



МИНОБРНАУКИ РОССИИ

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ
БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ

«НАЦИОНАЛЬНЫЙ
ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ
МОРДОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ
УНИВЕРСИТЕТ им. Н.П. ОГАРЁВА»
(ФГБОУ ВО «МГУ им. Н.П. Огарёва»)

ул. Большевикская, д. 68, г. Саранск,
Республика Мордовия, Россия, 430005,
телефон (8342) 24-37-32, 24-48-88, факс (8342) 47-29-
13,

E-mail: dep-general@adm.mrsu.ru, <http://www.mrsu.ru>
ОКПО 02069964. ОГРН 1021300973275.

№ _____
на № _____ от _____



”УТВЕРЖДАЮ”

Проректор по научной работе
ФГБОУ ВО «МГУ им. Н. П. Огарёва»

д.т.н.,
профессор

П. В. Сенин

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

ФЕДЕРАЛЬНОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО БЮДЖЕТНОГО
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ВЫСШЕГО
ОБРАЗОВАНИЯ «НАЦИОНАЛЬНЫЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ
МОРДОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ
ИМЕНИ Н. П. ОГАРЁВА» МИНИСТЕРСТВА НАУКИ И ВЫСШЕГО
ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ НА ДИССЕРТАЦИОННУЮ
РАБОТУ «ОПТИМИЗАЦИЯ ГЕПАТОПРОТЕКЦИИ В РАННЕМ
ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОМ ПЕРИОДЕ ПРИ МЕХАНИЧЕСКОЙ ЖЕЛТУХЕ
НЕОПУХОЛЕВОГО ПРОИСХОЖДЕНИЯ»

Диссертационное исследование Синявиной Кристины Михайловны «Оптимизация гепатопротекции в раннем послеоперационном периоде при механической желтухе неопухолевого происхождения» выполнено на кафедре факультетской хирургии с курсами топографической анатомии и оперативной хирургии, урологии и детской хирургии Медицинского института федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Национальный исследовательский Мордовский государственный университет имени Н.П. Огарёва» Министерства науки и высшего образования Российской Федерации.

В 2016 году Синявина Кристина Михайловна окончила Медицинский институт федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Пензенский государственный университет» по специальности «Лечебное дело».

В период подготовки диссертации соискатель Синявина Кристина Михайловна являлась ассистентом кафедры хирургии Медицинского института федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Пензенский государственный университет».

Справка о сдаче кандидатских экзаменов №04-03-32/60 выдана 12.10.2018 г. федеральным государственным бюджетным образовательным учреждением высшего образования «Национальный исследовательский Мордовский государственный университет им. Н.П. Огарёва».

Научный руководитель – Власов Алексей Петрович, доктор медицинских наук, профессор, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Национальный исследовательский Мордовский государственный университет имени Н.П. Огарёва», кафедра факультетской хирургии с курсами топографической анатомии и оперативной хирургии, урологии и детской хирургии, заведующий кафедрой.

По итогам обсуждения принято следующее заключение:

Актуальность темы исследования. До настоящего времени механическая желтуха является одной из актуальных проблем в неотложной хирургии. Это определяется прежде всего высокой заболеваемостью (5/1000 человек), неуклонным ежегодным ростом и высокой послеоперационной летальностью (4,8–45 %). Проводимые конференции и симпозиумы, посвященных лечению механической желтухи, констатируют существенный прогресс в диагностике, тактике и современных методах оперативных вмешательств при этом синдроме. Однако до настоящего времени нередки случаи неблагоприятных исходов лечения больных механической желтухой.

Доказано, что основной причиной, ухудшающей прогноз лечения больных обструктивной желтухой, является прогрессирующий эндотоксикоз с развитием тяжелой печеночно-клеточной недостаточности. Безусловной эффективностью в предупреждении прогрессирования гепатодепрессии является применение миниинвазивных (лапароскопических) вмешательств на внепеченочных желчных путях. Однако их применение в большинстве клиник ограничено из-за сложности самих хирургических вмешательств, которые требуют высочайшего хирургического умения. Это определяет необходимость в совершенствовании и консервативной терапии, направленной на восстановление или препятствующей прогрессированию развития печеночной недостаточности при желтухе механического происхождения. Это определяет актуальность темы диссертационного исследования, его теоретическую и практическую значимость, а также правильность поставленной цели и задач исследования.

