

ОТЗЫВ

официального оппонента доктора медицинских наук, профессора Мусаева Газиявдибира Хадисовича на диссертационную работу Абдуллаева Абакара Эльбрусовича «Хирургическое лечение перфоративных гастродуоденальных язв с использованием миниинвазивных технологий», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17-хирургия

Актуальность работы. Работа посвящена одной из актуальных проблем современной ургентной хирургии-совершенствованию лечебно-диагностической тактики у больных с перфоративной гастродуоденальной язвой. Высокая частота заболевания, не всегда удовлетворительные результаты лечения больных с перфоративной язвой, связанные, прежде всего, с высокой частотой рецидивов язвенной болезни, большая медицинская и социальная значимость, определяют актуальность исследования.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации. Изучив проблему хирургического лечения больных с перфоративной гастродуоденальной язвой, автор на основании этого формулирует цель своего исследования. Для достижения цели были выделены задачи. Исследование было проведено на основании изучения большого клинического материала. В работе применены современные методы диагностики патологии органов брюшной полости, а также малоинвазивные методы лечения больных с перфоративными язвами. Применяемые актуальные критерии статистической обработки позволили оценить как качественные, так и количественные показатели групп пациентов и получить достоверные результаты. Поскольку основные положения диссертации, выводы, практические рекомендации подтверждены результатами клинических и инструментальных исследований на

достаточном клиническом материале, наглядно иллюстрированы, их научная обоснованность не вызывает сомнений.

Достоверность и новизна исследования, полученных результатов, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации. В проведенной работе Абдуллаев А.Э. использовал стандартизированные методики, изучил результаты обследования пациентов с применением инвазивных и неинвазивных методов. При анализе показателей автор использовал соответствующие критерии статистического анализа, которые адекватно отражают математические особенности взаимосвязи клинических показателей. Иллюстрированные и цифровые материалы поданы понятно и довольно насыщено в таблицах и рисунках. Выводы и рекомендации логично вытекают из содержания диссертации и соответствуют задачам исследования. Все это свидетельствует об обоснованности и достоверности основных научных положений диссертации.

Автором дано научное теоретическое обоснование лечебно-диагностического алгоритма, позволяющий выбрать наиболее оптимальный метод хирургического лечения перфоративной гастродуоденальной язвы.

Научная новизна исследования Абдуллаева А.Э. заключается в том, что внедрен диагностический алгоритм, позволяющий установить раннюю диагностику прободных пилородуоденальных язв. Сформулированы показания и противопоказания к выполнению эндовидео-ассистированного ушивания перфоративной гастродуоденальной язвы. Изучены отдаленные результаты мини-инвазивного ушивания перфоративной гастродуоденальной язвы с последующим проведением противоязвенной эрадикационной терапии. Проведена оценка качества жизни пациентов и определена частота рецидива язвенной болезни после лапароскопического и мини-инвазивного ушивания перфоративной гастродуоденальной язвы. Проведя анализ результатов лечения 145 больных с перфоративной гастродуоденальной язвой, автор определил группу больных, которым показано выполнение ушивание язвы из мини-доступа.

Значимость для науки и практики полученных автором результатов. Диссертация Абдуллаева Абакара Эльбрусовича является законченной научно-квалификационной работой, выполненной на современном уровне, имеющей важное научное и практическое значение в решении задачи улучшения результатов лечения больных с перфоративной гастродуоденальной язвой.

Выводы и практические рекомендации четко сформулированы и отвечают поставленной цели и задачам работы.

Практическая значимость исследования. В работе уделено значительное внимание использованию современных методов диагностики перфоративной язвы, которые определяют дальнейшую хирургическую тактику лечения данной категории больных. Кроме того, изучена роль применения мини-доступа у больных, которым выполнение лапароскопического ушивания прободной язвы является либо невозможным, либо с высоким риском несостоятельности ушитой язвы. Учитывая высокий риск рецидива заболевания, автор показал эффективность ушивания язвы при обязательном проведении, в последующем, противоязвенной терапии.

Оценка содержания диссертации. Диссертация Абдуллаева А.Э. написана в традиционном стиле на 135 страницах машинописного текста, с определенной логической последовательностью и состоит из введения, 4 глав, заключения, выводов, практических рекомендаций и списка литературы, который включает 167 отечественных и 107 иностранных источников. Представленный материал иллюстрирован 23 рисунками, 14 таблицами.

