

ОТЗЫВ
на автореферат диссертации Мосоловой Анастасии Викторовны
«Экспериментальное применение иммобилизированной формы
катионного антисептика и нового шовного хирургического материала
в условиях распространенного перитонита»,
представленную в диссертационный совет Д 21.2.015.01
при Федеральном государственном бюджетном
образовательном учреждении высшего образования
«Курский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
на соискание учёной степени кандидата
медицинских наук по специальности 3.1.9. – хирургия

В хирургии неотложных состояний ведущей проблемой остается профилактика осложнений, возникающих в раннем послеоперационном периоде, частота которых достигает 17-22%. В их числе наиболее угрожающим является несостоятельность кишечного шва в условиях перитонита. Существует ряд способов их предупреждения, включая применение шовного материала с антисептическим покрытием, укрепление мест оперативного вмешательства различными мембранами, гелями, повышающими прочность швов. Представляется весьма привлекательным применение иммобилизированной формы бензилдиметил-миристоиламино-пропиламмония в качестве средства покрытия шовного материала для профилактики несостоятельности швов кишечной трубки, особенно при манипуляциях в условиях перитонита. К сожалению, детального исследования относительно применения этого средства в хирургической практике не проводилось. В частности, не изучена его противовоспалительная и антимикробная активность в условиях распространенного перитонита, отсутствует оценка влияния иммобилизированной формы указанного средства на морфологические изменения висцеральной и париетальной брюшины. В представленном диссертационном исследовании предпринята попытка дешифровать эти и ряд других нюансов хирургической тактики. Данное обстоятельство свидетельствует о том, что тема рецензируемой работы Мосоловой А.В. является актуальной и соответствует нуждам современной хирургической практики.

Основу диссертации составляет экспериментальное исследование, которое проводилось в три этапа на 656 крысах-самцах линии «Wistar». Противовоспалительную активность антисептика изучали по динамике лейкоцитоза и ЛИИ, противомикробную активность – по динамике КОЕ в 1 мл экссудата, морфологические исследования проводили по стандартным методикам. Полученные результаты были подвержены статистической обработке по общепринятым методическим рекомендациям для медико-биологических исследований.

В конечном счёте автором разработана иммобилизованная форма бензилдиметил-миристоиламино-пропиламмония для лечения экспериментального распространенного перитонита. При этом изучена ее противовоспалительная и антимикробная активность в условиях использования водной и иммобилизированной форм данного средства для санации брюшной полости. Соискателем впервые представлена оценка исходной и остаточной антимикробной активности нового хирургического шовного материала с 10% и 20% покрытием. Кроме того, в условиях эксперимента «in vivo» изучено влияние зашивания раны толстой кишки нитями с аналогичным покрытием на частоту несостоятельности и летальности экспериментальных животных. Наконец, впервые дана объективная оценка динамики раневого процесса в стенке кишки при использовании в качестве шовного материала инертной нити с покрытием 10% и 20% бензилдиметил-миристоиламино-пропиламмония. По результатам работы получены патенты на изобретение № 2715922 от 04.03.2020 г. «Способ лечения распространенного перитонита» и № 2744538 от 11.03.2021 г. «Способ профилактики несостоятельности кишечных швов в условиях

распространенного перитонита в эксперименте». Это составляет безусловную новизну диссертационного исследования.

Рассматриваемая работа имеет важное прикладное значение для хирургии. В частности, внедрение в клинику иммобилизированной формы бензилдиметил-миристоиламино-пропиламмония и шовного материала, импрегнированного данным антисептиком, делает возможным повышение эффективности профилактических мер, направленных на предупреждение несостоятельности кишечного шва и лечения больных с распространенным гнойным перитонитом.

Достоверность выводов и научных положений не вызывает сомнений, поскольку они основаны на достаточном экспериментальном материале с использованием современных методов статистической обработки результатов исследования. Диссертация соответствует паспорту научной специальности 3.1.9. Хирургия. По материалам исследования опубликовано 14 печатных работ, 5 из них в журналах, рекомендованных ВАК Министерства науки и высшего образования РФ. Результаты исследования доложены на конференциях различного уровня.

Замечаний по содержанию и оформлению автореферата нет.

Таким образом, работа Мосоловой Анастасии Викторовны «Экспериментальное применение иммобилизированной формы катионного антисептика и нового шовного хирургического материала в условиях распространенного перитонита» полностью отвечает требованиям, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, установленным в п.9 и п.10 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации № 842 от 24.09.2013г. «О порядке присуждения ученых степеней» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2013, №40, ст.5074; 2016, №18, ст. 2629; №32, ст.5125; 2017, №23; ст. 3347; 2018, № 41, ст. 6260; 2021, № 13, ст. 2252), в редакции Постановления Правительства РФ от 11.09.2021г. № 1539), а соискатель заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9 – Хирургия.

Согласен на сбор, обработку, хранение и размещение в сети «Интернет» моих персональных данных (в соответствии с требованием Приказа Минобрнауки России № 662 от 01.07.2015), необходимых для работы диссертационного совета Д 21.2.015.01.

Заведующий кафедрой общей хирургии
ФГБОУ ВО «Ярославский государственный
медицинский университет» Минздрава России,
доктор медицинских наук (3.1.9 – хирургия)
профессор

5 декабря 2022 г.

Ларичев Андрей Борисович



ФГБОУ ВО ЯГМУ Минздрава России
150000, г. Ярославль, ул. Революционная, д.5
тел. +7 (4852) 30-56-41
rector@ysmu.ru