

## О Т З Ы В

на автореферат диссертации Литовкиной Татьяны Евгеньевны на тему «Использование комбинированных эндоскопических инсуффляций в лечении разрывно-геморрагического синдрома (Меллори-Вейсса)», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – Хирургия

**Актуальность темы.** Среди заболеваний органов брюшной полости синдром Меллори-Вейсс занимает первое место среди неязвенных желудочно-кишечных кровотечений. Высокое число рецидивов кровотечения (42%) у этих больных, сохраняющаяся общая (12%) и послеоперационная летальность (10-17%) вызывают серьезные опасения в необходимости выполнять вынужденные операции на фоне кровопотери тяжелой степени тяжести. Внедрение в клиническую практику малоинвазивных, прежде всего эндоскопических способов достижения гемостаза с комбинированным применением порошкообразных гемостатических средств и специальных гранулированных сорбентов, является перспективным методом лечения синдрома Меллори-Вейсс у данной категории пациентов, находящихся в трудоспособном возрасте. В связи с этим совершенствование методик эндоскопического лечения желудочно-пищеводного разрывно-геморрагического синдрома является значимой социально-экономической задачей неотложной хирургии, решению которой посвящена диссертационная работа Т.Е. Литовкиной.

**Целью исследования** автор диссертационной работы поставил разработку метода лечения синдрома Меллори-Вейсс, позволяющего повысить эффективность местного гемостаза, снизить риск повторного кровотечения и сократить сроки лечения пациентов.

**Научная новизна исследования.** Т.Е. Литовкиной в оригинальном экспериментальном исследовании доказана целесообразность применения комбинации желпластана и сефадекса марки G-25 для достижения оптимального лечебного гемостатического эффекта. Разработанный автором метод лечения синдрома Меллори-Вейсс, состоящий в последовательной инсуффляции порошкообразного желпластана и сефадекса марки G-25, является важным компонентом в лечении этой категории пациентов, эффективность которого доказана в клинической практике снижением частоты рецидива кровотечения с 14,0% до 1,9% ( $p < 0,001$ ), а оригинальность подтверждена соответствующим патентом на изобретение РФ № 2633925.

**Практическая значимость работы очевидна.** Получены новые теоретические и практические знания по особенностям влияния различных

медикаментозных средств на систему свертывания крови. Использование комбинации желпластана и сефадекса типа G-25 для эндоскопического гемостаза у больных с разрывно-геморрагическим синдромом высоко эффективно, что позволяет улучшить результаты лечения пациентов.

В работе Воронежского городского специализированного Центра по лечению желудочно-кишечных кровотечений успешно применяются предложенные автором методические и практические рекомендации, которые доступны и легко осуществимы на практике, могут успешно использоваться в работе эндоскопических отделений и хирургических стационаров Российской Федерации.

Исследование проводилось в двух направлениях. Первое направление включало сравнительный анализ влияния желпластана, асептисорба-Д, асептисорба-ДТ или сефадекса G-25 на систему регуляции агрегатного состояния крови и выявлению их наилучшей комбинации для достижения стойкого оптимального результата. Вторым направлением явилась разработка простого эффективного метода эндоскопической остановки кровотечения у пациентов с синдромом Меллори-Вейсс. При этом детально изучена этиология, патогенез и особенности клинического течения заболевания. Все исследования проведены с учетом требований этического комитета ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России (протокол № 1 от 26.05.2015 г.), при письменном согласии пациентов и в условиях соблюдения соответствующего законодательства Российской Федерации и международных нормативно-правовых актов, ратифицированных Российской Федерацией в сфере научных исследований.

Следует подчеркнуть, что в диссертационном исследовании применены современные методы диагностики и лечения больных, адекватные методы статистической обработки результатов исследований, что позволило получить достоверные результаты.

Автореферат полностью отражает содержание диссертационного исследования и раскрывает все основные положения и выводы, написан доступным литературным языком. Результаты диссертации несомненно имеют большое теоретическое и практическое значение.

Материалы диссертационной работы доложены и обсуждены на более, чем 10-ти научно-практических конференциях, форумах и конгрессах различного уровня, в том числе и с международным участием.

Основные результаты и положения диссертации Т.Е. Литовкиной в полном объеме отражены в описании патента на изобретение, в 27 научных статьях по теме диссертации, из которых 5 – в журналах, рекомендованных ВАК при Минобрнауки России и 1 – в журналах, входящей в международные цитатно-аналитические базы Web of Science и Scopus. Уровень внедрения и количество публикаций по теме исследования вполне достаточны.

## Заключение

Все вышеизложенное позволяет считать, что диссертация Литовкиной Татьяны Евгеньевны «Использование комбинированных эндоскопических инсуффляций в лечении разрывно-геморрагического синдрома (Меллори-Вейсса)», выполненная при научном руководстве доктора медицинских наук, доцента Малеева Юрия Валентиновича, является законченной научно-квалификационной работой, в которой решена научно-практическая задача – улучшение результатов лечения пациентов с разрывно-геморрагическим синдромом (Меллори-Вейсс) и полностью соответствует п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации №842 от 24.09.2013 г. (в редакции Постановлений Правительства Российской Федерации №335 от 21.04.2016 г.; №748 от 02.08.2016 г.; №1168 от 01.10.2018 г.), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а ее автор достоин присвоения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – Хирургия.

Начальник кафедры и клиники  
факультетской хирургии имени С.П.Фёдорова  
ФГБВОУ ВО «Военно-медицинская академия имени С.М.Кирова» МО РФ,  
член-корреспондент РАН, доктор медицинских наук, профессор,  
полковник медицинской службы

Ромашенко Павел Николаевич

« 01 » июль 2020 г.

Подпись д.м.н. профессора П.Н.Ромашенко заверяю.

Начальник отдела кадров  
ФГБВОУ ВО «Военно-медицинская академия имени С.М.Кирова» МО РФ  
полковник медицинской службы

Гусев Дмитрий Евгеньевич

Федеральное государственное бюджетное военное образовательное учреждение  
высшего образования «Военно-медицинская академия имени С.М. Кирова»  
Министерства обороны Российской Федерации  
194044, г. Санкт-Петербург, ул. Академика Лебедева, д.6  
Телефон +7 (812) 329-71-36, e-mail: admin@vmeda.ru