отзыв

официального оппонента, заместителя главного врача республиканской клинической больницы Республики Дагестан, доктора медицинских наук, профессора Адалова Могомеда Магомедовича 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.

образования спаек в брюшной полости после Профилактика хирургических операций остаётся сложной и до конца решённой не 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 послеоперационной непроходимость которых острая кишечная летальностью составляет от 13% до 55% (Бойко В.В., Евтушенко Д.А., 2013; Бадасян А.Н., Олифирова О.С., 2017; Esposito A.J. et образованием спаек связано от 40% до 75% всей кишечной непроходимости, а летальность при острой спаечной кишечной непроходимости составляет 6-10% и не имеет тенденцию 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. положен анализ данных В основу диссертационного исследования результатов пациентов. Достоверность полученных обследования 156 в 7 рецензируемых журналах. 25 публикациями, из них полтверждается данные обработаны с помощью статистических методик и Полученные представлены наглядно в табличном формате. Название работы соответствует задачи грамотно и чётко сформулированы, цели исследования, материала представленного И соответствуют ИЗ вытекают логично поставленным задачам и цели. Научные положения, выносимые на защиту, логично следуют содержание И работы тонажают адекватно работе вклад автора данных. В выполненной представленных 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 кишечной спаечной поводу кишки холецистэктомии, резекции и обобщение полученных результатов. непроходимости, проводил анализ 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 формирование резекции кишки выполнены которым больных, диагностическими анастомозов, холецистэктомии межкишечных лапароскопиями. Экспериментальные исследования выполнены на 60 собаках «Французский баран». Автором были 60 породистых кроликах сформированы группы пациентов и животных в соответствии с целями и по этим группам. их сравнения задачами исследований, проведены Очевидно, что данное исследование носило проспективный и сравнительный исследования характер. Сравнительная оценка результатов различных групп диагностики холециститов выполнена с 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 спайкообразования после профилактики И лечения холециститов лапароскопических резекций лапароскопических операций, в часности, 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 непроходимостью. Ультразвуковое холециститами и спаечной кишечной информативно для определения исследование абдоминальных органов 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 спайкообразования профилактику улучшить попытка лапароскопических операций путём разработки инновационных методов диагностики и лечения хирургических заболеваний жёлчного пузыря кишечника.

Научная новизна результатов исследования заключается в том, 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 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 эксперименте и клинике. Разработан кислородный индекс жёлчного пузыря с целью диагностики воспалительных заболеваний ЭТОГО эксперименте. Впервые изучено прогнозирования спаечного процесса в 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 артериалной 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 в диссертации, обусловнена тем, что сформулированных уровне, с методическом выполнена на высоком исследования, продуманным критериями включения и исключения из лечения дизайном групп, сопоставление результатов экспериментальных животных основной группы и группы сравнения. Это достоверность полученных результатов позволило обосновать сформулированных выводов. Достоверность научных информативных использованием диссертации обоснована 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 С2). 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).

разработал способ профилактики впервые Магомедов лапароскопических брюшной после полости спайкообразования синовиальной жидкости искусственной введения операций путём вископлюс (получен патент RU № 2736164, опубликовано: 12.11.2020, бюл. № 32) 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, уменшить 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 3 патента.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы.

Основные положения диссертационной работы рекомендуется широко использовать в практической деятельности хирургических отделений, а деятельности научной, педагогической практической И кафедр медицинских ВУЗов. Основные положения хирургических диссертационной работы внедрены и используется в работе хирургических отделений Дагестанского онкологического диспансера и медсанчасти МВД Материал диссертации внедрён в лекционный и Республики Дагестан. Дагестанского государственного медицинского **учебные** процессы университета.

Структура и содержание работы

Диссертационная работа 169 страницах изложена на машинописного текста, написана и оформлена в традиционном стиле и обзор введение, необходимые разделы: (результаты и обсуждение основную часть «Материалы и методы», выводы, практические заключение, исследований), собственных 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 (получен патент RU № 2736164). 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 применили новый способ ультразвукового исследования спайкообразования после лапароскопических операций на органах брюшной полости. В группу вошли больные (111), у которых применяли общепринятый спайкообразования после исследования ультразвукового лапароскопических операций на органах брюшной полости. Разработанный способ диагностики спайкообразования оказался эффективным. Выводы и работы диссертационной практические рекомендации соответствуют поставленной цели и задачам, свидетельствуют о доказанных защиту. Основным результатом выносимых на положениях, является разработка в эксперименте профилактики спайкообразования с полость брюшную вископлюса В введения 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 полученные 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

работа Диссертационная 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 квалифицировать онжом как новое направление в хирургии. По своей актуальности, научной новизне, объёму выполненных практической исследований значимости полученных результатов представленная работа соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке учёных степеней», утверждённого Постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 г. № 842, предьявляемым 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:

367008, Республика Дагестан, г. Махачкала. Ул. Ляхова, 47. Тел. 8 (872) 255-02-02

Подпись профессора Адалова М.М. заверяю начальник управления правового обеспечения и кадровой политики республиканской клинической больницы РД



КОПИЯ ВЕРНА СПЕЦИАЛИСТ ОТДЕЛА КАДРОВ Кинции 20_1