

«УТВЕРЖДАЮ»

И. о Ректора ФГБОУ ВО

«Ставропольский государственный
медицинский университет»

Минздрава России,

кандидат медицинских наук, доцент

Виктор Николаевич Мажаров



« 27 » сентября 2022 г.

ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Ставропольский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации о научно-практической ценности 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

Актуальность темы

Рак толстой кишки является распространенным онкологическим заболеванием, которое встречается в 7,8% случаев от всех злокачественных заболеваний на территории Российской Федерации. Клиническое течение данного заболевания зачастую осложняется развитием острой кишечной непроходимости, которая наблюдается в 10-85% случаев от всех осложнений и эти больные поступают в общехирургические стационары для оказания неотложной хирургической помощи. Эпидемиологическая важность данного осложнения обусловлена тяжестью течения послеоперационного периода и высоким процентом послеоперационной летальности (15-43%).

Наибольший интерес вызывает группа пациентов, поздно поступающая в хирургические стационары с клиникой острой толстокишечной непроходимости в стадии декомпенсации, когда невозможно выполнить радикальные операции и есть потребность сокращения времени оперативного лечения при нестабильных показателях витальных функций у подобных пациентов, что ставит вопрос о целесообразности применения миниинвазивных методов декомпрессии толстой кишки. Кроме того, на данный момент, не выработана тактика лечения больных с декомпенсированной острой толстокишечной непроходимостью опухолевого генеза, которая могла бы обеспечить персонализированность подхода в их лечении. Это определяет актуальность данной темы и необходимость поиска оптимального тактического решения задачи по ликвидации острой декомпенсированной толстокишечной непроходимости опухолевого генеза. Для решения этой актуальной задачи, автором Закаевым Камилем Юнусовичем, разработан алгоритм оказания помощи больным с декомпенсированной острой толстокишечной непроходимостью опухолевого генеза (ОТКН ОГ), что имеет важное практическое значение.

Диссертация выполнена по плану научно-исследовательских работ ФГБОУ ВО Астраханский ГМУ Министерства здравоохранения России в соответствии с темой «Система диагностики, прогнозирование и лечение осложнений при острой хирургической патологии органов брюшной полости» (номер государственной регистрации 114070770020).

Научная новизна, значимость полученных автором результатов для науки и практики

Автор методически и методологически грамотно построил дизайн клинического исследования. В клиническое исследование автором включен 321 пациент с ОТКН ОГ. У данных пациентов автор провёл анализ заболеваемости и летальности за последние 5 лет. Распределение данных пациентов происходило по полу, возрасту, срокам поступления, степени компенсации ки-

печной непроходимости, локализации опухолей и наличию сопутствующих заболеваний.

В диссертационной работе обосновывается выбор лечения острой толстокишечной непроходимости опухолевого генеза в зависимости от определения степени ее компенсации. Из 321 пациента у 96(30%) была декомпенсированная степень острой толстокишечной непроходимости и операционный риск был оценен как высокий, что не позволило провести радикальную операцию. В связи с высоким уровнем летальности при выполнении радикальных операций у этих пациентов (37,9%), автором разработан лечебно-диагностический алгоритм оказания помощи этим больным и миниинвазивный способ декомпрессии кишечника, который достигался разработанным автором «Устройством для декомпрессии полостей с неоднородным содержанием и газа» (Патент РФ на полезную модель №186128) с учетом данных внутрибрюшного давления (ВБД). Изучены также показатели внутрибрюшного давления при различных вариантах декомпрессии толстой кишки у больных с декомпенсированной ОТКН ОГ. Кроме того, автором обоснованы преимущества и выработаны показания к применению малоинвазивного хирургического устройства для декомпрессии толстой кишки в условиях общехирургического стационара.

Таким образом, автором дано клиническое обоснование эффективности применения лечебно-диагностического подхода и миниинвазивного способа декомпрессии толстой кишки у больных с декомпенсированной толстокишечной непроходимостью опухолевого генеза, имеющее важное практическое значение.

Достоверность полученных результатов, выводов и практических рекомендаций

Основные положения исследования доложены на Всероссийских и региональных конференциях и конгрессах. По теме диссертации опубликовано 13 печатных работ (из них 4 - в изданиях, рекомендованных ВАК Министер-

ства науки и высшего образования России), получен 1 патент РФ на полезную модель.

Обоснованность и достоверность результатов проведенного исследования, научных положений, выводов и практических рекомендаций подтверждается достаточным объемом выполненных исследований с использованием критериев включения и исключения из исследования, продуманным дизайном исследования, применением современных методов диагностики и статистического анализа. В основу диссертационного исследования положен анализ клинических данных - 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. Эффективность проведенных операций показала, что нормализация ВБД в данной группе пациентов, которым было проведено «стомирование» с применением разработанного способа декомпрессии наступила у 39 пациентов, у 4 ВБД стало соответствовать I степени, а у 2 – соответствовать III степени с одним летальным исходом (2,2%).

