

ОТЗЫВ

доктора медицинских наук, профессора, заведующего кафедрой общей хирургии ФГБОУ ВО «Дагестанский государственный медицинский университет» МЗ РФ Меджидова Расула Тенчаевича на автореферат кандидатской диссертации Магомедова Амир-Али Магомедовича на тему: «Оптимизация профилактики спайкообразования после лапароскопических операций на органах брюшной полости», представленной на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9. Хирургия.

Актуальность темы диссертации обозначена тем, что профилактика образования спаек после лапароскопических операций остаётся сложной и до конца не решённой хирургической проблемой (Ермолов А.С. и соавт., 2017; Калицова М.В., Тотиков В.З. и соавт., 2019; Алиев С.А., Алиев Э.С., 2020; Сажин А.В. и соавт., 2020). В хирургических стационарах ежегодно 1% составляют операции по поводу спаек в брюшной полости. С образованием спаек связано от 40% до 75% всей кишечной непроходимости, а летальность при острой спаечной кишечной непроходимости составляет 6-10% и не имеет тенденции к снижению (Адамян Л.В. и соавт., 2013; Михин И.В. и соавт., 2014).

Существующие способы лечения и профилактики послеоперационных спаек после лапароскопических операций на органах брюшной полости не решили окончательно эту проблему.

Несостоятельность швов межкишечных анастомозов с последующим перитонитом остаётся грозным и смертельным осложнением современной хирургии кишечника (Шелыгин Ю.А. и соавт., 2011; Абдуллаев М.Р., Магомедов И.И., 2015), которая влечёт за собой спайкообразование в брюшной полости.

В происхождении спайкообразования значение гемодикуляции признают учёные на современном этапе (Липатов В.А. и соавт., 2002; Плечев В.В., Гатауллин Н.Г., Хунафин С.Н., 2015; Puleo S. et al., 2012). Предложенные до настоящего времени методики и аппараты для исследования гемодикуляции в стенке кишки и жёлчного пузыря оказались недостаточными (М.З. Сигал, 1972; З.М. Сигал, 1981; Мартынюк В.В. и соавт., 1988; Липатов В.А. и соавт., 2002; Абдулжалилов М.К., 2006;

Извеков А.А., 2014; Полсачёв В.И. и соавт., 2015; Tzivanakis E. et al., 2015).

Разработка нового аппарата для исследования гемодикуляции в стенке полых органов является также актуальной проблемой.

Следует подчеркнуть, что внедрение в практику лапароскопических робот-ассистированных операций также полностью не исключили спаечного процесса в брюшной полости (Запорожец А.А., 2011; Абдужалилов М.К., 2018; Хатъков И.Е. и соавт., 2020; Aging W., 2012)

В настоящее время профилактика спайкообразования в брюшной полости после лапароскопических операций в послеоперационном периоде актуальна в абдоминальной хирургии.

Автор чётко поставил цель и сформулировал 5 задач исследования. Структура работы логична и обоснована. Основные научные положения и выводы сформулированы автором на основе выполненного экспериментального и клинического исследования. Результаты исследований статистически обработаны и их достоверность не вызывает сомнений.

В диссертационном исследовании приводится анализ данных обследования и лечения 170 пациентов.

В основную группу вошли 59 больных, у которых в клинике применили новый способ ультразвукового исследования спайкообразования после лапароскопических операций на органах брюшной полости. В группу сравнения вошли больные (111), у которых применяли общепринятый способ ультразвукового исследования спайкообразования после лапароскопических операций на органах брюшной полости.

Разработанный способ диагностики спайкообразования оказался эффективным. Ценным и основным научным достижением данной работы является предложение и разработка в эксперименте на 30 кроликах профилактики спайкообразования с помощью введения раствора вископлуса в брюшную полость после лапароскопических операций. В результате лапароскопических операций после введения раствора вископлуса в брюшную полость у 30 животных в послеоперационном периоде не установлено спайкообразование. Совокупность полученных сведений можно квалифицировать как решение задачи, имеющей существенное значение для лапароскопической хирургии.

Достоверность полученных результатов подтверждается 25 публикациями, из них 7 в рецензируемых журналах ВАК, в одном учебном пособии и трёх патентах. Полученные данные обработаны с помощью статистических методов и представлены наглядно в табличном формате.

