Размещено на сайте ДГМУ в сети Интернет 08.09.2017г.

Отзыв

Официального оппонента доктора медицинских наук, профессора, заведующего кафедрой хирургических болезней и клинической ангиологии ФГБОУ ВО «Московский государственный медико-стоматологический университет им А.И. Евдокимова» Минздрава России Дибирова Магомеда Дибировича на диссертационную работу Рабаданова Шахбана Хулатаевича на тему: «Комплексное лечение распространенного перитонита с использованием регионарной лимфотропной терапии и санацией брюшной полости арговитом», представляемую на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – «хирургия».

Актуальность темы исследования.

Кандидатская диссертация Рабаданова Шахбана Хулатаевича посвящена актуальной теме лечению распространенного гнойного перитонита

Несмотря на достигнутые успехи в лечении, распространенный перитонит до настоящего времени остается актуальной проблемой, что обусловлено как широким распространением заболевания, так и повышением резистентности микробов к антибиотикам и антисептическим препаратам.

За последнее десятилетие летальность не имеет тенденции к снижению и составляет от 20-30 до 50-70%, достигая наиболее высоких цифр при послеоперационном перитоните с полиорганной полиорганной недостаточностью и абдоминальным сепсисом.

Принципы лечения перитонита многие десятилетия остаются неизменными: хирургическое радикальное устранение источника внутрибрюшной инфекции, тщательная санация, адекватное дренирование брюшной полости, целенаправленная интенсивная антибактериальная, детоксикационная и иммунная терапия в послеоперационном периоде. Однако способы санации брюшной полости и растворы применяемые для промывания брюшины постоянно меняются и вопрос выбора санирующих

растворов постоянно дискутируется. В хирургической практике для активных санационных мероприятий в качестве промывной жидкости использовались: 0,9% физиологический раствор, 0,2% раствор хлоргексединa, гипохлорита Na, теплая вода, раствор перекиси водорода, озонированные растворы мирамистина и др.. Для усиления бактерицидных свойств к раствору добавлялись антисептические средства: – раствор фурацилина, димексида, диоксидина и антибиотиков широкого профиля. Регионарная лимфотропная и эндолимфатическая терапия приводят к улучшению результатов комплексного лечения гнойного перитонита. Однако нет единого мнения и общепринятых методов санации брюшной полости и их поиск в настоящее время не потеряли свою актуальность. Не определены наиболее эффективные способы физической, химической, биологической деконтаминации брюшной полости, их рациональные сочетания в зависимости от возбудителя распространенного гнойного перитонита (РГП).

По Данным Афиногенова Г.Е. и соавт., 1994; Блатико Е.М. и соавт., 2004; Одегова Г.В. и соавт., 2004 не определена роль наночастиц серебра в санации брюшной полости при распространенном перитоните, в этом отношении перспективным является раствор арговита. Высокая летальность, неудовлетворенность результатами лечения и санации распространенного перитонита стимулировало разработку комплексного метода санации брюшной полости арговитом с использованием регионарной лимфотропной терапии, что и определяет актуальность настоящего исследования.

Связь работы с планом НИР по хирургии.

Диссертационная работа Рабаданова Шахбана Хулатаевича выполнена по плану НИР ФГБОУ ВО «Дагестанский государственный медицинский университет» МЗ РФ. Номер госрегистрации темы диссертации 115111610019.

Научная новизна результатов исследования.

Научная новизна исследования не вызывает сомнения. Автором диссертации на основании экспериментальных исследований впервые предложен в клинике метод интраоперационной санации брюшной полости 0,25% арговитом.

Впервые на основании результатов экспериментально-клинических исследований разработан и обоснован метод регионарной лимфотропной терапии в комплексном лечении перитонита.

Выявлено, что сочетание санации брюшной полости раствором арговита и регионарной лимфотропной терапии в комплексном лечение распространенного перитонита корригирует нарушенные параметры иммунного и оксидантного статуса и улучшает клиническую симптоматику.

Научно – практическая значимость результатов диссертационного исследования.

Определена клинико-иммунологическая эффективность включения в комплексную терапию санации брюшной полости арговитом с регионарной лимфотропной терапией. Установлена положительная корреляционная связь между лабораторными, иммунными и оксидантными параметрами и клинической симптоматикой, которая позволяет судить о динамике и эффективности лечения больных с распространенным перитонитом.

Регионарная лимфотропная терапия с санацией брюшной полости арговитом позволяет улучшить результаты лечения, значительно снизить сроки пребывания больных в стационаре, уменьшить количество осложнений и летальность в послеоперационном периоде.

Материалы диссертационного исследования внедрены и используются в работе в отделении брюшной хирургии ГБУ РД «Республиканская клиническая больница» (г. Махачкала), в отделениях хирургии ГБУ РД «Республиканская клиническая больница - Центр Специализированной

Экстренной Медицинской Помощи», в научной работе и педагогическом процессе на кафедре хирургии ФПК и ППС ФГБОУ ВО «Дагестанский государственный медицинский университет» МЗ РФ. Разработаны практические рекомендации для врачей по методике санации брюшной полости раствором арговита и регионарной лимфотропной терапии при лечении распространенного перитонита.

Обоснованность и достоверность полученных данных.

Полученные автором данные и вытекающие из них выводы и практические рекомендации не вызывают сомнений, что в том числе подтверждено детальным анализом полученных результатов комплексного исследования в экспериментах на 32 кроликах и клинически на 86 больных. Автором, наряду с общепринятыми в клинике хирургии методами обследования, использованы современные высокоинформативные диагностические методики.