Послеоперационный койко-день у пациентов с наложенной стомой меньше, чем в группе больных после радикальных вмешательств.

Достоверность научных положений диссертации обоснована использованием информативных лабораторных и инструментальных диагностических методов УЗИ и КТ, определения внутрибрюшного давления, обзорной рентгенографии. Статистический анализ данных проводили с использованием статистического пакета программ Statistica 10.0.(StatSoftInc.) и Microsoft Excel-2016.

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

обобщают и связывают воедино полученные результаты и позволяют представить работу как законченное исследование.

Автореферат полностью отражает содержание диссертации, ее положения и выводы, оформлены в соответствии с требованиями, предъявляемыми к таким изданиям.

Диссертация полностью соответствует паспорту научной специальности 3.1.9 – хирургия (медицинские науки).

Рекомендации по использованию результатов исследования

Представленная работа нужная, своевременная и имеет большое практическое значение. Выработаны показания к применению малоинвазивного способа достижения декомпрессии толстой кишки, учитывая характер тяжести общего состояния больного и сопутствующих заболеваний, что позволяет предупредить ранние послеоперационные осложнения, снизить летальность в послеоперационном периоде и улучшить непосредственные результаты оперативного лечения декомпенсированной ОКН и обосновать рациональность применения декомпрессии толстой кишки при опухолевой обструкции. Разработаны рекомендации по декомпрессии с учетом индивидуальных особенностей больного. Автором внедрен новый способ декомпрессии кишечника с применением разработанного им трехканального устройства, эффективность которого подтверждается данными внутрибрюшного давления после операции.

Полученные в процессе исследования результаты внедрены в работу хирургических отделений лечебно-профилактических учреждений г.Астрахани: «ЧУЗ КБ «РЖД-Медицина» города Астрахань»; ГБУЗ АО «Городская клиническая больница №3 им. С.М. Кирова» г. Астрахани; ГБУЗ МО Одинцовская ОБ Звенигородское структурное подразделение, а также используются в учебном процессе на кафедрах хирургического профиля ФГБОУ ВО

«Астраханский ГМУ» Минздрава России при чтении лекций и проведения практических занятий со студентами и ординаторами.

Поэтому, основные положения диссертационной работы рекомендуется широко использовать в практической деятельности хирургических стационаров учреждений здравоохранения РФ, а также в научной, педагогической и практической деятельности хирургических кафедр медицинских ВУЗов России.

Диссертация написана на 123 страницах компьютерного текста, состоит из введения, обзора литературы, главы «Материалы и методы исследования», главы «Результаты собственных исследований», заключения, выводов, практических рекомендаций и списка литературы, который включает 222 источника: 138 работ – отечественных и 84 – иностранных авторов. Работа содержит 14 таблиц, иллюстрирована 28 рисунками. Диссертация написана хорошим научным языком и имеет структурную и научную последовательность в изложении материала. Имеющиеся единичные стилистические опечатки не снижают ее значимость. Принципиальных замечаний по работе нет.


Заключение

Диссертационная работа Закаева Камиля Юнусовича «Малоинвазивные технологии декомпрессии при острой декомпенсированной толстокишечной непроходимости опухолевого генеза», представленная к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9 – хирургия, является самостоятельной завершенной научно-квалификационной работой, в которой, на высоком методическом уровне, решена актуальная задача по улучшению непосредственных результатов лечения больных с декомпенсированной степенью острой кишечной непроходимостью опухолевого генеза.

По актуальности, научной новизне, теоретической и практической значимости, достоверности полученных результатов и обоснованности

выводов диссертационная работа Закаева Камиля Юнусовича «Малоинвазивные технологии декомпрессии при острой декомпенсированной толстокишечной непроходимости опухолевого генеза», выполненная под руководством доктора медицинских наук, профессора В.А.Зурнаджянца соответствует требованиям п. 9-14 «Положения о присуждении учёных степеней», утверждённого постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. № 842 (в ред. постановления Правительства РФ от 11.09.2021 №1539), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9 – хирургия.

Отзыв на диссертацию обсужден и одобрен на заседании кафедры общей хирургии Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Ставропольский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации. Протокол № 2 от 26 сентября 2022 года.

Профессор кафедры общей хирургии
Федерального государственного бюджетного
образовательного учреждения высшего образования
«Ставропольский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
доктор медицинских наук (3.1.9 – хирургия),
профессор  Муравьев Александр Васильевич

«28» сентября 2022 г.

Подпись профессора Муравьева А.В. заверяю:

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Ставропольский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации. Адрес: 355017, Российская Федерация, Ставропольский край, г. Ставрополь, ул. Мира, 310. Телефон: (8652) 35-23-31; E-mail: postmaster@stgmu.ru

