

ОТЗЫВ

официального оппонента – доктора медицинских наук, профессора, заведующего кафедрой скорой медицинской помощи и хирургии повреждений Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова» министерства здравоохранения Российской Федерации - **Миннуллина Ильдара Пулатовича** о диссертационной работе Тотиковой Эльзы Вахаевны «Хирургическая тактика лечения у больных с огнестрельными ранениями прямой кишки», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9 - хирургия.

Диссертационная работа Тотиковой Эльзы Вахаевны является самостоятельным научным исследованием, выполненным в Федеральном государственном бюджетном образовательном учреждении высшего образования «Северо-Осетинская государственная медицинская академия» Министерства здравоохранения Российской Федерации. На основании изучения диссертации и опубликованных по теме работ были оценены следующие аспекты научно-квалификационной работы.

Актуальность темы диссертации

Лечение огнестрельных ранений прямой кишки на протяжении многих десятилетий остается актуальной проблемой хирургии. Летальность у данной группы пострадавших зачастую достигает 7-60%, а число послеоперационных осложнений - 40-65%. Как правило, наряду с огнестрельными ранениями прямой кишки у больных наблюдаются сопутствующие повреждения других органов брюшной полости и малого таза, что в большинстве случаев усугубляет тяжесть состояния раненых и негативно отражается на результатах лечения. Кроме того, одной из основных причин неудовлетворительных результатов лечения является высокий процент диагностических и тактических ошибок на всех этапах лечения данной категории больных. Большинство работ, отражающих результаты лечения огнестрельных повреждений прямой кишки, выполнены военными хирургами на опыте различных военных конфликтов. При этом условия, сроки транспортировки

и оказание хирургической помощи гражданскому населению гражданскими медицинскими учреждениями существенно отличаются. Это связано с тем, что в городах имеется возможность быстрой доставки пострадавших в специализированные лечебные учреждения для выполнения одномоментного исчерпывающего хирургического вмешательства с последующим постоянным наблюдением в стационарных условиях.

Многие авторы свидетельствуют об особенностях огнестрельных ранений в условиях мирного времени, которые должны отражаться как на оказании помощи в целом, так и на хирургической тактике у пострадавших с повреждениями прямой кишки и промежности в частности.

В связи с этим, тема научного поиска Тотиковой Э.В. весьма востребована практическим здравоохранением.

Задачи, которые поставил перед собой автор, сформулированы четко и логично, позволяют достичь цели исследования.

Научная новизна и значимость

Новизна диссертационного исследования Тотиковой Э.В. определяется тем, что автором определены наиболее частые причины диагностических и тактических ошибок в до - и интраоперационном периодах у больных с огнестрельными ранениями прямой кишки и их значимость в развитии послеоперационных осложнений и летальных исходов.

Для гражданских хирургических стационаров при госпитализации больных с ранениями прямой кишки разработана оптимальная до- и интраоперационная лечебно-диагностическая программа.

Разработаны способы хирургического лечения больных с огнестрельными ранениями прямой кишки и промежности минимизирующие хирургическую травму и развитие хирургических осложнений.

Разработаны индивидуализированные способы и новые пути снижения воспалительных осложнений на восстановительном этапе при огнестрельных ранениях прямой кишки.

Достоверность и обоснованность полученных результатов и выводов

Представленное на защиту исследование является законченным научным трудом. Работа выполнена на высоком научно-методическом уровне с

использованием современных необходимых методов исследования и отличается высоким качеством и скрупулезностью в наборе клинического материала. Количество приведенных наблюдений достаточно для получения статистически значимых результатов. При их анализе использованы современные статистические методы.

Данным исследованием автор задает высокие стандарты обработки полученных данных. При этом методология и качество статистической обработки не вызывает нареканий. Безусловной заслугой автора можно считать, что язык цифр, которым изложены главы, посвященные анализу собственных наблюдений, читается так же легко, как и описательные разделы диссертации. Внутреннее единство работы прослеживается во всех ее разделах, начиная от формулировки актуальности, цели и задач исследования и кончая выводами, которые полностью соответствуют задачам, закономерно вытекают из материалов работы и обозначают достижение её цели, соответствуют полученным результатам и положениям, выносимым на защиту.

Структура работы. Содержание диссертации. Основные результаты

Диссертация написана в классическом стиле и состоит из введения, пяти глав, заключения, выводов, практических рекомендаций и списка научной литературы, состоящего из 136 источников, 85 из которых являются работами отечественных и 51 иностранных авторов. Работа иллюстрирована 25 таблицами и 14 рисунками.

Материалы диссертации опубликованы в 18 научных работах (5 в журналах, рекомендованных ВАК РФ), обсуждены на различных конференциях и съездах.

Работа выполнена на высоком научно-методическом уровне. В исследовании проанализированы результаты лечения 89 больных с огнестрельными ранениями прямой кишки и промежности.

