ОТЗЫВ

официального оппонента доктора медицинских наук, профессора Абдулаева Магомеда Абдулаевича, заведующего хирургическим отделением ГБУ РД « Городская Клиническая больница №1 г. Махачкалы» Министерства здравоохранения Российской Федерации на диссертационную работу 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 14.01.17 – Хирургия.

Актуальность темы диссертации. Профилактика образования спаек в брюшной полости после хирургических 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). В хирургических стационарах ежегодно 1% составляют операции по поводу спаек в брюшной полости, у 50% из которых острая кишечная непроходимость с послеоперационной летальностью составляет 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 терденцию к снижению (Адамян Л.В. и соавт., 2013; Михин И.В. и соавт., 2014).

На сегодняшний день 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 остаётся грозным и смертельным осложнением в 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 гемоциркуляции в происхождении спайкообразования признают хирурги на современном этапе (Плечев В.В., Гатауллин Н.Г.,Хунафин С.Н, 2015;Puleo S. et al., 2012).

Предложенные методики и аппараты для изучения гемоциркуляции в стенке кишки и жёлчного пузыря недостаточны (М.З. Сигал, 1972; З.М. Сигал, 1981; Мартынюк В.В. и соавт., 1988; Абдулжалилов М.К., 2006; Tzivanakis E. et al., 2015).

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

Применение лапароскопических операций также полностью не исключили спаечного процесса в брюшной полости (Запорожец А.А., 2011, Абдужалилов М.К., 2018; Arung W., 2012)

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

Корректно поставлена цель и задачи исследования, использован большой фактический материал и адекватные статистические методы обработки данных. В основу диссертационного исследования положен анализ данных обследования 156 пациентов. Достоверность полученных результатов подтверждается 25 публикациями, из них в 7 рецензируемых журналах. Полученные данные обработаны с помощью статистических методик и представлены наглядно в табличном формате. Название работы соответствует цели исследования, задачи грамотно и чётко сформулированы, выводы логично вытекают из представленного материала и соответствуют поставленным задачам и цели. Научные положения, выносимые на защиту, адекватно отражают содержание работы и логично следуют из представленных данных. В выполненной работе вклад автора является определяющим и заключается в непосредственном его участии на всех этапах исследования: от постановки задач до обсуждения результатов для научных публикаций, докладов и выводов. Автор проводил отбор пациентов, принимал непосредственное участие в лечебном процессе, выполнил лапароскопические холецистэктомии, резекции кишки по поводу спаечной кишечной непроходимости, проводил анализ и обобщение полученных результатов. Собрал и проанализировал данные отечественной и зарубежной литературы.

Достоверность и новизна исследования, полученных результатов, выводов и рекомендаций.

Научные положения, выводы и рекомендации базируются на достаточно большом количестве проведённых клинических исследований - всего 156 больных, которым выполнены резекции кишки и формирование межкишечных анастомозов, холецистэктомии с диагностическими лапароскопиями. Экспериментальные исследования выполнены на 60 собаках и 60 породистых кроликах «Французский баран». Автором были сформированы группы пациентов и животных в соответствии с целями и задачами исследований, проведены их сравнения по этим группам. Очевидно, что данное исследование носило проспективный и сравнительный характер. Сравнительная оценка результатов исследования пациентов

различных групп диагностики холециститов выполнена с помощью разработанного автором и руководителем аппарата, который получил во Франции золотую медаль в 1917 году, определеним насыщения кислородом гемоглобина артериальной крови заключается в чётко разработанных критериев диагностики и лечения этой патологии.

Существующие на сегодняшний день алгоритмы диагностики и методы лечения холециститов и профилактики спайкообразования после лапароскопических операций, в частности, лапароскопических резекций кишки с формированием межкишечных анастомозов малоэффективны. Возможно, что отсутствие прорыва в этой области связано и с совершенно разноплановыми подходами к этим больным у терапевтов и хирургов. На сегодняшний день предлагают различные методы обследования больных с холециститами и спаечной кишечной непроходимостью. Ультразвуковое исследование абдоминальных органов информативно для определения спаечной кишечной непроходимости в сочетании с другими методами и пробами. И по сей день, чётко не разработаны подходы и критерии к дифференцированной диагностике и лечению холециститов, спаечной кишечной непроходимости. В связи с этим представляется актуальной попытка улучшить профилактику спайкообразования после лапароскопических операций путём разработки инновационных методов диагностики и лечения хирургических заболеваний жёлчного пузыря и кишечника.

