

УТВЕРЖДАЮ

Проректор по научной деятельности
ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава
России, д.м.н., доцент



С.В. Поройский

2024 г.

ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации о научно-практической значимости диссертационной работы Породенко Евгения Евгеньевича на тему: «Комплексное лечение больных с подвздошно-тазовыми флегмонами», представленной к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9. Хирургия

Актуальность темы выполненной работы

Одними из самых тяжелых форм гнойно-септических поражений мягких тканей являются абсцессы и флегмоны тазово-подвздошной области, частота которых среди всех гнойно-септических заболеваний составляет до 0,1%. Подвздошно-тазовые флегмоны характеризуются разнообразием клинических форм, полиэтиологичностью, отсутствием специфических симптомов и тяжелым течением. Летальность составляет по данным различных авторов 16-19% в странах Европы и США, достигая 40% в слаборазвитых странах. Даже при отсутствии септических проявлений средние сроки пребывания в стационаре у больных с тазово-подвздошными флегмонами составляет от 34 до 68 дней. В то же время в литературе отсутствует классификация гнойно-септических поражений тазово-подвздошной области, которая позволяла бы четко верифицировать тот или иной процесс. В настоящее время четко не определены критерии для выбора метода операции при данной патологии. Все это определяет актуальность выбранной темы диссертационной работы.

Связь выполненной работы с научными программами

Работа выполнена в рамках комплексной научной программы кафедры факультетской и госпитальной хирургии Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования Кубанский государственный медицинский университет Министерства здравоохранения Российской Федерации в соответствии с тематическим планом кафедральных (инициативных) НИР на 2019-2023 гг.

Научная новизна исследования, полученных результатов, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Диссертационная работа характеризуется несомненной научной новизной. Автором изучены пути инфицирования и распространения гнойно-септического процесса в подвздошно-тазовой области и, на основании этого, разработана хирургическая топография подвздошно-тазовых флегмон и их рабочая классификация, адаптированная для выполнения диссертационной работы. Изучен современный микробный спектр возбудителей тазово-подвздошных флегмон и их чувствительность к селективной антибактериальной терапии. На основании выявленных диагностических и клинических критериев, определяющих выбор тактики хирургического лечения тазово-подвздошных флегмон создана тактическая таблица для индивидуализированного подхода к пациенту в вопросах выбора способа хирургического лечения. Выводы и практические рекомендации, сформулированные на основе результатов исследования, являются обоснованными и имеют практическое приложение.

Значимость для науки и практической деятельности полученных автором результатов

Научная значимость работы заключается в систематизации данных о диагностике, особенностях течения инфекционного процесса, в зависимости от характера микробиоценоза в очаге воспаления, топографо-анатомического обоснования хирургических доступов и дренажных мероприятий для лечения подвздошно-тазовых флегмон, а также в создании классификационных принципов, используемых в предложенной классификации подвздошно-тазовых флегмон. Использование в хирургической практике результатов научного исследования позволит повысить технологичность процесса, сократить число этапов лечения и за счёт прогрессивных вакуум-аспирационных методов лечения снизить уровень вторичной и внутрибольничной инфекции в целом, продолжительность пребывания в стационаре, а также понизить уровень септических осложнений и летальности и, как следствие, получить

прогнозируемый экономический эффект. Представленные практические рекомендации разработаны на основе результатов исследования и выводов.

Структура и содержание работы

Диссертация написана в традиционном стиле, состоит из введения, обзора литературы, материалов и методов исследования, результатов собственных исследований, обсуждения, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка сокращений, списка литературы. Библиография состоит из 74 отечественных и 151 зарубежных источников. Диссертация изложена на 166 страницах машинописного текста, иллюстрирована 30 таблицами и 30 рисунками.

Цель научной работы является улучшение результатов лечения больных с подвздошно-тазовыми флегмонами путём оптимизации диагностики, лечебной тактики и хирургических методов.

Автором решены все поставленные задачи исследования: изучена топография, механизмы развития и пути распространения инфекционного процесса при подвздошно-тазовых флегмонах и разработана рабочая классификация подвздошно-тазовых флегмон; проведен ретроспективно - проспективный анализ количественного и качественного состава микрофлоры подвздошно-тазовых флегмон и выявлены основные тенденции в формировании устойчивости возбудителей к применяемым антибиотикам; разработаны схемы эмпирической антибактериальной терапии у больных с подвздошно-тазовыми флегмонами; проведена оценка эффективности разных тактических подходов, хирургических доступов и оперативных вмешательств при подвздошно-тазовых флегмонах; разработана тактика комплексного лечения больных с подвздошно-тазовыми флегмонами. Положения, выносимые на защиту, сформулированы и обосновывают концептуальную основу диссертации.