Во введении автор обосновывает актуальность исследования, формулирует цель и задачи, научную новизну и практическую значимость. Глава читается легко, снабжена ссылками на наиболее важные научные работы, посвященные хирургическому лечению больных с огнестрельными ранениями прямой кишки.

Целью исследования автор ставит улучшение результатов лечения у больных с огнестрельными ранениями прямой кишки, госпитализированных в гражданские

лечебные учреждения, путем разработки оптимизированной лечебно-диагностической программы и способов реабилитации.

Для достижения обозначенной цели сформулировано 5 задач исследования, решение которых представляется актуальным и обоснованным. Цель исследования довольно конкретизирована и расширения спектра задач для достижения последней не требуется.

В обзоре литературы большой интерес представляет критический анализ имеющихся взглядов на проблему диагностики, хирургической тактики, результатов лечения данной категории пациентов, а также реконструктивно-восстановительных операций после лечения огнестрельных ранений прямой кишки и промежности, что в сочетании с собственными исследованиями, существенно обогащает концепцию оказания помощи представленному контингенту больных. Материал изложен в хорошем литературном стиле, сохраняется логика и последовательность подачи материала.

Во второй главе подробно охарактеризованы материал и методы исследования. Анализируемую серию клинических наблюдений за период с 1991 по 2015 гг. следует считать вполне представительной. Клинический материал, положенный соискателем в основу исследования, насчитывает данные о 89 больных с огнестрельными ранениями прямой кишки и промежности. В работе использовано достаточное количество методов исследования, описываются методы статистического анализа. Глава написана четко, легко воспринимается.

Третья глава посвящена хирургической тактике лечения при огнестрельных ранениях прямой кишки и промежности, описанию и анализу лечебно-диагностических мероприятий в предоперационном периоде у пострадавших сравнимых групп, предоперационной подготовке, интраоперационной тактике, послеоперационному ведению и профилактике осложнений, а также динамике основных лабораторных показателей у больных с огнестрельными ранениями прямой кишки и промежности.

В четвертой главе автором подробно анализируются результаты лечения пациентов основной и контрольной групп, а также проводится сравнительный анализ полученных результатов.

Пятая глава посвящена реконструктивно-восстановительным и восстановительным оперативным вмешательствам у пациентов в реабилитационном периоде после огнестрельных ранений прямой кишки. Приводятся клинические и эндоскопические изменения кишечных стом, выраженность воспалительных изменений отключенных отделов прямой кишки в зависимости от вида стом после хирургического лечения огнестрельных ранений прямой кишки, характер и способы улучшения результатов реконструктивно-восстановительных вмешательств, а также меры профилактики послеоперационных осложнений.

Заключение, выводы и практические рекомендации подводят итог диссертационного исследования.

В заключении автор излагает основные данные и результаты исследований, представленных в предыдущих главах.

Выводы в количестве пяти пунктов соответствуют цели и задачам исследования.

Практические рекомендации представлены четко и понятно, что позволяет использовать их в практической деятельности.

Принципиальных замечаний по основным положениям работы нет. Есть некоторые грамматические и стилистические ошибки, которые вполне устранимы и несколько не умаляют достоинств рецензируемой работы. Основные положения диссертации отражены в автореферате.

Статистическая значимость полученных результатов

Статистическая обработка данных исследования была проведена в соответствии с принципами доказательной медицины, подтверждена не только стандартизацией сравниваемых групп, но и обоснованным выбором методов статистической обработки данных. Это привело к возможности выявить уровень статистической значимости выявленных межгрупповых различий по исследуемым показателям эффективности лечения.

Заключение

Диссертация Тотиковой Эльзы Вахаевны «Хирургическая тактика лечения у больных с огнестрельными ранениями прямой кишки», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9. –

хирургия является законченной научно- исследовательской работой, содержит решение актуальной научной задачи - улучшение результатов лечения больных с огнестрельными ранениями прямой кишки, госпитализированных в гражданские лечебные учреждения, путем разработки оптимизированной лечебно-диагностической программы и способов реабилитации, что имеет важное научно-практическое значение для хирургии.

Представленная диссертация соответствует всем требованиям п.9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 года №842 (редакция от 01.10.2018 г.№1168), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а ее автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9 - хирургия.

Заведующий кафедрой скорой медицинской помощи и хирургии поврежденных
ФГБОУ ВО «Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова» Минздрава России,
доктор медицинских наук, профессор
(3.1.9 - Хирургия)



Миннуллин Ильдар Пулатович

Подпись доктора медицинских наук, профессора
Ильдара Пулатовича Миннуллина
заверяю:

Ученый секретарь Ученого Совета ФГБОУ ВО «Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова» Минздрава России,
доктор медицинских наук, профессор



Беженар Виталий Федорович

Адрес: 197022, Российская Федерация, г. Санкт-Петербург, ул. Льва Толстого, д. 6-8. Тел.: 8 (812) 338-78-95
Факс.: 8 (812) 338-66-02
info@lspbmu.ru