Магомедов А.М. вместе с научным руководителем диссертации разработал аппарат для исследования кровяного давления в интрамуральных сосудах полых органов и определения насыщения кислородом гемоглобина артериальной крови (получен патент RU 2561266 C2 и золотую медаль в Франции на патент в 2017 году). Автор впервые разработал способ профилактики спайкообразования в брюшной полости после лапароскопических операций путём введения искусственной

сinovальной жидкости вископлос в брюшную полость, в эксперименте (получен патент № RU 2736164).

Разработал в эксперименте кислородный индекс жёлчного пузыря с целью диагностики воспалительных заболеваний этого органа и прогнозирования спячного процесса в брюшной полости.

Проведённый анализ печатных работ свидетельствует о том, что основные результаты диссертационного исследования представлены в полном объёме. Следует подчеркнуть, что автореферат полностью отражает содержание диссертации.

Изучив автореферат, можно сказать, что полученные результаты выявили высокое значение роли снижения показателей кровотока как негативного фактора несостоятельности швов межкишечного анастомоза и спайкообразования в брюшной полости.

Разработанные автором способ профилактики спайкообразования, способ диагностики спайкообразования в брюшной полости, способ определения жизнеспособности шовой полосы межкишечных анастомозов расширяют возможности предупреждения послеоперационных осложнений в работе практических хирургов.

Изложены результаты собственных исследований, где подробно описываются полученные данные с последующим анализом, обобщением и обсуждением.

Выводы и практические рекомендации диссертационной работы обоснованы, соответствуют поставленной цели и задачам, свидетельствуют о доказанных положениях, выносимых на защиту.

Совокупность полученных сведений можно квалифицировать как решение задачи, имеющей существенное значение для современной хирургии. Диссертационная работа представляет вполне завершённый научный труд, подводящий итоги исследования автора.

Принципиальных замечаний к автореферату нет. Имеются незначительные погрешности технического характера и стилистические неточности, которые несколько затрудняют осмысление некоторых изложенных сведений. Указанные недочёты не отражаются в целом на общей положительной оценке работы.

Анализ автореферата майора медицинской службы

Магомедова Амир-Али Магомедовича на тему: «Оптимизация

профилактики спайкообразования после

лапароскопических операций на органах брюшной

полости» позволяет сделать вывод о том, что по

актуальности, методическому уровню, объёму

исследований, научной новизне и практической

значимости полностью соответствует требованиям п.9 «Положения о порядке присуждения учёных степеней», утверждённого Постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 г. № 842, предъявляемым к диссертационным работам на соискание учёной степени кандидата медицинских наук, а её автор достоин присуждения учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9. Хирургия.

Отзыв составил: доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой общей хирургии ФГБОУ ВО «Дагестанский государственный медицинский университет» МЗ РФ, лауреат Государственной премии РД, председатель хирургического общества РД им.Р.П.Аскерханова Меджидов Расул Танчаевич. 36700, Россия, г. Махачкала, пл. Ленина,1. Тел.8928-507-57-58. E-mail:DGMY@ru.

Заведующий кафедрой общей хирургии ФГБОУ ВО «Дагестанский государственный медицинский университет» МЗ РФ, лауреат Государственной премии РД, председатель хирургического общества РД им.Р.П.Аскерханова, профессор, доктор медицинских наук (3.1.9. Хирургия)

Меджидов Расул
Тенчаевич

Подпись заверяю: Учёный секретарь ФГБОУ ВО «Дагестанский государственный медицинский университет» МЗ РФ, д.м.н., профессор

А.Э. Эседова
30.05.2022г

ОТЗЫВ

доктора медицинских наук, доцента, заведующего кафедрой хирургии ФПК и ИПС с курсом эндоскопической хирургии ФГБОУ ВО «Дагестанский государственный медицинский университет» МЗ РФ Хамидова Магомед Ахмедовича на автореферат кандидатской диссертации Магомедова Амира-Али Магомедовича на тему: «Оптимизация профилактики спайкообразования после лапароскопических операций на органах брюшной полости», представленной на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9. Хирургия.