Личное участие соискателя в получении научных результатов

Выполненная работа является самостоятельным трудом соискателя. Автор принимал участие в выборе научного направления, формулировании цели и задач исследования. Им изучен и проанализирован материал доступных литературных источников по вопросам патогенеза и терапии острого перитонита, в том числе по расстройствам гомеостаза и липидного обмена, разработан протокол клинико-лабораторного исследования, план подбора больных в группы, алгоритм клинико-лабораторного обследования пациентов, проанализированы показатели инструментальных и лабораторных методов исследования согласно плану работы. Полученные показатели обработаны методом вариационной статистики медико-биологического профиля.

Степень достоверности результатов исследования

Несмотря на наличие множества работ по выявлению метаболических нарушений при остром перитоните в последние годы наблюдается нехватка исследований по вопросам разработки индивидуализированной стратегии в

лечении этой тяжелой патологии. Решение обозначенных проблем обусловило выбор темы, постановку цели и задач диссертационного исследования.

Достоверность и обоснованность положений подтверждается анализом исследований широкого круга отечественных и зарубежных авторов, посвященных различным аспектам проблематики развития полиорганной недостаточности при остром перитоните.

Достоверность диссертационного исследования подтверждается также использованием эмпирической базы, которую составляют материалы Федеральной службы государственной статистики РФ, Министерства образования и науки РФ, ресурсы сети Интернет, нормативная и справочная литература, а также личные результаты, полученные в процессе исследования данной проблемы.

Основные результаты и выводы диссертационного исследования были представлены и обсуждены на Пленуме правления ассоциации гепатопанкреатобилиарных хирургов стран СНГ (Ереван, 2019). Межрегиональной научно-практической конференции «Современные лечебно-диагностические технологии в хирургии и интенсивной терапии», посвященная памяти С.В. Каткова (Саранск, 2019), XXVI Конгрессе Ассоциации гепатопанкреатобилиарных хирургов стран СНГ (Санкт-Петербург, 2019), VI съезде хирургов ЮГА России с международным участием, посвященный 100-летию со дня рождения члена-корреспондента РАМН П.П. Коваленко (Ростов-на-Дону, 2019), конференциях молодых ученых Медицинского института Мордовского университета (Саранск, 2018, 2019).

Научная новизна и практическая значимость исследования

Автором показано, что течение раннего послеоперационного периода и развитие осложнений у больных механической желтухой неопухолевого происхождения после возобновления пассажа желчи связано с темпом восстановления функционального состояния печени, а также состоянием

гепатодепрессивных агентов – интенсивностью ПОЛ, активностью фосфолипазы А2, расстройствами микроциркуляции.

В работе установлено, что после ликвидации блока пассажу желчи больных механической желтухой восстановление функционального состояния печени в раннем послеоперационном периоде при использовании стандартизированной терапии происходит замедленно и во многом обусловлено ее неспособностью своевременно корректировать активность триггерных гепатодепрессивных агентов.

Клинико-лабораторными исследованиями доказано, что при механической желтухе неопухолевого происхождения включение в комплексное лечение лазерной терапии или в комбинации с ремаксолом приводит к уменьшению послеоперационных осложнений и сокращению пребывания больных в стационаре.

Аргументировано, что результативность схем терапии в раннем послеоперационном периоде определено их способностью приводить к сравнительно быстрой и существенной положительной динамике исследованных лабораторно-инструментальных показателей, особенно оксидативного стресса и активности фосфолипаз.

Автором разработан алгоритм проведения диагностических и лечебных мероприятий у больных механической желтухой неопухолевого происхождения, на основе которого представляется возможным прогнозировать процесс восстановления функционального состояния печени в раннем послеоперационном периоде (патент № 2703289).

Ценность научной работы соискателя

Ценность научной работы заключается в обосновании целесообразности использования квантово-метаболической терапии по скорейшему восстановлению функционального состояния печени в раннем послеоперационном периоде больных механической желтухой неопухолевого происхождения, перенесших хирургические вмешательства по восстановлению пассажа желчи.

Важное значение имеет и новый способ прогнозирования течения механической желтухи. На основе его данных возможно в самые короткие сроки оценить эффективность проводимого лечения и при необходимости произвести его коррекцию.

