

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Шаброва Александра Валерьевича
«Обоснование рациональной тактики ранних внутрипросветных вмешательств
при химических ожогах пищевода (экспериментальное исследование)»,
представленной на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по
специальности 14.01.17 – хирургия

Актуальность диссертационной работы А.В. Шаброва определяется большим удельным весом острых химических повреждений верхнего отдела желудочно-кишечного тракта в структуре химической травмы. Известно, что данные отравления коррозионными веществами сопровождаются высокой летальностью, и большим количеством осложнений, наиболее серьезным из которых является формирование постожоговых рубцовых сужений пищевода и желудка у 33–74 % больных, перенесших химический ожог пищевода.

С целью изучения регенерации стенки пищевода, а также для поиска лекарственных препаратов, ускоряющих процессы регенерации данного органа, исследователи моделируют химические ожоги пищевода на экспериментальных животных, отмечая высокий процент гибели особей. В результате в настоящее время существует необходимость создания новых моделей эксперимента с минимизацией травмы стенки органа.

В результате химической травмы нарушается как транспорт, так и утилизация кислорода в связи с чем образуется большое количества активных форм кислорода, что запускает процесс перекисного окисления липидов.

Под воздействием антиоксидантных препаратов исследователи отмечают повышение интенсивности репаративных процессов в ранах, что позволяет на 60–70 % ускорить процессы регенерации и эпителизации раневого дефекта.

Все вышеперечисленное свидетельствует об актуальности темы исследования.

Научная новизна представленной диссертации весьма объемна и включает следующие компоненты.

Впервые в экспериментальной работе выполнено моделирование химического ожога пищевода на животных разработанными устройствами для доставки химического реагента, что позволило предотвратить гибель экспериментальных животных на ранних этапах исследования. Получены 2 патента РФ на изобретение.

Установлено, что при химических ожогах пищевода растворами кислот и щелочей существуют различия в балансе системы прооксиданты-антиоксиданты.

Определены темпы регенерации стенки пищевода после химического ожога органа и взаимосвязь темпов регенерации с процессами перекисного окисления липидов. Доказано дифференцированное влияние антиоксидантов на процесс репарации пищевода в зависимости от природы химического реагента. Установлено, что при химическом ожоге пищевода кислотными растворами показано применение препаратов с антиоксидантной активностью. При химическом ожоге пищевода растворами щелочей назначение антиоксидантов нецелесообразно.

В работе показана необходимость применения бужирования пищевода на 30 сутки после химического ожога пищевода раствором кислоты без применения антиоксидантного препарата, на 21 сутки с применением антиоксиданта и на 21 сутки после химического ожога раствором щелочи вне зависимости от включения антиоксидантных препаратов в терапию.

При высоком риске развития рубцовой стриктуры пищевода отмечена необходимость применения стентирования пищевода биodeградируемыми стентами.

Используемые в диссертационном исследовании современные статистические методы не позволяют усомниться в достоверности результатов.

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Шаброва Александра Валерьевича «Обоснование рациональной тактики ранних внутрипросветных вмешательств при химических ожогах пищевода (экспериментальное исследование)», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия.

До настоящего времени лечение больных с химическими ожогами пищевода остается актуальной задачей современной медицины. Актуальность обусловлена целым рядом нерешенных вопросов, возникающих из-за комплекса грубых патологических воздействий, которые испытывает организм после ожога пищевода. Общая реакция организма и массивные некротические изменения в зоне ожога пищевода, быстрое развитие истощения из-за невозможности адекватного питания за счет острого эрозивного эзофагита, рост интоксикации обуславливают сложность лечения этой группы пациентов. Поэтому работу, выполненную автором, следует признать актуальной и практически значимой. Автор поставил цель изучить влияние и эффективность антиоксидантной терапии на стенку пищевода. Работа носит экспериментальный характер. При моделировании патологии автор создавал как коагуляционный некроз (46% уксусной кислотой), так и колликвационный некроз (18,5% раствором эдкого натра). При этом были разработаны оригинальные устройства для моделирования ожога пищевода.

Сама по себе модель устройства для моделирования ожога пищевода заслуживает внимания, поскольку автору удалось избежать гибели животных в первые дни эксперимента. Этот факт следует признать ценным для дальнейших экспериментальных исследований. Автор четко показал, что ранее назначение антиоксидантных препаратов (этилметилгидроксипиридинасукцината) приводит к снижению выраженности фаз воспаления, и этот факт позволяет начать ранее бужирование пищевода.

По теме диссертационного исследования получены 2 Патента РФ на полезную модель, опубликованы 12 научных работ, из которых 9 в изданиях, рекомендованных ВАК РФ для изложения основных положений диссертаций.