Тема кандидатской диссертации Магомедова Амира-Али Магомедовича актуальна в связи с тем, что спайкообразование после лапароскопических операций не преодолено (Михин И.В., Бебуришвили А.Г., Кремер П.Б., 2011; Филенко Б.П., Лазарев С.М., 2012; Ермолова А.С. и соавт., 2017; Абдужалилов М.К. и соавт., 2018; Esposito A. J., et al., 2013). В хирургических стационарах ежегодно 1% составляют операции по поводу спаек в брюшной полости. С образованием спаек связано от 40% до 75% всей кишечной непроходимости (Алиев С.А., Алиев Э.С., 2020; Сажин А.В. и соавт., 2020).

До настоящего времени существующие способы лечения и профилактики спайкообразования после лапароскопических операций на органах брюшной полости не решили окончательно эту проблему.

На сегодняшний день несостоятельность швов межкишечных анастомозов с последующим перитонитом остаётся грозным осложнением современной хирургии кишечника (Шельгин Ю.А. и соавт., 2011; Абдуллаев М.Р., Магомедов И.И., 2015), которая влечёт за собой спайкообразование в брюшной полости.

Значение гемоциркуляции в происхождении спайкообразования признают учёные на современном этапе (Плечев В.В., Гатауллин Н.Г., Хунафин С.Н., 2015; Ruleo S. et al., 2012).

Разработанные до сих пор методики и аппараты для исследования гемоциркуляции в стенке кишки и жёлчного пузыря оказались недостаточными (М.З. Сигал, 1972; З.М. Сигал, 1981; Мартынюк В.В. и соавт., 1988; Липатов В.А. и соавт., 2002; Абдулжалилов М.К., 2006; Извеков А.А., 2014; Полсачёв В.И. и соавт., 2015; Tzivanakis E. et al., 2015).

Разработка нового аппарата для исследования гемоциркуляции в стенке полых органов является также актуальной проблемой.

В настоящее время внедрение в практику лапароскопических робот-ассистированных операций также полностью не исключили спайчного процесса в брюшной полости (Абдужалилов М.К., 2018; Хатьков И.Е. и соавт., 2020; Aring W., 2012)

Актуальность темы диссертации определяется частотой спайкообразования в брюшной полости после лапароскопических операций в послеоперационном периоде, отсутствием эффективного способа лечения и профилактики этого

осложнения.

Диссертант чётко поставил цель и хорошо сформулировал 5 задач исследования. Структура работы логична и обоснована. Основные научные положения и выводы сформулированы автором на основе выполненного бодьшого экспериментального и клинического исследования. Результаты исследований статистически обработаны и их достоверность не вызывает сомнений.

В диссертационном исследовани приводится анализ данных обследования и лечения 170 пациентов. Из них в основную группу вошли 59 больных, у которых в клинике применили новый способ ультразвуковой диагностики спайкообразования после лапароскопических операций на органах брюшной полости. В группу сравнения вошли 111 больных, у которых применяли общепринятый способ ультразвуковой диагностики спайкообразования после лапароскопических операций на органах брюшной полости. Разработанный способ диагностики спайкообразования оказался эффективным. Основным научным достижением диссертационной работы Магомедова Амир-Али Магомедовича является предложение и разработка в эксперименте на 30 кроликах профилактики спайкообразования с помощью введения раствора вископлюса в брюшную полость после лапароскопических операций. В результате лапароскопических операций после введения раствора вископлюса в брюшную полость у 30 животных в послеоперационном периоде не установлено спайкообразование. Совокупность полученных сведений можно квалифицировать как решение задачи, имеющей существенное значение для лапароскопической хирургии.

Автор в эксперименте исследовал влияние на спайкообразование после введения в брюшную полость кислорода, углекислого газа, закиси азота, азеотропной смеси, а также исследовано действие этих газов на кровяное давление в интрамуральных сосуда кишки и жёлчного пузыря.

Достоверность полученных результатов подтверждается 25 публикациями, из них 7 в рецензируемых журналах ВАК, учебным пособием и тремя патентами. Полученные данные обработаны с помощью статистических методик и представлены наглядно в табличном формате.

Майор медицинской службы Магомедов А.М. вместе с научным руководителем диссертации разработал аппарат для исследования кровяного давления в интрамуральных сосудах полых органов и определения насыщения кислородом гемоглобина артериальной крови (получен патент RU 2561266 C2 и золотую медаль в Франции на патент в 2017 году). Автор впервые разработал способ профилактики спайкообразования в брюшной полости после лапароскопических операций путём введения искусственной синовиальной жидкости вископлюс в брюшную полость в эксперименте у 30 кроликов (получен патент № RU 2736164).

