

Отзыв

официального оппонента

доктора медицинских наук, профессора Бутова Михаила Александровича на диссертационную работу Попова Артёма Витальевича «Профилактика эрозивно-язвенных гастродуоденальных кровотечений у больных с терапевтической патологией в условиях многопрофильного стационара», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.04 – внутренние болезни.

Актуальность темы

Диссертация А.В. Попова «Профилактика эрозивно-язвенных гастродуоденальных кровотечений у больных с терапевтической патологией в условиях многопрофильного стационара», несомненно, является актуальной, поскольку и её результаты направлены на улучшение показателей лечения одной из тяжёлейших категорий больных терапевтического профиля.

Большая частота заболеваемости и смертности делает проблему эрозивно-язвенных гастродуоденальных кровотечений у больных с декомпенсированной соматической патологией общемировой.

Особую проблему представляет своевременная диагностика острых эрозивно-язвенных гастродуоденальных повреждений у больных с неотложными состояниями различного генеза. В связи с этим перспективным является усовершенствование диагностического алгоритма обследования больных с терапевтической патологией, что позволяет повысить частоту диагностики эрозивно-язвенных поражений до развития геморрагических осложнений у 70,7% больных, уменьшить число больных с эрозивно-язвенными кровотечениями до 29,3%, снизить летальность и в 1,4 раза сократить сроки госпитализации.

А.В. Попов вполне обоснованно в целях улучшения результатов лечения поставил задачи совершенствовать диагностический алгоритм обследования и лечения больных с терапевтической патологией и разработать для них методику комплексной профилактики эрозивно-язвенных гастродуоденальных кровотечений. Успешному решению поставленных задач способствовал разработанный диссертантом комплекс профилактических мероприятий и методов лечения неосложнённых симптоматических эрозий и гастродуоденальных язв гранулированными сорбентами.

В связи с вышеизложенным, диссертационная работа А.В. Попова является значимой как для науки, так и для практического здравоохранения.

Достоверность и новизна результатов диссертации

Достоверность результатов исследования подтверждается применением современных диагностических методик, в том числе, высокотехнологичных, современных методов статистической обработки материала.

Автором разработана методика профилактики эрозивно-язвенных гастродуоденальных кровотечений у больных с терапевтической патологией, основанная на своевременной ранней доклинической эндоскопической диагностике острых эрозивно-язвенных гастродуоденальных поражений,

медикаментозной противоязвенной терапии в комплексе с цитопротективным лечением гранулированными сорбентами многонаправленного действия.

Впервые применён для профилактики геморрагических осложнений способ превентивного цитопротективного лечения, предусматривающий порционное нанесение с помощью инсуффлятора гранулированных сорбентов асептисорб-ДТ и асептисорб-Д. Разработан и успешно применён у больных с соматической патологией малоинвазивный метод лечебной эндоскопии, предусматривающий инсуффляцию на эрозивно-язвенный дефект желлпластана и сефадекса марки G-25 для профилактики рецидива гастродуоденальных кровотечений.

Разработана программа лечения больных с терапевтической патологией, базирующаяся на мультидисциплинарном подходе к оказанию специализированной помощи с включением алгоритма обследования, лечения и индивидуальных методов профилактики эрозивно-язвенных кровотечений.

Практическая значимость работы

Раннее эндоскопическое обследование гастродуоденальной зоны у больных с декомпенсированной терапевтической патологией многопрофильного стационара позволяет своевременно выявлять симптоматические эрозии и язвы верхнего отдела желудочно-кишечного тракта до развития осложнений.

Используемая противоязвенная терапия в комплексе с цитопротективным лечением гранулированными сорбентами, предотвращает появление гастродуоденальных кровотечений у терапевтических больных.

Внедрение лечебной программы мультидисциплинарного подхода к лечению больных с терапевтической патологией путём оптимизации алгоритма обследования, лечения и индивидуальных методов профилактики эрозивно-язвенных кровотечений позволяет улучшить результаты лечения, исключить необходимость в экстренных операциях и снизить летальность.