Научная новизна результатов исследования заключается в том, что автором разработан новый способ ультразвуковой диагностики спаек после лапароскопических хирургических операций на органах брюшной полости в эксперименте. Впервые разработан способ профилактики образования спаек в брюшной полости после малоинвазивных операций путем введения искусственной синовиальной жидкости вископлюс в брюшную полость в эксперименте. Разработан новый аппарат для исследования кровяного давления в стенке кишки и жёлчного пузыря, а также определения насыщения кислородом гемоглобина артериальной крови в стенке этих органов в эксперименте и клинике. Разработан кислородный индекс жёлчного пузыря с целью диагностики воспалительных заболеваний этого органа и прогнозирования спаечного процесса в эксперименте. Впервые изучено действие кислорода, углекислого газа, закиси азота и азеотропной смеси на кровяное давление и насыщение кислородом гемоглобина артериальной крови в стенке жёлчного пузыря и кишки, а также в эксперименте. Исследовано спайкообразование после лапароскопических операций на органах брюшной

полости на фоне введения закиси азота и углекислого газа в эксперименте и клинике.

Практическая значимость результатов работы.

Исследования во время операции гемоциркуляции с помощью ангиотензиометрии, вычисление кислородного индекса жёлчного пузыря и кишки, изучение насыщения кислородом гемоглобина артериальной крови позволили разработать новый способ ультразвукового исследования в эксперименте на первом этапе, а затем внедрить в практику и применён у 45 больных.

Всё вышеизложенное определило цель и актуальность исследования, а также необходимость для практической медицины.

Обоснованность научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Обоснованность и достоверность научных положений, выводов и заключений, сформулированных в диссертации, обусловлена тем, что работа выполнена на высоком методическом уровне, с чёткими критериями включения и исключения из исследования, продуманным дизайном групп, сопоставление результатов лечения больных и экспериментальных животных основной группы и группы сравнения. Это позволило обосновать достоверность полученных результатов и сформулированных выводов. Достоверность научных положений диссертации обоснована использованием информативных лабораторно-инструментальных диагностических и лечебных методов для профилактики спайкообразования, в частности, разработанного нового способа ультразвукового исследования спаек органов брюшной полости, исследованием кровяного давления в сосудах стенки жёлчного пузыря и кишечника, а также определением насыщения кислородом гемоглобина артериальной крови в стенке этих органов с помощью разработанного аппарата автором и руководителем диссертационной работы (патент RU 2581266 C2). Статистический анализ данных проводили с использованием статистического пакета программ Microsoft Excel и «Biostat».

Новизна выводов диссертации состоит в том, что автор разработал способ ультразвуковой диагностики спаек в брюшной полости после лапароскопических операций.

Автор вместе с научным руководителем диссертации разработал аппарат для прижизненной ангиографии экстраорганных и интрамуральных сосудов полых органов и измерения кровяного давления в сосудах шовной полосы межкишечных анастомозов и определения насыщения кислородом

гемоглобина артериальной крови (получен патент RU 2561266 C2 и золотую медаль во Франции на патент в 2017 году).

М.А. Магомедов впервые разработал способ профилактики спайкообразования в брюшной полости после лапароскопических операций путём введения искусственной синовиальной жидкости вископлюс (получено решение Роспатента о выдаче патента от 11.09.2020 года) в брюшную полость в эксперименте.

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

Значимость работы для науки и практической деятельности полученных соискателем результатов.

Внедрён 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 лапароскопической резекции кишки с межкишечным анастомозом у 15 больных не было несостоятельности швов и спайкообразования в брюшной полости. Предложенный диагностический алгорим 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. Доказана высокая эффективность профилактики спайкообразования в эксперименте после лапароскопических операций введением вископлюса в брюшную полость. По теме диссертации опубликовано 25 работ, из них 7 статей в ведущих научных журналах, рекомендованных ВАК РФ, а также 1 учебное пособие. Получены 2 патента и одно решение о выдаче патента из Роспатента от 11.09.2020 года.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы.

Основные положения диссертационной работы рекомендуется широко использовать в практической деятельности хирургических отделений, а также в научной, педагогической и практической деятельности хирургических кафедр медицинских ВУЗов. Основные положения диссертационной работы внедрены и используется в работе хирургических

отделений Дагестанского онкологического диспансера и медсанчасти МВД Республики Дагестан. Материал диссертации внедрён в лекционный и учебные процессы Дагестанского государственного медицинского университета.

