

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Кубасова Кирилла Александровича «Видеоанализ как объективный метод оценки перистальтики в условиях распространенного перитонита (экспериментально-клиническое исследование)», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9. — Хирургия

Актуальность работы. Работа К. А. Кубасова посвящена одной из сложных и практически значимых проблем абдоминальной хирургии — объективной оценке нарушений моторной функции кишечника при распространенном перитоните. Актуальность данной темы не вызывает сомнений, поскольку распространенный перитонит по-прежнему сопровождается высокой частотой тяжелых осложнений, среди которых одно из ведущих мест занимает парез кишечника и паралитическая кишечная непроходимость. Несмотря на значительное количество исследований, посвященных лечению перитонита, до настоящего времени сохраняется потребность в разработке объективных методов контроля перистальтики, а также в совершенствовании экспериментальных моделей заболевания, позволяющих изучать патогенез и оценивать эффективность новых лечебных подходов.

Теоретическая значимость и научная новизна работы заключаются в том, что автором разработана и обоснована оригинальная экспериментальная модель распространенного гнойного перитонита с низкой летальностью, пригодная для изучения репаративных процессов в динамике. Особую ценность представляет предложенная методика моделирования перитонита у кроликов путем перфорации червеобразного отростка с выворачиванием слизистой оболочки наружу, что обеспечивает воспроизводимость патологического процесса и позволяет проводить дальнейшее исследование функционального состояния кишечника в условиях хронического эксперимента. Существенным достоинством работы является то, что экспериментальная часть не носит формального характера, а непосредственно служит основанием для разработки и последующего клинического внедрения новых диагностических и лечебных решений.

Следует отметить, что проведенное исследование на экспериментальных животных отличается методической завершенностью. Автором не только создана новая модель заболевания, но и продемонстрирована возможность объективной оценки моторной активности

кишечника на ее фоне, а также доказана эффективность прямой последовательной пролонгированной электростимуляции. Принципиально важным является то, что применение стимуляции в эксперименте сопровождалось более благоприятным восстановлением моторики кишечника по сравнению с контролем. Кроме того, гистологическое исследование подтвердило безопасность предложенного подхода, не выявив деструктивных изменений в зоне воздействия.

Практическая значимость заключается в том, что результаты экспериментального раздела имеют не только теоретическое, но и прикладное значение. Разработанная модель распространенного перитонита может быть использована в дальнейших исследованиях, посвященных изучению патогенеза кишечной недостаточности, а также апробации новых способов коррекции нарушений перистальтики. Полученные автором данные создают убедительную основу для применения разработанных методов в клинической практике и расширяют возможности объективного выбора лечебной тактики у больных с тяжелыми формами перитонита.

Заслуживает положительной оценки и логика построения исследования: от создания воспроизводимой экспериментальной модели и проверки безопасности вмешательства — к клиническому применению разработанных решений. Такой подход свидетельствует о научной зрелости автора, последовательности его мышления и высокой практической направленности выполненной работы.

Полученные данные последовательно изложены, основные положения исследования сформулированы четко, выводы логично вытекают из представленных результатов. Автореферат отражает актуальность, научную новизну и практическую значимость выполненной работы.

Полученные данные наглядно представлены в таблицах и рисунках.

Результаты исследования описаны в опубликованных по теме диссертации 6 печатных работах, в том числе в 3 статьях в журналах, рецензируемых ВАК.

На основании изученного автореферата, содержащего полные сведения об актуальности, научной новизне и практической значимости, диссертационная работа Кубасова К. А. «Видеоанализ как объективный метод оценки перистальтики в условиях распространенного перитонита (экспериментально-клиническое исследование)» соответствует требованиям пункта 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 г.

№ 842, предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9 – Хирургия.

Проректор по региональному развитию ФГБОУ ВО
«Новосибирский государственный медицинский университет»
Минздрава России, заведующий кафедрой факультетской
хирургии (педиатрического факультета),
доктор медицинских наук, профессор
3.1.9. - Хирургия

К.В. Атаманов

02 июня 20206 г.



Федеральное Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Новосибирский государственный медицинский университет» Минздрава России (ФГБОУ ВО «НГМУ» Минздрава России)
Адрес: 630091, Российская Федерация, Новосибирская область,
г. Новосибирск, Красный проспект, 52
Тел. +7 (383) 222-32-04, e-mail: rector@ngmu.ru
Официальный сайт организации: www.ngmu.ru



ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Кубасова Кирилла Александровича «Видеоанализ как объективный метод оценки перистальтики в условиях распространенного перитонита (экспериментально-клиническое исследование)», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9. — Хирургия

Актуальность работы. Диссертационное исследование К.А. Кубасова посвящено чрезвычайно важной и современной проблеме неотложной хирургии - объективизации оценки перистальтики кишечника у больных с распространенным перитонитом. Актуальность темы обусловлена тем, что нарушение моторно-эвакуаторной функции кишечника является одним из ключевых звеньев развития послеоперационных осложнений и энтеральной недостаточности, тогда как применяемые в повседневной практике методы оценки перистальтики во многом остаются субъективными. В связи с этим, разработка количественного, воспроизводимого и клинически применимого способа оценки сократительной активности кишечника представляется своевременной и востребованной.

