГВКГ им. Н.Н. Бурденко» Минобороны России 03 декабря 2014 г. (протокол № 12).

Главный терапевт ФГКУ «ГВКГ им. Н.Н. Бурденко»

Минобороны России

доктор медицинских наук



С.А. Чернов

Подпись д.м.н. Чернова С. А. заверяю.



« 04 » декабря 2014 г.