Во вступлении автор, руководствуясь требованиями, ВАК РФ, аргументирует актуальность работы, формирует цель и задачи исследования, научную новизну, практическую значимость работы и другие необходимые пункты исследования. Диссертант поставил перед собой цель определить оптимальную хирургическую тактику лечения больных с перфоративной

гастродуоденальной язвой и сформулировал перед собой 4 задачи исследования, которые достаточны для реализации названной цели. Можно сразу отметить, что с достижением цели исследования и поставленными задачами диссертант успешно справился.

В первой главе (обзоре литературы) приведен анализ литературных источников, посвященных проблематике хирургического лечения перфоративных гастродуоденальных язв. Автор приходит к выводу о необходимости дальнейшего совершенствования лечебно-диагностического протокола оказания помощи данной категории больных. Кроме того, автор останавливается на нерешенных вопросах этиологии развития рецидивов заболевания. В конце обзора литературы обосновывается выбранное направление исследований. Обзор литературы соответствует теме диссертационной работы, охватывает все этапы развития научных взглядов на исследованную тему.

Вторая глава посвящена общей характеристике клинических наблюдений, материалам и методам исследования. В ней дано детальное описание методики обследования пациентов, пред и послеоперационного наблюдения больных. Основные группы составили больные, разделенные по видам оперативного вмешательства: первая-52 пациентов, которым выполнено ушивание язвы из мини-доступа; вторая-50 пациентов, которым выполнено лапароскопическое ушивание прободной язвы. Учет и оценка регистрировавшихся осложнений производился в соответствии с принятыми определениями. Подробно изложены принципы стратификации пациентов, описаны методы статистической обработки данных.

Третья глава диссертационного исследования содержит непосредственные результаты различных типов ушивания перфоративной гастродуоденальной язвы. Автором сделан вывод что ушивание прободной язвы из мини-доступа, при невозможности выполнения лапароскопического ушивания, позволило избежать большого количества конверсий. Причинами

перехода на комбинированный метод ушивания язвы были: неудобное расположение язвы, выраженный инфильтрат в зоне операции, спаечный процесс в эпигастрии, необходимость пальпаторной оценки перфоративной язвы. Ушивание язвы из мини-доступа является достойной альтернативой лапароскопическим методикам, не теряя при этом преимуществ малоинвазивных вмешательств.

Четвертая глава посвящена описанию ближайших и отдаленных результатов лечения больных с перфоративной гастродуоденальной язвой. Проведен сравнительный анализ результатов хирургического лечения больных в зависимости от вариантов лечения. Полученные результаты наглядно иллюстрированы и выглядят достаточно убедительно. Используемые современные методы статистической обработки данных являются объективным обоснованием достоверности полученных результатов.

В заключении диссертации обобщены результаты работы.

Диссертация заканчивается выводами и практическими рекомендациями, которые следуют из ее содержания. Автореферат и печатные работы отражают основные результаты диссертационного исследования. Содержание диссертационной работы соответствует шифру специальности 14.01.17-хирургия. Принципиальных замечаний, влияющих на оценку диссертационного исследования, нет. На погрешности стилистического характера автору указано в беседе с ним. Основные положения диссертации отражены в 7 печатных работах, из них 2 опубликованы в центральной печати.

Заключение. Диссертация Абдуллаева Абакара Эльбрусовича «Хирургическое лечение перфоративных гастродуоденальных язв с использованием миниинвазивных технологий» является законченной научно-квалификационной работой, в которой решена научная задача-улучшение

результатов хирургического лечения больных с перфоративной гастродуоденальной язвой, что имеет важное значение в области хирургии.

По своей актуальности, объему выполненных исследований, научной новизне и практической значимости полученных данных соответствует критериям, изложенным в пункте 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации № 842 от 24.09.2013, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а сам автор достоин присуждения искомой степени по специальности 14.01.17-хирургия.

Официальный оппонент,
доктор медицинских наук,
профессор кафедры факультетской хирургии №1
ФГАОУ ВО Первый МГМУ им.И.М.Сеченова
Минздрава России

Мусаев Г.Х.

«2» апреля 2018г.

Подпись профессора Мусаева Г.Х. заверяю

Ученый секретарь ФГАОУ ВО Первый МГМУ

имени И.М. Сеченова

д.м.н., профессор



Воскресенская О.Н.