Обзор литературы систематически подобран, построение его не противоречит концептуальному принципу диссертационного исследования. Автором изложены данные аналитической оценки вопросов эпидемиологии, этиологии и патогенеза подвздошно-тазовых флегмон, а также современные представления о методах диагностики и хирургического лечения гнойно-септических процессов в тазово-подвздошной области.

Во второй главе представлены методы исследования и клиническая характеристика обследованных больных. Содержательно использованы современные методы исследования в том числе, компьютерная томография,

газожидкостная хроматография. Клиническое обследование пациентов ориентировано на решение задач исследования и достижение цели работы.

Третья глава содержит результаты собственных исследований. Разделы главы непосредственно отражают пути решения задач по результатам исследования. Последовательно подтверждены причины возникновения, пути инфицирования, механизмы развития гнойно-септических поражений тазово-подвздошной области, которые в совокупности позволили создать этиопатогенетическую классификацию подвздошно-тазовых флегмон. Созданная классификация адаптирована для выполнения диссертационной работы и использовалась на всех этапах диссертационного исследования. Отражены результаты бактериологических исследований у больных с подвздошно-тазовыми флегмонами. Доказательно подтверждён преимущественно ассоциативный характер актуальных возбудителей инфекционного процесса и возрастающая роль грамотрицательных бактерий в этиологической структуре подвздошно-тазовых флегмон. На основании полученных данных представлены оптимальные схемы антибактериальной терапии в зависимости от этиологии, вида и локализации гнойно-септического процесса. Применение разработанных схем антибактериального лечения позволило повысить эффективность стартовой антибактериальной терапии на 20% по сравнению с группой контроля.

Рассмотрены особенности клинического течения тазово-подвздошных флегмон и определены клинические критерии выбора хирургической тактики у больных с подвздошно-тазовыми флегмонами. На основании проведенного дискриминационного анализа значимости выбранных критериев создана таблица алгоритмов выбора хирургической тактики при лечении больных с подвздошно-тазовыми флегмонами, которая была использована при лечении пациентов основной группы.

Проведена сравнительная оценка результатов лечения больных с подвздошно-тазовыми флегмонами в группах наблюдения. Применение разработанных тактических подходов к выбору метода операции позволило повысить эффективность миниинвазивных радио-интервенционных методов лечения, снизить летальность и сроки стационарного лечения больных.

Четвёртая глава посвящена антибактериальной терапии в лечении больных подвздошно-тазовыми флегмонами, содержит данные бактериологических исследований на основании которых, построены схемы инициальной антибактериальной терапии. В рамках прямого проспективного

исследования получены убедительные доказательства эффективности предложенных режимов антибактериальной терапии по эскалационному сценарию для лечения подвздошно-тазовых флегмон.

Пятая глава отражает особенности клинического течения подвздошно-тазовых флегмон, которые воплощены в отборе клинических критериев для выбора хирургической тактики в лечении больных подвздошно-тазовыми флегмонами. В последующем, предложенная хирургическая тактика была реализована в результатах лечения представленной инфекционной патологии.

Шестая глава посвящена результатам хирургического лечения подвздошно-тазовых флегмон. Комплексное применение патогенетической антибактериальной терапии в режимах ступенчатой терапии, миниинвазивных методов лечения, традиционных хирургических методов с применением вакуум аспирационных систем для лечения ран, позволили значительно улучшить эффективность как консервативных, так и хирургических методов лечения. Эффективность консервативного и миниинвазивного лечения в основной группе исследования, превышает аналогичные показатели в контрольной в 1,5 и 2,5 раза соответственно. Алгоритмический, мультидисциплинарный подход к лечению подвздошно-тазовых флегмон позволил уменьшить сроки лечения больных с представленной патологией на 19%.

Заключение в полном объеме содержит основные положения и результаты проведенного диссертационного исследования.

Выводы сформулированы, вытекают из полученных в ходе диссертационного исследования результатов, логичны, отражают решение задач диссертационного исследования.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертации

Результаты, выводы и практические рекомендации диссертационной работы могут быть рекомендованы к использованию в работе хирургических отделений многопрофильных лечебных учреждений, ориентированных на лечение хирургической инфекционной патологии.