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

Обзор данных литературы, представленный автором, является полным и отражает существующие взгляды на проблему эрозивно-язвенных гастродуоденальных кровотечений у больных с декомпенсированной соматической патологией. Автором подробно обсуждены факторы, принимающие участие в развитии эрозивно-язвенных гастродуоденальных кровотечений у больных с декомпенсированной соматической патологией.

На основании глубокого знания проблемы А.В. Поповым сформулирована цель исследования: повысить эффективность профилактики эрозивно-язвенных гастродуоденальных кровотечений у пациентов терапевтического профиля многопрофильного стационара путём мультидисциплинарного подхода и сочетания консервативных мероприятий с использованием инновационных цитопротективных технологий. В соответствии с поставленной целью корректно сформулированы задачи исследования.

Для решения поставленных задач диссертантом выполнен большой объём исследований: 114 пациентов с дестабилизацией основного соматического

заболевания, у которых во время пребывания в стационаре были признаки острых эрозий и язв желудка и двенадцатиперстной кишки.

А.В. Поповым разработана методика профилактики эрозивно-язвенных гастродуоденальных кровотечений у больных с терапевтической патологией многопрофильного стационара, применены методы превентивного цитопротективного воздействия на неосложнённые симптоматические гастродуоденальные эрозии и язвы, предусматривающие нанесение с помощью инсуффлятора гранулированных сорбентов многонаправленного действия – асептисорб-А, асептисорб-Д, асептисорб-ДТ (Патент на изобретение РФ № 2532492).

Впервые у больных в терапевтической клинике с дестабилизацией хронической соматической патологии использован малоинвазивный метод лечебной эндоскопии, предусматривающий инсуффляцию на эрозивно-язвенный дефект желпластана и сефадекса марки G-25 для профилактики рецидива гастродуоденальных кровотечений (Патент на изобретение РФ № 2633925).

Диссертантом разработана программа лечения терапевтических больных, базирующаяся на мультидисциплинарном подходе по оказанию специализированной помощи с включением алгоритма обследования, лечения и индивидуальных методов профилактики эрозивно-язвенных кровотечений.

Ценность для науки и практики результатов работы

Диссертационное исследование, проведенное А.В. Поповым, имеет большое научное и практическое значение. Раннее эндоскопическое обследование гастродуоденальной зоны у больных с декомпенсированной терапевтической патологией позволяет своевременно выявлять у больных симптоматические эрозии и язвы верхнего отдела желудочно-кишечного тракта до появления осложнений. Цитопротективное лечение их гранулированными сорбентами в комплексе с медикаментозной противоязвенной терапией предотвращает появление гастродуоденальных кровотечений у терапевтических больных.

Оценка содержания диссертации, ее завершенности

Диссертация написана по общепринятому образцу, изложена на 104 страницах машинописного текста и состоит из введения, обзора литературы, материала и методов исследования, результатов собственных исследований, обсуждения полученных результатов, заключения, выводов, практических рекомендаций, перспектив дальнейшей разработки темы, списка литературы. Работа иллюстрирована 16 рисунками и 7 таблицами. Библиографический указатель включает 143 отечественных и иностранных источника.

Во введении автором убедительно определены актуальность темы исследования, чётко сформулированы его цели и задачи. Положения, выносимые на защиту и обсуждение, обоснованы полученными автором результатами. Число публикаций и уровень внедрения по теме исследования достаточны. Методически работа построена правильно, основана на достаточном клиническом материале (114 больных с декомпенсированной терапевтической патологией).

Автором больные разделены на две группы:

основную, где применялась разработанная лечебная программа профилактики гастродуоденального кровотечения, основанная на мультидисциплинарном подходе, ранней диагностике эрозивно-язвенных гастродуоденальных поражений, своевременном применении инновационных технологий цитопротективного профилактического лечения неосложнённых эрозий и гастродуоденальных язв гранулированными сорбентами, и

группу сравнения, где проводилось традиционная методика диагностики и лечения по стандартной схеме, соответствующая действующим стандартам оказания помощи больным с терапевтической патологией без цитопротективного лечения гранулированными сорбентами.

