

«Утверждаю»

проректор по научной работе
ФГБОУ ВО «Дагестанский Государственный
Медицинский Университет» Минздрава России
Наида Раджабовна Моллаевна

«30» апреля 2019г



Отзыв ведущей организации

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования « Дагестанский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации о научно- практической значимости диссертационной работы Пагиевой Мадины Казбековны на тему: «Оценка причин и превентивной лечебной тактики несостоятельности тонко-толстокишечных анастомозов», представленную к защите в диссертационный совет Д.212.076.10 на базе ФГБОУ ВО «Кабардино- Балкарский государственный университет им. Х.М. Бербекова» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 - « Хирургия».

Актуальность темы диссертационного исследования

Частные вопросы несостоятельности тонко-толстокишечных анастомозов являются частью проблемы хирургии толстой кишки. Согласно накопленным в литературе данным, частота осложнения в виде несостоятельности толстокишечных соустьев является весьма высокой и значительно превосходит случаи расхождения швов желудочных, кишечных и даже пищеводных анастомозов, составляя 9,7-28,3% и более, что приводит к необходимости повторных оперативных вмешательств, сопровождающейся высокой послеоперационной летальностью. Значительная степень актуальности проблемы наложения тонко-толстокишечного анастомоза выражается в сомнительной эффективности проводимых научных исследований. Практически каждая выполненная работа, по мнению автора, отражает несомненный эффект, включающий и снижение частоты несостоятельности. В то же время частота осложнения остается неизменно высокой на протяжении многих лет.

Исследования по многим вопросам хирургических проблем прошлых лет, как правило, строились на соблюдении мнений авторитетных ученых, анализе накопленного опыта и т.д.

Однако, в любом случае, хотя это интересно и важно, результаты оставались чаще умозрительными и не всегда доказательными. Последние десятилетия направления доказательности, предусматривающие аргументированность выводов и рекомендаций

только на основании высокой достоверности исследования. Сказанное послужило идеей настоящего исследования в пересмотре некоторых положений проблемы с позиции их доказательности.

В настоящее время получено достоверно полное представление о многих причинах несостоятельности анастомозов, в том числе роли инфекции, адаптации, герметичности и пр. В сфере изучения остаются такие факторы как расстройства местного кровотока, значение декомпрессии кишечника, роль опыта квалификации хирурга. Следует отметить, что в научной литературе мало данных о превентивной возможности улучшения результатов заживления анастомозов устранением той или иной причины, в частности восстановления брыжеечной циркуляции. Значительные разногласия сказались в способах выбора формирования тонко-толстокишечных соустьев: от бокового анастомоза как наиболее технически простого, до анастомоза «конец в конец» как способа выбора.

Степень достоверности и обоснованности научных положений, выводов, рекомендаций, сформулированных в диссертации.

Обоснованность и достоверность научных положений, выводов, практических рекомендаций, сформулированных в диссертации, обусловлены тем, что работа выполнена на высоком методическом уровне, с четкими критериями включения и исключения из исследования, продуманным дизайном исследования, использованием информативных лабораторно-инструментальных диагностических методов. Корректно поставлены цель и задачи исследования, использован большой фактический материал и адекватные статистические методы обработки данных. В основу диссертационного исследования положен анализ данных обследования 252 пациентов, которым по соответствующим показаниям накладывался илеоколоанастомоз после правосторонней гемиколэктомии или обходной анастомоз в радикально неоперабельных случаях кишечной непроходимости.

Достоверность полученных результатов подтверждается публикациями в рецензируемых журналах. Полученные данные представлены наглядно в табличном и графическом форматах и они обработаны с помощью статистических методик.

Название работы соответствует цели исследования, задачи грамотно и четко сформулированы, выводы логично вытекают из представленного материала и соответствует поставленным задачам и цели. Научные положения, выносимые на защиту, адекватно отражают содержание работы и логично следуют из представленных данных.

Основные положения диссертации доложены на Всероссийских и региональных формах. По теме диссертации опубликовано 25 научных работ, из них 7 статьи в журналах из перечня ВАК МОН РФ, в которых достаточно полно отражено содержание

диссертации. Содержание автореферата и печатных работ полностью соответствует содержанию диссертации, четко отражают суть проведенной исследовательской работы.

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, в исследовании мезентериального кровотока, электороэнтеропотенциала, электороэнтероплатизмографии, проводил анализ и обобщение полученных результатов. Научные положения, выводы и рекомендации диссертации базируются на достаточно большом количестве проведенных клинических исследований.

Значимость для науки и практики полученных результатов

Полученные результаты выявили высокое значение роли снижения объемного кровотока как негативного фактора несостоятельности анастомозов. Принципиальное формирование лечебной тактики на основании превентивного устранения факторов риска может быть положено и в случаях других паталогических процессов.