Основные положения диссертационного исследования должны использоваться в учебном процессе медицинских ВУЗов при подготовке ординаторов и в программах дополнительного профессионального образования врачей-хирургов.

По материалам диссертации опубликовано 8 печатных работ, полностью отражающих основные положения работы, выносимые на защиту, в том числе 6 - в журналах, рекомендованных ВАК при Министерстве науки и высшего

образования Российской Федерации для публикаций основных научных результатов кандидатских диссертаций.

Личный вклад автора

Личный вклад автора заключается в определении основной идеи, в формировании цели и задач исследования, в разработке структуры диссертации и последовательности ее выполнения, в непосредственном участии на этапах сбора и систематизации материала, статистической обработки, анализе и интерпретации полученных результатов, оформлении диссертационной работы и автореферата. Автором принято непосредственное участие в оперативном и послеоперационном лечении пациентов, включенных в исследование.

Обоснованность и достоверность научных положений, выводов и заключений

Высокая степень достоверности результатов, наличие выводов, сформулированных в диссертации, обеспечена большим объемом исследований, детальным анализом данных, имеющихся в отечественной и зарубежной литературе, использованием методологии исследования, соответствующей цели и задачам диссертационной работы, применением современных математико-статистических методов обработки и анализа данных. Статистическая обработка полученных результатов проведена корректно с применением прикладного программного обеспечения.

Численность проведенных исследований, использованная методология подтверждают достоверность полученных результатов. Анализ данных выполнен на PC Intel™ Core Duo 8500, 3 GHz с использованием лицензионного программного обеспечения, текстового редактора и графического диспетчера Microsoft Office. Выводы базируются на статистически достоверных данных, обоснованы и логически вытекают из результатов исследования. Основные положения диссертации доложены и обсуждены на VIII Всероссийской конференции общих хирургов с международным участием, посвященной 95-летию СамГМУ (Самара, 2014). Апробация работы проведена на межкафедральном заседании ФГБОУ ВО КубГМУ протокол от 01.11.23 № 3.

Замечания

Работа в целом носит заверченный характер. В тексте диссертации встречаются стилистические и орфографические погрешности, не влияющие на положительную оценку. Принципиальных замечаний к структуре, формулировке цели и задач, трактовке результатов и выводов диссертации нет.

Заключение

Диссертационная работа Породенко Евгения Евгеньевича «Комплексное лечение больных с подвздошно-тазовыми флегмонами», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9. Хирургия, является завершенной научной квалификационной работой, в которой содержится решение важной научной задачи современной хирургии по улучшению результатов лечения больных с подвздошно-тазовыми флегмонами путём оптимизации диагностики, тактики и способа хирургического вмешательства. По актуальности, научной новизне, практической значимости и достоверности полученных результатов диссертационная работа Породенко Евгения Евгеньевича «Комплексное лечение больных с подвздошно-тазовыми флегмонами» полностью соответствует требованиям п. 9, 10, 11, 13, 14 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства РФ 24.09.2013 №842, предъявляемым к кандидатским диссертациям, а её автор Породенко Евгений Евгеньевич заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9. Хирургия.

Отзыв обсужден и единогласно одобрен на заседании кафедры госпитальной хирургии ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России, протокол от 19.04.2024 №9.

Заведующий кафедрой госпитальной
хирургии ФГБОУ ВО ВолгГМУ
Минздрава России, доктор
медицинских наук (14.01.17. Хирургия),
профессор



Сергей Сергеевич Маскин

Подпись доктора медицинских наук, профессора Маскина С.С. заверяю:

Ученый секретарь ВолгГМУ
к.м.н., доцент



Ольга Сергеевна Емельянова

400066, Россия, г. Волгоград, площадь Павших Борцов, д. 1.
Телефон: +7 (8442) 38-50-05, e-mail: post@volgmed.ru.