Теоретическая значимость и научная новизна работы состоят в том, что автором предложен и внедрен метод видеофиксации и автоматизированного видеоанализа перистальтики кишечника с использованием программы «Gut Peristaltis». Данный подход позволяет перейти от субъективной визуальной оценки к количественному определению параметров моторики, включая скорость и амплитуду сокращений. Особенно важно, что метод основан на математическом анализе видеозаписи и тем самым обеспечивает объективность, воспроизводимость и возможность динамического мониторинга состояния кишечника как в эксперименте, так и в клинических условиях.

Безусловным достоинством работы является выявление клинически значимого критерия выраженного нарушения моторики кишечника. Автор показал, что у пациентов со снижением перистальтики более чем на 61% формируется группа высокого риска по развитию тяжелого пареза кишечника,

требующая активной лечебной тактики. Именно в этой группе применение прямой последовательной пролонгированной электростимуляции оказалось наиболее оправданным и сопровождалось статистически значимым ускорением восстановления сократительной активности кишечника. Тем самым предложенный метод видеофиксации имеет не только диагностическое, но и прогностическое значение, позволяя персонализировать выбор методов лечения.

Практическая значимость исследования заключается в том, что разработанный автором способ дает хирургу объективный инструмент для интраоперационной и послеоперационной оценки функционального состояния кишечника. Особенно ценным является то, что порог снижения перистальтики более 61% может использоваться как практический ориентир для выделения пациентов, которым показано проведение прямой электростимуляции. Таким образом, автор предлагает не просто новый метод измерения, а завершённую клиническую технологию, включающую диагностику, стратификацию риска и обоснование лечебного вмешательства.

Следует подчеркнуть, что представленное исследование выгодно отличается своей клинической направленностью. Разработанный метод видеоанализа прост по концепции, неинвазивен, информативен и потенциально удобен для внедрения в практику хирургических стационаров, где особенно важны объективные критерии оценки динамики послеоперационного состояния кишечника. Выявление группы больных со снижением моторики более 61% делает результаты работы практически значимыми и ориентированными на реальное улучшение исходов лечения.

Автореферат написан ясно, последовательно и убедительно. Основные положения диссертации хорошо аргументированы, выводы соответствуют поставленным задачам и вытекают из результатов проведенного исследования.

На основании изученного автореферата, содержащего полные сведения об актуальности, научной новизне и практической значимости,

диссертационная работа Кубасова Кирилла Александровича «Видеоанализ как объективный метод оценки перистальтики в условиях распространенного перитонита (экспериментально-клиническое исследование)» соответствует требованиям пункта 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 г. № 842, предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9 – Хирургия.

Заведующий отделением хирургических инфекций (№ 11)
Государственного бюджетного учреждения
«Санкт-Петербургский научно-исследовательский
институт скорой помощи им. И.И. Джанелидзе»,
доктор медицинских наук
3.1.9. - Хирургия

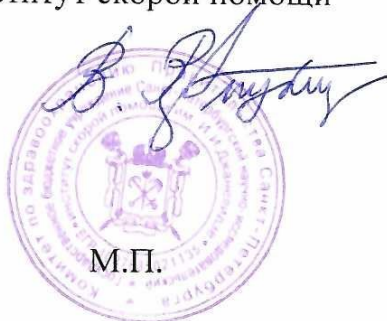


И.М. Батыршин

02.06.2026 г.

Личную подпись доктора медицинских наук,
Батыршина Ильдара Муллаяновича удостоверяю

Ученый секретарь ГБУ «Санкт-Петербургский
научно-исследовательский институт скорой помощи
имени И.И. Джанелидзе»,
д.м.н., профессор.



М.П.

В.Г. Вербицкий

02.06.2026 г.

