



Министерство здравоохранения Российской Федерации  
федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования  
"Северо-Западный государственный медицинский университет имени И.И. Мечникова"  
Министерства здравоохранения Российской Федерации  
(ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России)  
Адрес: Санкт-Петербург, 191015, ул. Кирочная, д.41  
ОКПО 30625447, ОКАТО 40298564000, ОГРН 1117847434990, ИНН 7842461679,  
КПП 784201001, ОКВЭД 85.22; 86; 72.19; 84.21  
Единая телефонная справочная: (812) 303-50-00, факс: (812) 303-50-35,  
e-mail: [rectorat@szgmu.ru](mailto:rectorat@szgmu.ru)  
[www.szgmu.ru](http://www.szgmu.ru)

### «УТВЕРЖДАЮ»

Проректор по науке и инновационной  
деятельности федерального  
государственного бюджетного  
образовательного учреждения высшего  
образования «Северо-Западный  
государственный медицинский  
университет имени И.И. Мечникова»

Министерства здравоохранения  
Российской Федерации  
доктор медицинских наук, доцент

Н.В. Бакулина

2022 г.

### ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

о научно-практической значимости диссертации 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 3.1.9. Хирургия.

#### Актуальность темы диссертации

В настоящее время алгоритмы диагностики и методы лечения  
холециститов и профилактики спайкообразования после  
лапароскопических операций, в частности, лапароскопических резекций  
кишки с формированием межкишечных анастомозов малоэффективны.

Существуют различные методы обследования пациентов 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 задача улучшения профилактики спайкообразования после лапароскопических операций путём разработки инновационных методов диагностики и лечения хирургических заболеваний жёлчного пузыря и кишечника.

Профилактика образования спаек в брюшной полости после хирургических операций остаётся сложной и до конца не решённой хирургической проблемой. С образованием спаек связано от 40% до 75% всей кишечной непроходимости.

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.

Предложенные методики и аппараты для исследования гемоциркуляции в стенке кишки и жёлчного пузыря недостаточны. Применение лапароскопических операций, полностью не исключают спаечный процесс в брюшной полости.

Профилактика спайкообразования в брюшной полости в послеоперационном периоде также является актуальной проблемой на современном этапе развития абдоминальной хирургии.

### **Научная новизна исследования, полученных результатов, выводов и практических рекомендаций, сформулированных в диссертации**

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. Автором 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.

А.М. Магомедов разработал аппарат для исследования сосудов полых органов во время хирургической операции (патент №2581266 2016 год),

способ определения жизнеспособности шовной полосы кишки (патент №2687650 2019 год) и способ предупреждения спайкообразования в брюшной полости после лапароскопической хирургической операции в эксперименте (патент №2736164 2020 год).

### **Значимость полученных результатов для медицинской науки и практики**

Автором 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 пациентов не проявляется несостоительность швов и спайкообразование в брюшной полости. Предложенный автором диагностический алгоритм у пациентов 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 при Министерстве науки и высшего образования РФ, а также получены 3 патента.

### **Степень обоснованности и достоверности научных положений, выводов, практических рекомендаций, сформулированных в диссертации**

Научные положения, выводы и рекомендации базируются на достаточно большом количестве проведённых исследований - всего 156 пациентов, 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 сформированы группы пациентов и животных в соответствии с целью и задачами исследования, проведены сравнения групп. 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 2017 году.

В диссертационной работе Магомедова А.М. корректно поставлена цель и задачи исследования, использован большой фактический материал и адекватные статистические методы обработки данных. 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.

### **Содержание диссертации и ее оформление**

Диссертационная работа изложена на 169 страницах машинописного текста, написана и оформлена в традиционном стиле, содержит все необходимые разделы: введение, 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 актуальной 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. Автор предложил и разработал аппарат для измерения кровяного давления в сосудах стенки полых органов и насыщения кислородом гемоглобина артериальной крови. Автор применил методику М.З. Сигала для измерения кровяного давления в сосудах шовной полосы кишки и индекс жизнеспособности шовной полосы.

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 спайкообразование не обнаружено. На 10 кроликах группы сравнения, автором произведены те же операции, но для профилактики спайкообразования антиадгезийные препараты в послеоперационном периоде в брюшную полость не вводились.

В 4 главе приведены 156 клинических наблюдений. В основную группу вошли пациенты (45), у которых в клинике применили новый способ ультразвукового исследования спайкообразования, после лапароскопических операций на органах брюшной полости. В группу сравнения вошли пациенты (111), у которых применяли общепринятый способ ультразвукового исследования спайкообразования после лапароскопических операций на органах брюшной полости. Разработанный автором способ диагностики спайкообразования (вводят 0,25% раствор новокаина в пространство между брюшиной передней брюшной стенки и остальными тканями передней брюшной стенки и затем в разных позициях проводят ультразвуковую диагностику спаек брюшной полости) 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 отражают основное содержание диссертации.

### **Внедрение основных результатов исследования и конкретные рекомендации по использованию результатов и выводов диссертации**

Результаты настоящего исследования внедрены в клиническую практику в ГБУ «Республиканский онкологический центр» министерства здравоохранения Республики Дагестан и хирургического отделения медсанчасти МВД Республики Дагестан. Результаты исследования используются в учебном процессе на кафедре онкологии Дагестанского государственного медицинского университета. Опубликованные работы отражают содержание диссертации.

Обобщая анализ диссертации, можно сказать, что проделана серьезная работа: по разработке нового аппарата 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; по разработке кислородного индекса жёлчного пузыря с целью диагностики воспалительных заболеваний этого органа и прогнозирования спаечного процесса в эксперименте; по исследованию действия 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; по исследованию спайкообразования после лапароскопических операций на органах брюшной полости на фоне введения закиси азота и углекислого газа в эксперименте и клинике.

### **Замечания и вопросы по диссертации**

Существенных замечаний по диссертации нет. В диссертации имеются незначительные погрешности технического характера: опечатки, грамматические ошибки и стилистические неточности, которые несколько затрудняют осмысление некоторых изложенных сведений. Указанные недочёты не отражаются на общей положительной оценке работы. В качестве дискуссии хотелось бы услышать ответ на следующие вопросы:

1. Применялся ли в клинике препарат Вископлюс после оперативного вмешательства?
2. В чём преимущество применения закиси азота для пневмоперитонеума при лапароскопических операциях перед углекислым газом?
3. Получен ли патент на применение препарата Вископлюс в эксперименте, после лапароскопических операций?

### **ЗАКЛЮЧЕНИЕ**

Диссертация Магомедова Амир-Али Магомедовича на тему: «Оптимизация профилактики спайкообразования после лапароскопических операций на органах брюшной полости», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9. хирургия, является завершенной научно-квалификационной работой, в которой на основании проведенных автором исследований решена актуальная научная задача, имеющая существенное значение для хирургии – улучшение результатов лапароскопических хирургических операций на органах брюшной полости путём разработки инновационных технологий профилактики спайкообразования.

По своей актуальности, новизне, объему выполненных исследований, глубине анализа полученных данных и их доказательности, научной и практической ценности выводов и практических рекомендаций, диссертация полностью соответствует требованиям Положения «О присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением

Правительства Российской Федерации №842 от 24 сентября 2013 г., предъявляемых к кандидатским диссертациям, а ее автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9 хирургия.

Отзыв обсужден и одобрен на заседании кафедры госпитальной хирургии имени В.А. Оппеля ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России, протокол № 16 от 27.05.2022 г.

Заведующий кафедрой госпитальной хирургии имени В.А. Оппеля  
ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России  
Доктор медицинских наук, профессор

Э.Э. Топузов