Автор разработал в эксперименте кислородный индекс жёлчного пузыря с целью диагностики воспалительных заболеваний этого органа и прогнозирования спаечного процесса в брюшной полости.

Проведённый анализ печатных работ свидетельствует о том, что основные результаты диссертационного исследования представлены в полном объёме. Следует подчеркнуть, что автореферат полностью отражает содержание диссертации.

В автореферате показано, что полученные результаты выявили значение снижения показателей гемоциркуляции как негативного фактора несостоятельности швов межкишечного анастомоза и спайкообразования в брюшной полости.

Разработанные автором способы: 1) профилактики спайкообразования, 2) способ диагностики спайкообразования в брюшной полости и 3) способ определения жизнеспособности швной полосы межкишечных анастомозов расширяют возможности предупреждения послеоперационных осложнений в работе практических хирургов. Диссертант приводит результаты собственных исследований, где подробно описываются полученные данные с последующим анализом, обобщением и обсуждением.

Диссертационная работа Магомедова Амир-Али Магомедовича значима для науки и практической деятельности в связи с полученными соискателем результатами исследований.

Автор внедрил в практику аппарат для прижизненной ангиоскопии, измерения кровяного давления в швной полосе межкишечных анастомозов, исследования насыщения кислородом гемоглобина артериальной крови в клинике при резекции кишки и формировании межкишечных анастомозов. После лапароскопических резекций кишки с формированием межкишечных анастомозов у 15 больных в клинике не было несостоятельности швов и спайкообразования в брюшной полости. Предложенный диагностический алгоритм у больных после лапароскопических операций на органах брюшной полости для профилактики спайкообразования позволяет повысить диагностическую эффективность, уменьшить количество диагностических ошибок и определить рациональную лечебную тактику. Результаты проведённого исследования доказали, что разработанный способ ультразвукового исследования позволяет диагностировать спайкообразование в брюшной полости после лапароскопических операций на органах брюшной полости.

Выводы и практические рекомендации диссертационной работы обоснованы, соответствуют поставленной цели и задачам, свидетельствуют о доказанных положениях, выносимых на защиту.

Совокупность полученных сведений можно квалифицировать как решение задачи, имеющей существенное значение для современной лапароскопической хирургии. Диссертационная работа представляет вполне завершённый научный труд, подводящий итоги исследования автора.

Существенных замечаний к автореферату нет. Имеются незначительные погрешности технического характера и стилистические неточности. Однако указанные недочёты не отражаются на общей положительной оценке работы.

Анализ автореферата майора медицинской службы Магомедова Амир-Али Магомедовича на тему: «Оптимизация профилактики спайкообразования

после лапароскопических операций на органах брюшной полости» позволяет сделать вывод о том, что по актуальности, методическому уровню, объёму исследований, научной новизне и практической значимости полностью соответствует требованиям п.9 «Положения о порядке присуждения учёных степеней», утверждённого Постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 г. № 842, предъявляемым к диссертационным работам на соискание учёной степени кандидата медицинских наук, а её автор достоин присуждения учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9. Хирургия.

Отзыв составил: доктор медицинских наук, доцент, заведующий кафедрой хирургии ФПК и ППС с курсом эндоскопической хирургии ФГБОУ ВО «Дагестанский государственный медицинский университет» МЗ РФ. 36700, Россия, г. Махачкала, пл. Ленина, 1.
Тел.8964 020-21-53. E-mail:DGMU@ru.

Доктор медицинских наук,
доцент, заведующий кафедрой
хирургии ФПК и ППС с курсом
эндоскопической хирургии,
проректор по лечебной работе
ФГБОУ ВО «Дагестанский
государственный
медицинский
университет» МЗ РФ
(3.1.9. Хирургия)



Хамидов
Магомед Ахмедович

Подпись заверяю: учёный секретарь
ФГБОУ ВО «Дагестанский
государственный
медицинский
университет» МЗ РФ
доктор медицинских наук, профессор

Эседова
Асият Эседовна
02.06.2022г

Отзыв

главного врача Государственного Бюджетного Учреждения
«Республиканский онкологический центр» Республики Дагестан, доктора
медицинских наук Брежнева Владимира Фёдоровича на автореферат
кандидатской диссертации Магомедова Амир-Али Магомедовича на тему:
«Оптимизация профилактики спайкообразования после лапароскопических
операций на органах брюшной полости», представленной на соискание
учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9.
Хирургия.