Разработанный способ формирования превентивной лечебной тактики расширяет возможности предупреждения несостоятельности кишечных швов в работе практических хирургов. Метод прогнозирования Неймана - Пирсона может быть использован в других научных и практических направлениях. Основные положения диссертационной работы рекомендуется широко использовать в практической деятельности хирургических отделений, а также в научной, педагогической и практической деятельности хирургических кафедр медицинских ВУЗов. Результаты научного исследования внедрены и используются в работе хирургических отделений ГБУЗ РКБ МЗ, РКБ СМП, КБ СОГМА, в лекциях и практических занятиях на кафедре хирургических болезней №2 ФГБОУ ВО «СОГМА» МЗ РФ.

Оценка структуры и содержания диссертационной работы

Диссертация Пагиевой М.К. состоит из введения и 5 глав, включающих обзор литературы, описание материалов и методов исследования, включая статистический анализ, изложение результатов собственных исследований, их обсуждение, заключение, выводы, практические рекомендации и список цитируемых источников. Объем диссертации-136 страниц, иллюстрирована 3 графиками, 14 рисунками и 11 таблицами.

В разделе «Введение» четко определены актуальность исследования и его новизна, сформулированы цель и задачи исследования, представлены положения, выносимые на защиту, которые доказываются в последующих частях диссертациях.

Обзор литературы написан в виде обсуждения имеющихся научных данных по теме диссертационной работы. При этом проведен сравнительный анализ с определением достоверности и доказательности приведенных авторами данных.

В разделе «Материалы и методы» подробно описаны клинические характеристики пациентов с учетом поставленных задач, применявшиеся инструментальные и лабораторные методы исследования. Обследование пациентов проведено с использованием современных методик диагностики патологии внутренних органов.

В третьей главе «Оценка факторов риска несостоятельности тонко-толстокишечных анастомозов» дана объективная оценка известным общепринятым фактором несостоятельности тонко-толстокишечных анастомозов. Осуществлено их ранговое построение с распределением на группы, что позволяет объективизировать лечебную тактику, и, что особенно важно, прогнозировать опасность несостоятельности.

В четвертой главе «Оценка регионарного кровотока как фактора несостоятельности тонко-толстокишечного анастомоза» представлены данные о состоянии кровотока в регионе наложенного анастомоза и отмечен факт снижения объемного кровотока в тканях анастомоза в случаях его несостоятельности.

Пятая глава посвящена обследованию превентивной лечебной тактики и формированию тонко-толстокишечного анастомоза. Автор в данной главе доказывает значимость формирования лечебной тактики с учетом превентивного устранения негативных факторов риска, расширение показаний к наложению телескопического анастомоза в сочетании с обеспечением полноценной циркуляции в снижении частоты несостоятельности соустья. Наиболее надежным тонко-толстокишечным анастомозом автор считает способ телескопической инвагинации.

Заключительный раздел диссертации изложен логично, в нем проанализированы основные положения, выносимые на защиту, проведен сравнительный анализ полученных автором результатов с данными приведенными в научной литературе. Обобщен итог выполненной научно-исследовательской работы и отмечены дальнейшие перспективы исследования.

Замечания

Принципиальных замечаний по сути диссертационного исследования Пагиевой Мадины Казбековны нет. Имеющиеся недостатки представленной работы не снижают научно-практическую ценность выполненной работы.

Заключение

Диссертационная работы Пагиевой Мадины Казбековны «Оценка причин и превентивной лечебной тактики несостоятельности тонко-толстокишечных анастомозов»

по специальности 14.01.17. - «Хирургия», выполненная под научным руководством д.м.н., профессора Г.У. Мильдзихова, представленная в защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, является законченный научно-квалифицированной работой и полностью соответствует требованиям п.9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. №842 (с изменениями в Редакции постановлений правительства РФ № 335 от 21.04.2016 г., №748 от 02.08.2016 г.), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор, Пагиева Мадина Казбековна, заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17. – «Хирургия».

Отзыв на диссертацию и автореферат обсужден и одобрен на заседании кафедры общей хирургии лечебного факультета ФГБОУ ВО «Дагестанский государственный медицинский университет» Минздрава России (протокол №6, от 26.01.2019 г.)

Заведующий кафедрой общей хирургии
лечебного факультета ФГБОУ ВО «ДГМУ» МЗ РФ,
доктор медицинских наук, профессор

Расул Тенчаевич Меджидов

Даю согласие на сбор, обработку и хранение персональных данных

Подпись доктора медицинских наук,
профессора Р.Т. Меджидова

Заверяю. Ученый секретарь
ФГБОУ ВО «ДГМУ» МЗ РФ,
доцент кафедры госпитальной терапии №1,
кандидат медицинских наук

Подпись *Меджидова Р.Т.* заверяю
Начальник управления кадров
ФГБОУ ВО «Даггосмедуниверситет»
Минздрав России
-6- 05 2019 г. *Меджидов*

Подпись *Омарова Д.А.* заверяю
Начальник управления кадров
ФГБОУ ВО «Даггосмедуниверситет»
Минздрав России
-6- 05 2019 г. *Омарова*

Омарова Д.А.

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Дагестанский государственный медицинский университет» Министерства Здравоохранения Российской Федерации, 367000 г. Махачкала, ул. Ленина, 1.

Тел. (факс) 8722674903

E-mail: dgma@list.ru