Полученные результаты показали, что комплекс профилактических мероприятий с использованием мультидисциплинарного подхода, усовершенствованного диагностического алгоритма, своевременным применением инновационных технологий цитопротективного лечения острых эрозий и гастродуоденальных язв гранулированными сорбентами в сочетании с противоязвенной и антихеликобактерной терапией позволил повысить диагностику неосложнённых эрозивно-язвенных поражений с 32,1 до 70,7% (в 2,2 раза), предотвратить рецидивы геморрагий и проведение экстренных операций, сократить сроки пребывания в стационаре в 1,4 раза.

Анализ данных клинического исследования позволяет рекомендовать комплексную терапию с разработанными способами цитопротективного лечения к внедрению в клиническую практику, а диссертанта характеризует как высококвалифицированного клинициста и зрелого научного работника.

Выводы и практические рекомендации полностью вытекают из полученных результатов. Принципиальных замечаний нет. В тексте имеются единичные опечатки, не влияющие на ценность оппонируемой диссертации.

Сделанные замечания не являются принципиальными и не влияют на общую положительную оценку работы.

Подтверждение опубликования основных результатов диссертации в научной печати

Все разделы диссертации достаточно полно опубликованы в периодической медицинской печати. По материалам диссертации А.В. Попова опубликованы 13 печатных работ, из которых 3 – в журналах, индексируемых в базе данных Scopus, Web of Science и 4 – в журналах, рекомендованных ВАК при Минобрнауки России. Получены патенты на изобретение РФ «Способ эндоскопического лечения гастродуоденальных язв (№ 2532492) и «Способ лечения разрывно-геморрагического синдрома – синдрома Меллори-Вейсса» (№ 2633925).

Соответствие содержания автореферата основным положениям диссертации

Автореферат полностью отражает основные положения диссертации, содержит обоснование актуальности исследования, научной новизны, практической значимости. В нем представлены основные результаты и их обсуждение, выводы и практические рекомендации.

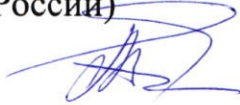
Принципиальных замечаний к диссертации и автореферату нет.

**Заключение о соответствии диссертации и автореферата требованиям
«Положения о присуждении ученых степеней»**

Диссертационное исследование А.В. Попова «Профилактика эрозивно-язвенных гастродуоденальных кровотечений у больных с терапевтической патологией в условиях многопрофильного стационара» является законченной научной квалификационной работой, в которой сформулирован и обоснован подход к профилактике эрозивно-язвенных гастродуоденальных кровотечений у больных с декомпенсированной терапевтической патологией, основанный на своевременной ранней доклинической эндоскопической диагностике острых эрозивно-язвенных гастродуоденальных поражений, медикаментозной противоязвенной терапии в комплексе с цитопротективным лечением гранулированными сорбентами многонаправленного действия, улучшающий результаты лечения этих больных. Результаты диссертации имеют большое теоретическое и практическое значение.

Диссертационная работа Попова Артёма Витальевича соответствует требованиям пункта 9 «Положения о присуждении учёных степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации № 842 от 24.09.2013 г. с изменениями в редакции постановлений Правительства Российской Федерации № 335 от 21.04.2016г., № 748 от 02.08.2016г.), предъявляемым к диссертациям на соискание учёной степени кандидата медицинских наук, а сам автор достоин присуждения учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.04 – внутренние болезни.

Официальный оппонент,
доктор медицинских наук (14.01.04 – внутренние болезни), профессор,
заведующий кафедрой пропедевтики внутренних болезней
федерального государственного бюджетного образовательного
учреждения высшего образования
«Рязанский государственный медицинский университет
имени академика И.П. Павлова»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России)

 Бутов Михаил Александрович

Подпись доктора медицинских наук, профессора М.А. Бутова заверяю:
проректор по научной работе и инновационному развитию
ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России, д.м.н.

 Сучков И.А.

« 23 » мая 2018 г.

Адрес: 390026, г. Рязань, ул. Высоковольтная, д. 9
тел: +7 (4912) 46-08-01
e-mail: rzgmu@rzgmu.ru