Актуальность темы диссертации и своевременность работы не вызывает сомнений, так как профилактика образования спаек после этих операций остаётся сложной и до конца не решённой хирургической проблемой (Виниченко М.М., Цап Н.А., 2016; Ермолов А.С. и соавт., 2017; Калицова М.В., Тотиков В.З., Тотиков З.В., Мелоев В.В., 2019; Алиев С.А., Алиев Э.С., 2020; Сажин А.В. и соавт., 2020). В хирургических стационарах ежегодно 1% составляют операции по поводу спаек в брюшной полости, у 50% из которых острая кишечная непроходимость с послеоперационной летальностью от 13% до 55% (Бойко В.В., Евтушенко Д.А., 2013; Бадасян А.Н., Олифирова О.С., 2017; Esposito A. J. et al., 2013). С образованием спаек связано от 40% до 75% всей кишечной непроходимости, а летальность при острой спаечной кишечной непроходимости составляет 6-10% и не имеет тенденции к снижению (Адамян Л.В. и соавт., 2013; Михин И.В. и соавт., 2014).

В настоящее время существование множества способов лечения и профилактики послеоперационных спаек говорит об отсутствии эффективного метода профилактики данного осложнения после хирургической операции на органах брюшной полости.

Несостоятельность швов межкишечных анастомозов с последующим перитонитом остаётся грозным и смертельным осложнением современной хирургии кишечника (Шелыгин Ю.А. и соавт., 2011; Газиев Р.М., 2012; Абдуллаев М.Р., Магомедов И.И., 2015), которая влечёт за собой спайкообразование в брюшной полости.

Значение в происхождении спайкообразования гемодиализации признают хирурги на современном этапе (Липатов В.А. и соавт., 2002; Плечев В.В., Гатауллин Н.Г., Хунафин С.Н., 2015; Puleo S. et al., 2012).

Разработанные до настоящего времени методики и аппараты для изучения гемодиализации в стенке кишки и жёлчного пузыря оказались

недостаточными (М.З. Сигал, 1972; З.М. Сигал, 1981; Мартынюк В.В. и соавт., 1988; Липатов В.А. и соавт., 2002; Абдулжалилов М.К., 2006; Извеков А.А., 2014; Полсачёв В.И. и соавт., 2015; Tzivanakis E. et al., 2015).

Разработка нового аппарата для исследования гемоциркуляции в стенке полых органов является также актуальной проблемой.

Внедрение в практику лапароскопических и робот-ассистированных операций также полностью не исключили спаечного процесса в брюшной полости (Запорожец А.А., 2011; Абдулжалилов М.К., 2018; Хатьков И.Е. и соавт., 2020; Agung W., 2012)

Профилактика спайкообразования в брюшной полости после лапароскопических операций в послеоперационном периоде также актуальна на современном этапе развития абдоминальной хирургии.

Чётко поставлена цель и хорошо сформулированы 5 задач исследования. Структура работы логична и обоснована. Основные научные положения и выводы сформулированы автором на основе выполненного клинического исследования. Результаты исследований статистически обработаны и их достоверность не вызывает сомнений.

В основу диссертационного исследования положен анализ данных обследования и лечения 170 пациентов.

Основную группу составили 59 больных, у которых в клинике применили новый способ ультразвукового исследования спайкообразования после лапароскопических операций на органах брюшной полости. В группу сравнения вошли больные (111), у которых применяли общепринятый способ ультразвукового исследования спайкообразования после лапароскопических операций на органах брюшной полости. Разработанный способ диагностики спайкообразования оказался эффективным. Ценным и основным научным достижением данной работы является предложение и разработка в эксперименте профилактики спайкообразования с помощью введения вископлюса в брюшную полость после лапароскопических операций. В результате лапароскопических операций после введения вископлюса в брюшную полость у 30 животных в послеоперационном периоде не установлено спайкообразование. Совокупность полученных сведений можно квалифицировать как решение задачи, имеющей существенное значение для лапароскопической хирургии.