Реализация результатов исследований

Основные выводы и результаты диссертационного исследования нашли отражение в 11 работах, 5 из них в журналах, включенных ВАК Минобрнауки РФ в перечень рецензируемых изданий, в которых должны быть опубликованы основные научные результаты диссертаций на соискание ученой степени кандидата и доктора медицинских наук, получены 2 патента на изобретение.

Основные положения, выносимые на защиту

1. Течение раннего послеоперационного периода и развитие осложнений у больных механической желтухой неопухолевого происхождения после ликвидации блока пассажу желчи связано с темпом восстановления функционального состояния печени, а также состоянием гепатодепрессивных агентов – интенсивностью ПОЛ, активностью фосфолипазы А₂, расстройствами микроциркуляции.
2. После восстановления пассажа желчи у больных механической желтухой неопухолевого происхождения включение в комплексное лечение лазерной терапии и ремаксолола приводит к улучшению течения раннего послеоперационного периода и уменьшению осложнений.
3. Клинико-лабораторная эффективность использованных схем терапии у больных механической желтухой сопряжена с их способностью корригировать интенсивность оксидативного стресса, фосфолипазную активность улучшать микроциркуляцию: лазерная терапия существенное влияние на эти процессы осуществляет через 5-6 суток, а комбинация лазерной терапии и ремаксолола – уже через 2-3 суток.
4. Разработанный способ позволяет прогнозировать течения механической желтухи в раннем послеоперационном периоде, и, как один из

прикладных компонентов, эффективность проводимой терапии (средняя чувствительность способа 92,4 %, специфичность – 83,3 %).

Соответствие содержания диссертации специальности, по которой она рекомендуется к защите и каким пунктам паспорта специальности соответствует ее тема.

Представленное Синявиной Кристины Михайловны диссертационное исследование «Оптимизация гепатопротекции в раннем послеоперационном периоде при механической желтухе неопухолевого происхождения» является самостоятельной законченной научно- квалификационной работой, в которой при механической желтухе неопухолевого происхождения в раннем послеоперационном периоде разработаны оптимальные схемы терапии по предупреждению прогрессирования гепатодепрессии. Диссертация содержит научную новизну, имеет практическую значимость и свидетельствует о личном вкладе автора работы в развитие науки.

По объему материала, методическому уровню и научно-практическому значению работа отвечает требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 г., № 842, пунктам 1,2 паспорта специальности 3.1.9 – хирургия (1. Изучение причин, механизмов развития и распространенности хирургических заболеваний; 2. Разработка и усовершенствование методов диагностики и предупреждения хирургических заболеваний; 4. Экспериментальная и клиническая разработка методов лечения хирургических болезней и их внедрение в клиническую практику), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук.

Текст диссертации был проверен в системе «Антиплагиат». Итоговая оригинальность текста составила 81,12%.

Диссертация «Оптимизация гепатопротекции в раннем послеоперационном периоде при механической желтухе неопухолевого происхождения» Синявиной Кристины Михайловны рекомендуется к защите

на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9 – хирургия.

Заключение принято на межкафедральной конференции заседания кафедр факультетской хирургии с курсами топографической анатомии и оперативной хирургии, урологии и детской хирургии, общей хирургии, госпитальной хирургии, госпитальной терапии, нормальной и патологической физиологии ФГБОУ ВО МГУ им. Н.П. Огарева.

Присутствовало на заседании 16 чел., в том числе докторов по рассматриваемой диссертации – 5 чел. Результаты голосования: «за» – 16 чел., «против» – нет, «воздержались» – нет, протокол № 7 от 7 сентября 2021 г.

Председатель заседания
профессор кафедры факультетской
хирургии с курсами топографической анатомии и
оперативной хирургии, урологии и детской хирургии
Медицинского института ФГБОУ ВО «МГУ им. Н.П. Огарёва»
доктор медицинских наук

Рубцов Олег Юрьевич

Секретарь заседания
доцент кафедры факультетской
хирургии с курсами топографической анатомии и
оперативной хирургии, урологии и детской хирургии
Медицинского института ФГБОУ ВО «МГУ им. Н.П. Огарёва»
кандидат медицинских наук

Муратова Татьяна
Александровна