Государственное бюджетное учреждение «Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт скорой помощи им. И.И. Джанелидзе» (ГБУ СПб НИИ СП им. И.И. Джанелидзе)

Адрес: 192242, г. Санкт-Петербург, Будапештская ул., д.3, лит. А

Телефон: (812) 774-86-75 e-mail: info@emergency.spb.ru

Официальный сайт организации: www.emergency.spb.ru

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Кубасова Кирилла Александровича «Видеоанализ как объективный метод оценки перистальтики в условиях распространенного перитонита (экспериментально-клиническое исследование)», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9. – Хирургия

Актуальность темы исследования

Проблема объективной оценки моторной функции кишечника у пациентов с распространенным перитонитом остается одной из ключевых в неотложной абдоминальной хирургии. Существующие клинические методы часто субъективны и не позволяют количественно охарактеризовать степень угнетения перистальтики, что затрудняет своевременное принятие решений о необходимости активной стимуляции кишечника. Диссертационное исследование К.А. Кубасова направлено на решение этой важной задачи – внедрение объективного, неинвазивного и воспроизводимого метода видеофиксации и автоматизированного анализа перистальтики, что определяет его высокую актуальность и практическую востребованность.

Достоверность и новизна исследования, полученных результатов, выводов и положений, сформулированных в диссертации

В представленном автореферате автором изложены все требуемые ВАК разделы: актуальность темы, цель и задачи исследования, научная новизна, практическая значимость, а также основные положения, выносимые на защиту.

Автореферат написан в соответствии с ГОСТ Р 7.0.11-2011. «Диссертация и автореферат диссертации. Структура и правила

оформления» и состоит из общей характеристики работы, основного содержания работы, заключения, списка работ, опубликованных автором по теме диссертации. Автореферат написан логично, четко, отражает все этапы исследования. Выводы обоснованы, соответствуют поставленным задачам. Личный вклад автора не вызывает сомнений. Достоверность результатов подтверждена достаточным объемом экспериментального (30 животных) и клинического (40 пациентов) материала, использованием современных методов статистической обработки.

Автором впервые разработан и апробирован в эксперименте и клинике метод количественной оценки сократительной активности кишечника с помощью программы «Gut Peristaltis» (имеется свидетельство о государственной регистрации программы для ЭВМ). Это позволяет перейти от субъективного описания перистальтики к объективному измерению скорости и амплитуды сокращений кишечной стенки в см/с. Принципиально важным результатом работы является выделение на основе кластерного анализа и клинических наблюдений порогового значения снижения перистальтической активности ($>61\%$), которое служит надежным критерием для идентификации группы пациентов с тяжелыми нарушениями моторики. Именно в этой группе применение прямой последовательной пролонгированной электростимуляции кишечника показало максимальную эффективность. Таким образом, работа вносит существенный вклад в персонализацию лечения паралитической кишечной непроходимости при перитоните.

Выводы, сформулированные автором, полностью соответствуют исходно определенным задачам, основываются на полученных результатах научного исследования.

Теоретическая и практическая значимость выводов и рекомендаций

Научно-практическая значимость выполненной работы не вызывает сомнений. Разработанный метод видеофиксации с использованием программы «Gut Peristaltis» прост в применении, неинвазивен, может выполняться интраоперационно и в динамике при программируемых релапаротомиях. Он позволяет объективно оценить степень угнетения моторики и выделить подгруппу пациентов (со снижением перистальтики более чем на 61% от исходного уровня), которым показана дополнительные методы лечения энтеральной недостаточности. Автором в этом плане предложена прямая последовательная пролонгированная электростимуляция кишечника, но в перспективе возможны и другие методы лечения у данной группы пациентов, что критически важно. Полученные результаты имеют прямое практическое значение для улучшения исходов лечения больных с распространенным перитонитом, осложненным парезом кишечника и могут применяться в хирургических стационарах.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

На основании изучения автореферата диссертационная работа Кубасова Кирилла Александровича «Видеоанализ как объективный метод оценки перистальтики в условиях распространенного перитонита (экспериментально-клиническое исследование)», выполненная в Федеральном государственном бюджетном образовательном учреждении высшего образования «Уральский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по научной специальности 3.1.9 –хирургия, является окончанной научно-квалификационной работой, по актуальности, научной новизне и практической значимости полностью соответствует требованиям п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного

постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 г. № 842, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а ее автор заслуживает присуждения искомой степени по специальности 3.1.9 – Хирургия.

Профессор кафедры общей хирургии
ФГБОУ ВО «Ставропольский государственный
медицинский университет» Министерства
здравоохранения РФ, доктор медицинских наук,
доцент, 3.1.9. – Хирургия

Владимирова Оксана Владимировна

«03» марта 2026 г.

Подпись Владимировой О.В. удостоверяю



Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Ставропольский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации. 355017, г. Ставрополь, ул. Мира, д. 310. Тел.: +7(8652) 35-23-35
Электронная почта: postmaster@stgmu.ru