Достоверность полученных результатов подтверждается 25 публикациями, из них 7 в рецензируемых журналах ВАК, в одном учебном пособии и трёх патентах. Полученные данные обработаны с помощью статистических методик и представлены наглядно в табличном формате.

Магомедов А.М. вместе с научным руководителем диссертации разработал аппарат для исследования кровяного давления в интрамуральных сосудах полых органов и определения насыщения кислородом гемоглобина артериальной крови (получен патент RU 2561266 C2 и золотую медаль Франции на патент в 2017 году). Автор впервые разработал способ

профилактики спайкообразования в брюшной полости после лапароскопических операций путём введения искусственной синовиальной жидкости вископлус в брюшную полость в эксперименте (получен патент № RU 2736164).

Разработал в эксперименте кислородный индекс жёлчного пузыря с целью диагностики воспалительных заболеваний этого органа и прогнозирования спячного процесса в брюшной полости.

Анализ печатных работ свидетельствует о том, что основные результаты диссертационного исследования представлены в полном объёме. Автореферат полностью отражает содержание диссертации.

Судя по автореферату, полученные результаты выявили высокое значение роли снижения показателей кровотока как негативного фактора несостоятельности швов межкишечного анастомоза и спайкообразования в брюшной полости.

Разработанные способ профилактики спайкообразования, способ диагностики спайкообразования в брюшной полости, способ определения жизнеспособности шовной полосы межкишечных анастомозов расширяют возможности предупреждения послеоперационных осложнений в работе практических хирургов.

Изложены результаты собственных исследований, где подробно описываются полученные данные с последующим анализом, обобщением и обсуждением.

Выводы и практические рекомендации диссертационной работы обоснованы, соответствуют поставленной цели и задачам, свидетельствуют о доказанных положениях, выносимых на защиту.

Диссертационная работа Магомедова А.М. изложена на 169 страницах машинописного текста, написана и оформлена в традиционном стиле и содержит все необходимые разделы: введение, обзор литературы, 5 глав, заключение, выводы, практические рекомендации и список литературы, включающего 305 источников, из них 227 отечественных и 78 зарубежных авторов. Диссертация иллюстрирована 34 рисунками и 23 таблицами.

Совокупность полученных сведений можно квалифицировать как решение задачи, имеющей существенное значение для хирургии. Диссертационная работа представляет вполне завершённый научный труд, подводящий итоги исследования автора.

Принципиальных замечаний к автореферату нет. Имеются незначительные погрешности технического характера и стилистические неточности, которые несколько затрудняет осмысление некоторых изложенных сведений. Указанные недочёты не отражаются на общей положительной оценке работы.

Анализ автореферата майора медицинской службы Магомедова Амира-Али Магомедовича на тему: «Оптимизация профилактики спайкообразования после лапароскопических операций на органах брюшной полости»

позволяет сделать вывод о том, что по актуальности, методическому уровню, объёму исследований, научной новизне и практической значимости полностью соответствует требованиям п.9 «Положения о порядке присуждения учёных степеней», утверждённого Постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 г. № 842, предъявляемым к диссертационным работам на соискание учёной степени кандидата медицинских наук, а её автор достоин присуждения учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9. Хирургия.

Отзыв составил: доктор медицинских наук, главный врач Государственного Бюджетного Учреждения «Республиканский онкологический центр» Республики Дагестан, Брежнев Владимир Фёдорович, г. Махачкала, 367000, ул. Акушинского, д. 24. Тел. 8989 887 – 45 – 51.

Главный врач ГБУ «РОЦ»
Республики Дагестан,
доктор медицинских наук
(3.1.9. Хирургия)



Владимир Фёдорович
Брежнев

Подпись доктора медицинских наук, главного врача ГБУ «РОЦ» Брежнева Владимира Фёдоровича
заверяю начальник управления правового обеспечения и кадровой политики ГБУ «РОЦ» Республики Дагестан

З.М. Кафланова

01.06.2022г

ОТЗЫВ

доктора медицинских наук, профессора кафедры онкологии с
усовершенствованием врачей ФГБОУ ВО «Дагестанский
государственный медицинский университет» МЗ РФ Маджидова
Магомеда Гаджиевича на автореферат кандидатской диссертации
Магомедова Амир-Али Магомедовича на тему: «Оптимизация
профилактики спайкообразования после лапароскопических
операций на органах брюшной полости», представленной на
соискание учёной степени кандидата медицинских наук по
специальности 3.1.9. Хирургия.

