



«Утверждаю»

Проректор по научной работе  
ФГБОУ ВО СОГМА МЗ РФ

Гурина А.Е.

«27» 09 2018г.

## Заключение

Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Северо-Осетинская государственная медицинская академия» Минздрава России

диссертации Пагиевой Мадина Казбековны на тему «Оценка причин и превентивной лечебной тактики несостоятельности тонко-толстокишечных анастомозов» по специальности 14.01.17. - хирургия, выполненной на кафедре хирургических болезней №2 ФГБОУ ВО СОГМА МЗ РФ.

В период подготовки диссертации Пагиева Мадина Казбековна работала на кафедре хирургических болезней №2 ФГБОУ ВО СОГМА МЗ РФ в должности старшего лаборанта и ассистента по совместительству. В 2001 году окончила педиатрический факультет Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Северо-Осетинская государственная медицинская академия» Минздрава России. Удостоверение о сдаче кандидатских экзаменов выдано 28.04.2016. на основании подлинных документов, хранящихся в архиве ФГБОУ ВО СОГМА МЗ РФ.

Научный руководитель – Мильдзихов Георгий Увызикович, д.м.н., профессор кафедры хирургических болезней №2 ФГБОУ ВО СОГМА МЗ РФ.

По итогам обсуждения принято следующее заключение:

### **Актуальность проблемы.**

Частные вопросы несостоятельности тонко-толстокишечных анастомозов являются частью общей проблемы хирургии толстой кишки. При этом актуальность обусловлена рядом принципиальных вопросов, решение которых требует необходимость улучшения непосредственных

исходов лечения. 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. Таким образом, обоснованны сомнения в достоверности полученных ранее научных данных, в том числе трактовки причин несостоятельности, обоснованности рекомендаций для внедрения. Последнее касается главным образом различных оперативно-технических приемов формирования анастомозов. Исследования по многим вопросам хирургических проблем прошлых лет, как правило, строилось на соблюдении мнений авторитетных ученых, анализе накопленного опыта, и т.д. Однако, в любом случае, хотя это интересно и важно, результаты оставались часто умозрительными и не всегда доказательными. Именно это и явилось одной из основных причин малой эффективности проведенных исследований. Последние десятилетия — направление доказательности, предусматривающее аргументированность выводов и рекомендаций только на основании высокой достоверности исследования. Сказанное послужило идеей настоящего исследования в пересмотре некоторых положений проблемы с позиции их доказательности. Они включали проведение сравнительного анализа факторов и причин несостоятельности тонко-толстокишечных анастомозов с соблюдением требований к проведению научных изысканий, в том числе — формирование

групп сравнения и обязательного использования статистических методов оценки происходящих явлений.

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 и 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 (А.Н. Никитин 2008), до анастомоза «конец в конец», как способа выбора.

Ранговое распределение факторов оказывающих влияние на частоту развития несостоятельности анастомозов, возможность нового подхода, как в формировании лечебной тактики, так и выбора способа анастомозирования путем заблаговременного, иначе превентивного устранения негативных факторов.

#### **Связь с планом научных работ ФГБОУ ВО СОГМА МЗ РФ.**

Диссертационная работа М.К. Пагиевой выполнена в соответствии с основными направлениями программы научных исследований ФГБОУ ВО СОГМА МЗ РФ.

#### **Конкретное личное участие автора в получении научных результатов.**

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, электроэнтеропотенциала, электроэнтеролатизмографии, проводил анализ и обобщение полученных результатов.

**Степень достоверности научных положений, выводов, рекомендаций.**

Научные положения и практические рекомендации, сформулированные автором в диссертации, основаны на изучении достаточного объема клинического материала. В работе использованы современные методы исследования, полностью соответствующие поставленным задачам. Выводы аргументированы и вытекают из проведенных автором исследований. Практические рекомендации проверены в работе ГБУЗ РКБ МЗ, РКБСМП, КБ СОГМА.

**Степень научной новизны.**

Получена возможность изучить факторы несостоятельности анастомозов, выразить их количественно и таким образом дать им информативную оценку. Количественное выражение позволило провести ранжирование изучаемых факторов и осуществлять приоритетный подход в формировании превентивной лечебной тактики и выбора способа наложения анастомоза. Метод индивидуального прогнозирования Неймана - Пирсона распространен по новому назначению и использован для оценки факторов риска несостоятельности тонко-толстокишечных анастомозов.

Подчеркнуто принципиальное значение расстройств регионарного кровотока как одной из ведущих причин осложнения и впервые доказано, что нормализация циркуляции назначением вазоактивных препаратов способствует снижению частоты несостоятельности межкишечных анастомозов.

Полученные данные позволили выработать новый подход к формированию лечебной тактики путем превентивного устранения негативных факторов риска возможного осложнения.