Структура и содержание работы

Диссертационная работа изложена на 169 страницах машинописного текста, написана и оформлена в традиционном стиле и содержит все необходимые разделы: введенияе, обзор литературы, «Материалы и методы», основную часть (результаты и обсуждение собственных исследований), заключение, выводы, практические рекомендации и список литературы, включающего 305 источников, из них 227 отечественных и 78 зарубежных авторов. Текст иллюстрирован 34 рисунками и 22 таблицами.

Во введении обоснована актуальность исследования и определена цель работы. Сформулированные 5 задач исследования чётко соответствуют поставленной цели.

В литературном обзоре достаточно подробно представлено состояние изучаемой проблемы. Обзор литературных данных отражает нерешённость

данной проблемы, свидетельством которой является высокий процент спайкообразования после лапароскопических и лапаротомных хирургических операций на органах брюшной полости.

Во второй главе автор приводит материалы и методы исследования. Поистине изобретательские качества диссертанта проявились в этой главе, предложив и разработав аппарат для измерения кровяного давления в сосудах стенки полых органов и насыщения кислородом гемоглобина артериальной крови. А.М. Магомедов получил патент RU 2581266 C2 в 2016 году и патент RU 2687650 в 2019 году, а также получил одно решение о выдаче патента в Роспатенте в 2029 году. Диссертант применил методику М.З. Сигала для измерения кровяного давления в сосудах шовной полосы кишки и индекс жизнеспособности шовной полосы, предложенный руководителем диссертационной работы М.Р. Рамазановым.

В экспериментальном разделе (3 глава) А.М. Магомедов разработал на 20 кроликах (основная группа) в эксперименте лапароскопические резекции кишки и формирование нового однорядного инвагинационного межкишечного анастомоза с последующим введением в брюшную полость искусственной синовиальной жидкости вископлюс. В послеоперационном периоде не обнаружено спайкообразование (получено решение о выдаче патента из Роспатента от 11.09.2020 г.). На 10 кроликах группы сравнения произведены те же операции, но для профилактики спайкообразования

антиадгезийные препараты не введены в брюшную полость в послеоперационном периоде. У 7 из 10 данной группы обнаружено спайкообразование.

В 4 главе приведены 156 клинических наблюдений.

В основную группу вошли больные (45), 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 лапароскопичесаких операций на органах брюшной полости. Разработанный способ диагностики спайкообразования оказался эффективным. Выводы и практические рекомендации диссертационной работы обоснованы, соответствуют поставленной цели и задачам, свидетельствуют о доказанных положениях, выносимых на защиту. Основным результатом работы является разработка в эксперименте профилактики спайкообразования с помощью введения вископлюса в брюшную полость после лапароскопических операций. Совокупность полученных сведений можно квалифицировать, как решение задачи, имеющей существенное значение для лапароскопической хирургии.

Автореферат диссертации полностью отражает основные положения выполненной диссертационной работы, содержит в кратном виде всю необходимую информацию, характеризующую полученных в процессе исследования результаты, положения и выводы. Опубликованные работы (25) отражают основное содержание диссертации.

Замечания

Существенных замечаний по диссертации нет. В диссертации имеются незначительные погрешности технического характера и стилистические неточности, которые несколько затрудняют осмысление некоторых изложенных сведений. Указанные недочёты не отражаются на общей положительной оценке работы.

Заключение

Диссертационная работа Магомедова Амир-Али Магомедовича «Оптимизация профилактики спайкообразования после лапароскопических операций на органах брюшной полости» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности «Хирургия» - 14.01.17, является самостоятельным законченным научно-квалификационным исследованием, содержащим новые научные положения, совокупность которых можно квалифицировать как новое направление в области хирургии. По своей актуальности, научной новизне, объёму выполненных

исследований и практической значимости полученных результатов представленная работа 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 «Хирургия» - 14.01.17.

Официальный оппонент,
доктор медицинских наук, профессор, заведующий хирургическим отделением ГБУ РД «Городская клиническая больница», Министерство здравоохранения Республики Дагестан

_____Абдулаев М. А.

367018, РД г. Махачкала, ул. Лаптиева 89
+7(8722)55-37-57. 05gb1.ru, gp-1@bk.ru
доктор медицинских наук, профессор,
заведующий хирургическим отделением
ГБУ РД «Городская клиническая больница»,
Министерство здравоохранения Республики Дагестан.

Подпись профессора Абдулаева М.А.
заверяю начальник отдела кадров
ГБУ РД «Городская клиническая больница»,
Министерство здравоохранения Республики Дагестан.

_____ Магадаева Э. М.