Тема кандидатской диссертации Магомедова Амир-Али
Магомедовича актуальна в связи с тем, что частота образования спаек
после лапароскопических операций остаётся на высоком уровне. В
хирургических стационарах ежегодно 1% составляют операции по поводу
спаек в брюшной полости. С образованием спаек связано от 40% до 75%
всей кишечной непроходимости (Алиев С.А., Алиев Э.С., 2020; Сажин
А.В. и соавт., 2020).

На современном этапе развития абдоминальной хирургии
существующие способы лечения и профилактики послеоперационных
спаек после лапароскопических операций на органах брюшной полости
не решили окончательно эту проблему.

До настоящего времени несостоятельность швов межкишечных
анастомозов с последующим перитонитом остаётся грозным и
смертельным осложнением современной хирургии кишечника (Шелыгин
Ю.А. и соавт., 2011; Абдуллаев М.Р., Магомедов И.И., 2015), которая
влечёт за собой спайкообразование в брюшной полости.

В происхождении спайкообразования значение гемоциркуляции признают учёные на современном этапе (Плечев В.В., Гатауллин Н.Г., Хунафин С.Н, 2015; Puleo S. et al., 2012).

Предложенные до сих пор методики и аппараты для исследования гемоциркуляции в стенке кишки и жёлчного пузыря оказались недостаточными (М.З. Сигал, 1972; З.М. Сигал, 1981; Мартынюк В.В. и соавт., 1988; Липатов В.А. и соавт., 2002; Абдулжалилов М.К., 2006; Извеков А.А., 2014; Полсачёв В.И. и соавт., 2015; Tzivanakis E. et al., 2015).

Разработка нового аппарата для исследования гемоциркуляции в стенке полых органов является также актуальной проблемой.

Следует подчеркнуть, что внедрение в практику лапароскопических робот-ассистированных операций также полностью не исключили спаечного процесса в брюшной полости (Абдулжалилов М.К., 2018; Хатьков И.Е. и соавт., 2020; Arung W., 2012)

Актуальность темы диссертации определяется частотой спайкообразования в брюшной полости после лапароскопических операций в послеоперационном периоде, отсутствием эффективного способа лечения и профилактики этого осложнения.

Диссертант чётко поставил цель и сформулировал 5 задач исследования. Структура работы логична и обоснована. Основные научные положения и выводы сформулированы автором на основе выполненного экспериментального и клинического исследования. Результаты исследований статистически обработаны и их достоверность не вызывает сомнений.

В диссертационном исследовании приводится анализ данных обследования и лечения 170 пациентов. Из них в основную группу вошли 59 больных, у которых в клинике применили новый способ ультразвуковой диагностики спайкообразования после лапароскопических операций на органах брюшной полости. В группу сравнения вошли 111 больных, у которых применяли общепринятый способ ультразвуковой диагностики спайкообразования после лапароскопических операций на органах брюшной полости. Разработанный способ диагностики спайкообразования оказался эффективным. Ценным и основным научным достижением данной работы является предложение и разработка в эксперименте на 30 кроликах профилактики спайкообразования с помощью введения раствора вископлуса в брюшную полость после лапароскопических операций. В результате лапароскопических операций после введения раствора вископлуса в брюшную полость у 30 животных в послеоперационном периоде не установлено спайкообразование. Совокупность полученных сведений можно квалифицировать как решение задачи, имеющей существенное значение для лапароскопической хирургии. Автором в эксперименте исследовано влияние на спайкообразование введение в брюшную полость кислорода, углекислого газа, закиси азота, азеотропной смеси, а также исследовано

действие этих газов на кровяное давление в интрамуральных сосуда кишки и жёлчного пузыря.

Достоверность полученных результатов подтверждается 25 публикациями, из них 7 в рецензируемых журналах ВАК, в одном учебном пособии и трёх патентах. Полученные данные обработаны с помощью статистических методик и представлены наглядно в табличном формате.