В диссертационный совет 21.2.014.04
при ФГБОУ ВО «Кубанский государственный медицинский
университет» Минздрава России
(350063 г. Краснодар, улица Митрофана Седина, д. 4)

СВЕДЕНИЯ О ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

по диссертационной работе Породенко Евгения Евгеньевича на тему «Комплексное лечение больных с подвздошно-тазовыми флегмонами», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9. Хирургия

Полное наименование организации в соответствии с Уставом	федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации
Сокращенное название организации в соответствии с Уставом	ФГБОУ ВО «ВолГМУ» Минздрава России
Ведомственная принадлежность	Министерство здравоохранения Российской Федерации
Почтовый индекс, адрес организации	400066, г. Волгоград, пл. Павших Борцов, д. 1
Телефон	+7 (8442) 38-50-05
Адрес электронной почты	post@volgmed.ru
Сайт	https://www.volgmed.ru/
Фамилия Имя Отчество ученая степень, ученое звание руководителя ведущей организации	Шкарин Владимир Вячеславович – ректор, доктор медицинских наук, профессор
Фамилия Имя Отчество ученая степень, ученое звание лица, утвердившего отзыв ведущей организации	Поройский Сергей Викторович – проректор по научной деятельности, доктор медицинских наук, доцент
Фамилия Имя Отчество ученая степень, ученое звание сотрудника, составившего отзыв ведущей организации	Маскин Сергей Сергеевич – заведующий кафедрой госпитальной хирургии, доктор медицинских наук, профессор
Список основных публикаций работников ведущей организации по теме диссертации в рецензируемых изданиях за последние 5 лет	1. Маскин, С. С. Принципы повышения безопасности лечения пациентов с распространенным гнойным перитонитом / С. С. Маскин, А. М. Карсанов // Вестник хирургической гастроэнтерологии. – 2019. – № 5. – С. 89-90. 2. Карсанов, А. М. Распространенный гнойный перитонит: актуальные вопросы трактовки тяжести состояния пациентов и выбора хирургической тактики / А. М. Карсанов, С. С.

- Маскин, Т. В. Дербенцева** // Современная наука: актуальные проблемы теории и практики. Серия: Естественные и технические науки. – 2020. – № 8. – С. 173-178.
3. О проблемах лечения распространенного гнойного перитонита / А. М. Карсанов, **С. С. Маскин**, А. А. Хасиева, Т. В. Дербенцева // Современная наука: актуальные проблемы теории и практики. Серия: Естественные и технические науки. – 2020. – № 8. – С. 168-172.
4. Сепсис: эпидемиологические феномены изучения проблемы / А. М. Карсанов, А. А. Кульчиев, Р. И. Кокаев, **С. С. Маскин** [и др.] // Современная наука: актуальные проблемы теории и практики. Серия: Естественные и технические науки. – 2021. – № 4-2. – С. 117-122.
5. **Маскин, С. С.** Возможность патобиологического подхода к повышению безопасности пациентов с абдоминальным сепсисом / **С. С. Маскин**, А. М. Карсанов, Т. В. Дербенцева // Вестник хирургической гастроэнтерологии. – 2021. – № 2. – С. 49.
6. **Маскин, С. С.** Абдоминальный сепсис: от патобиологии к стратегии лечения / **С. С. Маскин**, А. М. Карсанов, Т. В. Дербенцева // Университетская клиника. – 2022. – № S2. – С. 63-64.
7. Павлов, А. В. Ускорение заживления экспериментально моделированных гнойных ран при локальном криовоздействии / А. В. Павлов, **С. С. Маскин**, Л. А. Иголкина // Наука молодых (Eruditio Juvenium). – 2022. – Т. 10, № 4. – С. 391-400.
8. Мини-инвазивное лечение паравертебральных абсцессов вследствие неспецифических спондилодисцитов (клинические наблюдения) / М. И. Пароваткин, В. В. Александров, К. Э. Пономарев, **С. С. Маскин** // Вестник Волгоградского государственного медицинского университета. – 2022. – Т. 19, № 4. – С. 162-169.

9. Маскин, С. С. Микробиологическая и гистологическая картина при локальном криовоздействии на гнойную рану / С. С. Маскин, А. В. Павлов, Л. А. Иголкина // Вестник Волгоградского государственного медицинского университета. – 2022. – Т. 19, № 2. – С. 164-168.
10. Модифицированный способ лигирования свищевого хода в межсфинктерном пространстве при чрессфинктерных параректальных свищах / С. С. Маскин, А. С. Ширяев, Ю. В. Перов, В. В. Хомочкин // Вестник Волгоградского государственного медицинского университета. – 2023. – № 3. – С. 105-109.

Ведущая организация подтверждает, что соискатель ученой степени не является ее сотрудником и не имеет научных работ по теме диссертации, подготовленных на базе ведущей организации или в соавторстве с ее сотрудниками.

Проректор по научной деятельности
ФГБОУ ВО ВолГМУ Минздрава России
Д.М.Н., доцент

26.03.2024



С.В.Поройский