### **Практическая значимость.**

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.

Результаты диссертационного исследования включены как методические материалы практических и лекционных занятий в медицинской академии ФГБОУ ВО СОГМА МЗ РФ.

### **Ценность научных работ соискателя.**

Ценность научных работ соискателя заключается в изложении идей формирования лечебной тактики с учетом превентивного устранения негативных факторов риска, расширения показаний к наложению телескопического анастомоза в сочетании с обеспечением полноценной циркуляции позволяющей существенно снизить частоту случаев несостоятельности соустьев и улучшить непосредственные результаты.

### **Внедрение полученных результатов исследования в практику.**

Основные положения диссертационной работы внедрены и используются в работе хирургических отделений ГБУЗ РКБ МЗ, РКБСМП, КБ СОГМА., в лекциях и практических занятиях на кафедре хирургических болезней №2 ФГБОУ ВО СОГМА МЗ РФ.

### **Полнота изложения материалов диссертации в опубликованных работах**

Основные положения диссертационной работы М.К. Пагиевой отражены в 25 публикациях, в том числе: 7 рекомендуемых ВАК

- 1) Г.У. Мильдзихов, М.К. Пагиева. Визуальная оценка несостоятельности тонко-толстокишечных анастомозов (тезисы) //Вестник хирургической гастроэнтерологии . 2008г.№4.-С.141.

- 2) Г.У. Мильдзихов, М.К. Пагиева. Роль регионарного кровотока в развитии несостоятельности соустья (тезисы) //Вестник хирургической гастроэнтерологии . 2008г.№4.-С.142.
- 3) Г.У. Мильдзихов, М.К. Пагиева. Ишемические нарушения как фактор несостоятельности анастомозов (статья) // Медицинский научно-практический журнал «Харьковская хирургическая школа» №2(29) 2008г.-С.202-203.
- 4) Г.У. Мильдзихов, М.К. Пагиева. Оценка причин несостоятельности несостоятельности толстокишечных анастомозов (статья) // Медицинский научно-практический журнал «Харьковская хирургическая школа» №2(29) 2008г.-С.204-207.
- 5) Г.У. Мильдзихов, М.К. Пагиева, С.П.Гудиев. Анализ причин несостоятельности анастомозов при правосторонней гемиколэктомии (статья)// Академия наук высшей школы Российской Федерации. Сборник научных трудов №9 г. Владикавказ 2011г.-С.86-90.
- 6) Г.У. Мильдзихов, М.К. Пагиева, Ю.Л. Шальков. Правосторонняя гемиколэктомия: ранговая оценка причин несостоятельности илеоколоанастомоза (статья) //Вестник экспериментальной и клинической хирургии. Том 4. №3 2011г.-С.574-576
- 7) Г.У.Мильдзихов, В.З.Тотиков, М.К.Пагиева. Анализ микроциркуляторных нарушений в зоне сформированного тонко-толстокишечного анастомоза (статья)//Инфекции в хирургии. Т.16.№2,2017г.-С.3-5

**Рекомендации диссертации к защите с учетом научной зрелости соискателя.**

Диссертационная работа М.К. Пагиевой представляет большой интерес, как в научном плане, так и в практическом здравоохранении. Положительная оценка диссертации, вытекающая из ее актуальности, достоверности полученных данных, обоснованных выводов и практических рекомендации

позволяют отметить теоретическую и практическую значимость исследования. Пагиева М.К. является исследователем, проявившим при выполнении работы глубину теоретических знаний, творческий подход к выполнению поставленных задач. По своим профессиональным и моральным качествам Пагиева М.К. заслуживает искомой степени кандидата медицинских наук. Диссертационная работа соответствует специальности 14.01.17. - хирургия.

Постановили:

Таким образом, диссертационная работа М.К. Пагиевой «Оценка причин и превентивной лечебной тактики несостоятельности тонко-толстокишечных анастомозов» является законченной научно-квалифицированной работой, выполненной под руководством доктора медицинских наук, профессора Г.У. Мильдзихова, содержащей новое решение актуальной научной задачи - разработки протокола превентивной лечебной тактики по снижению частоты несостоятельности тонко-толстокишечных анастомозов.

Диссертация «Оценка причин и превентивной лечебной тактики несостоятельности тонко-толстокишечных анастомозов» Пагиевой Мадины Казбековны рекомендуется к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17. – хирургия.

Заключение принято на совместной научно-практической конференции коллектива кафедр хирургических болезней №1 и №2 и сотрудников хирургического отделения РКБСМП

Присутствовало на заседании 20 чел. Результаты голосования: «за» - 20 чел., «против» – 0 чел., «воздержалось» – 0 чел.

Протокол № 7 от «07» июня 2018года.

Председатель конференции

д.м.н., профессор

Ученый секретарь

д.х.н.