Магомедов А.М. вместе с научным руководителем диссертации разработал аппарат для исследования кровяного давления в интрамуральных сосудах полых органов и определения насыщения кислородом гемоглобина артериальной крови (получен патент RU 2561266 С2 и золотую медаль в Франции на патент в 2017 году). Автор впервые разработал способ профилактики спайкообразования в брюшной полости после лапароскопических операций путём введения искусственной синовиальной жидкости вископлюс в брюшную полость в эксперименте (получен патент № RU 2736164).

Автор разработал в эксперименте кислородный индекс жёлчного пузыря с целью диагностики воспалительных заболеваний этого органа и прогнозирования спаечного процесса в брюшной полости.

Проведённый анализ печатных работ свидетельствует о том, что основные результаты диссертационного исследования представлены в полном объёме. Отрадно отметить, что автореферат полностью отражает содержание диссертации.

В автореферате показано, что полученные результаты выявили высокое значение роли снижения показателей гемоциркуляции как негативного фактора несостоятельности швов межкишечного анастомоза и спайкообразования в брюшной полости.

Разработанные автором способы: 1) профилактики спайкообразования, 2) способ диагностики спайкообразования в брюшной полости и 3) способ определения жизнеспособности шовной полосы межкишечных анастомозов расширяют возможности предупреждения послеоперационных осложнений в работе практических хирургов.

Диссертант приводит результаты собственных исследований, где подробно описываются полученные данные с последующим анализом, обобщением и обсуждением.

Диссертационная работы Магомедова Амир-Али Магомедовича значима для науки и практической деятельности в связи с полученными соискателем результатами исследований.

Автор внедрил в практику аппарат для прижизненной ангиоскопии, измерения интрамурального давления в шовной полосе межкишечных анастомозов, исследования насыщения кислородом гемоглобина артериальной крови в клинике при резекции кишки и формировании межкишечных анастомозов. После лапароскопических резекций кишки с формированием межкишечных анастомозов у 15 больных в клинике не

было несостоятельности швов и спайкообразования в брюшной полости. Предложенный диагностический алгоритм у больных после лапароскопических операций на органах брюшной полости для профилактики спайкообразования позволяет повысить диагностическую эффективность, уменьшить количество диагностических ошибок и определить рациональную лечебную тактику. Результаты проведенного исследования доказали, что разработанный способ ультразвукового исследования позволяет диагностировать спайкообразование в брюшной полости после лапароскопических операций на органах брюшной полости.

Выводы и практические рекомендации диссертационной работы обоснованы, соответствуют поставленной цели и задачам, свидетельствуют о доказанных положениях, выносимых на защиту.

Совокупность полученных сведений можно квалифицировать как решение задачи, имеющей существенное значение для современной лапароскопической хирургии. Диссертационная работа представляет вполне завершенный научный труд, подводящий итоги исследования автора.

Существенных замечаний к автореферату нет. Имеются незначительные погрешности технического характера и стилистические неточности. Однако указанные недочёты не отражаются на общей положительной оценке работы.

Анализ автореферата майора медицинской службы Магомедова Амир-Али Магомедовича на тему: «Оптимизация профилактики спайкообразования после лапароскопических операций на органах брюшной полости» позволяет сделать вывод о том, что по актуальности, методическому уровню, объёму исследований, научной новизне и практической значимости полностью соответствует требованиям п.9 «Положения о порядке присуждения учёных степеней», утверждённого Постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 г. № 842, предъявляемым к диссертационным работам на соискание

учёной степени кандидата медицинских наук, а её автор достоин
присуждения учёной степени кандидата медицинских наук по
специальности 3.1.9. Хирургия.

Отзыв составил: доктор медицинских наук, профессор кафедры
онкологии с усовершенствованием врачей ФГБОУ ВО «Дагестанский
государственный медицинский университет» МЗ РФ Маджидов
Магомед Гаджиевич. 36700, Россия, г. Махачкала, пл. Ленина, 1.
Тел.8988 208-57-84. E-mail:DGMU@ru.

Доктор медицинских наук,
профессор кафедры онкологии
с усовершенствованием врачей



Маджидов

Магомед Гаджиевич

Подпись заверяю: начальник
управления кадров ФГБОУ ВО
«Дагестанский государственный
медицинский университет» МЗ РФ



Обухова

Наталья Витальевна

31.05.2022г