

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Закаева Камиля Юнусовича на тему «Малоинвазивные технологии декомпрессии при острой декомпенсированной толстокишечной непроходимости опухолевого генеза», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9 – хирургия (медицинские науки)

Основным «камнем преткновения», мешающим улучшению результатов лечения пациентов с обтурационной толстокишечной непроходимостью опухолевого генеза, является их госпитализация в дежурные хирургические стационары, радикальные хирургические вмешательства в которых не всегда соответствует уровню специализированного онкологического отделения. В тоже время, декомпрессионные вмешательства довольно часто сопровождаются ранними послеоперационными осложнениями, которые затрудняют и даже исключают возможность последующего радикального лечения.

Именно поэтому основными трендами при оказании экстренной помощи являются, с одной стороны, освоение и выполнение первичной радикальной операции (без наложения анастомоза, конечно же), с другой стороны, разработка вариантов декомпрессии ободочной кишки при невозможности или нецелесообразности выполнения первичных радикальных операций. При этом очень важно, чтобы эти декомпрессионные вмешательства были реально выполнимыми и не противоречили здравому смыслу в хирургии кишечной непроходимости. Кроме того, важность реализации этого второго направления обусловлена увеличивающимся полиморбидом пациентов, увеличением запущенных случаев заболевания.

В этом плане активно и справедливо продвигаемое стентирование опухолевых толстокишечных стенозов имеет финансовые и кадровые (исполнительские) ограничения.

Малоинвазивный способ декомпрессии, рассматриваемый в представленной диссертации, привлекает внимание своей внезапностью, простотой и неоднозначностью. Первое впечатление от технологии после прочтения автореферата «это вряд ли целесообразно» сменяется другим рассуждением - «требуется внимательного изучения и осмысления».

Представленная в диссертации чрескожная декомпрессионная цекостомия может создать впечатление некоего ренессанса обычной открытой цекостомии, некогда существовавшей и забытой (что, кстати, хорошо) в формате трехэтапной операции Цейдлера-Шлоффера. Однако малоинвазивность ее исполнения является своеобразным «защитным мандатом», который оставит это вмешательство в структуре экстренной помощи данной категории пациентов еще на какое-то время.

Наверное, именно подобный «взрыв мозга» как раз и делает это научное исследование актуальным и волнующим. Уверен, что диссертация К.Ю. Закаева позволит подтвердить правильную мировоззренческую

позицию среди высокопрофессиональных хирургов и обозначить современный вектор дальнейшей эволюции способов операции при опухолевой непроходимости.

Цель и задачи исследования сформулированы методологически верно.

В диссертации подробно представлены результаты лечения 321 пациента с раком ободочной кишки, осложненной острой толстокишечной непроходимостью, из которых у 96 пациентов наблюдалась декомпенсированная степень острой толстокишечной непроходимости, а у 45 из них применен разработанный автором алгоритм лечебно-диагностического подхода и разработанное устройство для декомпрессии кишечника при острой толстокишечной непроходимости.

Научная новизна исследования заключается в разработке принципиального концептуального подхода к декомпенсированной кишечной непроходимости опухолевого генеза, который не является повторением существующих, а по-новому решает важную научную задачу. Очень интересной представляется полезная модель для декомпрессии кишечника, принцип работы которой может быть использован и в других разделах хирургии.

Научную новизну представляет также исследование внутрибрюшного давления у этой тяжелой категории пациентов. Полученные результаты имеют фундаментальное значение и могут быть положены в основу дальнейших исследований.

Разработанный алгоритм оказания помощи пациентам с декомпенсированной степенью непроходимости позволил уменьшить частоту послеоперационных осложнений, и послеоперационную летальность до 2,2%.

В работе применены современные методы лабораторной и инструментальной диагностики, статистические методы исследования, которые делают полученные результаты весьма аргументированными и доказанными.

Основные положения диссертации отражены в 13 публикациях, из них – 4 в рецензируемых научных журналах, рекомендованных ВАК Министерства образования и науки РФ, имеется Патент РФ на полезную модель.

Выводы соответствуют поставленным задачам.

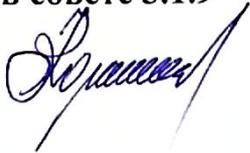
Заключение

Судя по автореферату, диссертационная работа Закаева Камиля Юнусовича «Малоинвазивные технологии декомпрессии при острой декомпенсированной толстокишечной непроходимости опухолевого генеза» представляет собой самостоятельное законченное научно-квалификационное исследование, содержащее новое решение научной задачи, имеющее актуальное значение для современной хирургии, - улучшение результатов лечения пациентов с острой кишечной непроходимостью опухолевого генеза, что полностью соответствует требованиям пп. 9-14 «Положения о порядке присуждения учёных степеней», утверждённого постановлением

Правительства РФ от 24.09.2013 г. № 842 (в ред. Постановления Правительства РФ от 11.09.2021 г. № 1539), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор – Закаев Камиль Юнусович – заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9 – хирургия (медицинские науки).

Согласен на сбор, обработку, хранение и размещение в сети «Интернет» моих персональных данных (в соответствии с требованиями Приказа Минобрнауки России № 662 от 01.06.2015 г.), необходимых для работы диссертационного совета 21.2.003.01

**Заведующий кафедрой хирургии
Института профессионального образования
федерального государственного бюджетного
образовательного учреждения высшего образования
«Самарский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации,
заслуженный деятель науки Российской Федерации,
доктор медицинских наук, профессор
(шифр специальности в совете 3.1.9 – хирургия)**



Корымасов Евгений Анатольевич

17 октября 2022 года

ФГБОУ ВО СамГМУ Минздрава России

Адрес: 443099, г. Самара,
ул. Чапаевская, д. 89.

Тел: +7 (846) 374-10-04, доб. 4173

Факс: +7 (846) 333-29-76

Сайт: <http://www.samsmu.ru>;

info@samsmu.ru,

kaf_hiripo@samsmu.ru