Статистическая обработка проводилась в полном соответствии с современными требованиями к анализу материалов научных исследований. Полученные результаты были тщательно проанализированы, обработаны статистически с помощью компьютерных программ «Microsoft Excel» и «Statistica 6.0». Собственные данные исследования подтверждены записями и выписками из историй болезни.

Объем экспериментальных и клинических исследований вполне достаточен для сформулирования достоверных положений, выводов и практических рекомендаций.

Оценка структуры и содержание работы.

Работа изложена в классическом стиле и состоит из введения, глав собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций и списка использованной литературы.

Во введении автором четко и кратко раскрыта актуальность диссертационного исследования. Сформулированы важные для практического здравоохранения цель и задачи исследования.
Поставленные задачи отвечают актуальности проблемы и полностью соответствуют цели исследования.

Обзор литературы основан на анализе 233 источников, в том числе 158 отечественных, 75 иностранных. Литературные источники, которые приведены в диссертации, опубликованы в течение последних 15-ти лет.
Обзор литературы включает основные публикации по теме и хорошо структурирован. Дана характеристика проблемы распространенного перитонита в целом, а также особенностям диагностики и лечения этой сложной патологии. Достаточно подробно изложены основные достижения и нерешенные вопросы лечения распространенного перитонита.

Во второй главе «Материал и методы исследования» дана общая характеристика экспериментального и клинического материала. Описаны использованные методы исследования. Материал исследования включает в эксперименты на 32 кроликах и результаты лечения 86 больных. Материал исследования достаточен для сформулирования выводов и разработки практических рекомендаций. Методы исследования информативны и современны.

В работе учтены современные принципы биомедицинской этики при выполнении экспериментальной и клинической работы. В целом материал и методы исследования подчеркивают высокий методический уровень диссертационного исследования.

Третья глава «Результаты собственных экспериментальных исследований» целиком основана на изучении патоморфологических изменений при перитоните. В эксперименте доказана эффективность применение арговита при санации брюшной полости и регионарной лимфотропной терапии при распространенном перитоните. Определена выраженность и скорость изменений происходящих в висцеральной и

париетальной брюшине. Изучены изменения происходящие в лимфатической системе и токсичность лимфы. Изучены антибактериальное действие арговита и воздействие регионарной лимфотропной терапии на иммунную систему.

В четвертой главе представлен анализ результатов комплексного лечения 86 больных с распространенным перитонитом. В разработанном лечебном алгоритме лечения автору удалось учесть и корригировать местные и общие патоморфологические изменения, происходящие при распространенном перитоните. Методика применения санации брюшной полости арговитом и регионарной рациональной лимфотропной терапии

Глава хорошо иллюстрирована и представлены убедительные клинические примеры.

Пятая глава посвящена оценке эффективности региональной лимфотропной терапии и санации брюшной полости арговитом при распространенном перитонитом. Показано, что метод регионарной лимфотропной терапии в сочетании с санацией брюшной полости арговитом позволяет добиться улучшения результатов лечения, значительно снизить сроки пребывания больных в стационаре, уменьшить количество осложнений и летальность в послеоперационном периоде.

В заключении кратко изложены основные положения диссертации. Выводы и практические рекомендации логически вытекают из анализа материалов диссертации и полностью отвечают задачам исследования.

Конкретные результаты проведенного исследования.

По теме диссертации автором опубликовано 11 научных работ, в том числе пять журнальные статьи в изданиях, рекомендованных ВАК РФ. Имеются работы, опубликованные в зарубежных изданиях. Изданы методические рекомендации для врачей. Получены удостоверения на рационализаторское предложение и акты внедрения результатов

исследования в клиническую практику и учебный процесс. Результаты диссертационного исследования доложены на научных форумах различного уровня.

Соответствие автореферата основным положениям диссертации.

Автореферат полностью соответствует рукописи диссертации и достаточно полно отражает ее содержание.

Замечания.

Принципиальных замечаний по диссертации нет. В таблице 4, где описаны нозологические причины распространенного перитонита, следовало расшифровать гинекологическую патологию : тазовая флегмона, послеабортный перитонит и тубооваривальный абсцесс.

диссертационного исследования, а также содержанию рукописи и автореферата нет. Имеющиеся недостатки представленной работы не снижает научно-практической ценности выполненной работы.

Заключение.

Диссертационная работа Ш.Х. Рабаданова «Комплексное лечение распространенного перитонита с использованием регионарной лимфотропной терапии и санацией брюшной полости арговитом», выполненная под руководством доктора медицинских наук М.Р.Иманалиева, является законченной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение научной задачи улучшения результатов лечения больных с распространенным перитонитом.

По актуальности темы, уровню организации научного исследования, научной новизне и практической значимости результатов для здравоохранения диссертация Рабаданова Шахбана Хулатаевича отвечает требованиям пункта «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства РФ от 24 сентября 2013 года № 842, в

редакции №335 постановления Правительства РФ от 21.04.2016г., предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор достоин присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 - «хирургия».

Официальный оппонент.

доктор медицинских наук,
профессор, Дибиров М. Д.
05.09.2017
заведующий кафедрой хирургических болезней
и клинической ангиологии ФГБОУ ВО
«Московский государственный
медико-стоматологический университет им А.И. Евдокимова»
Минздрава России .

Подпись доктора медицинских наук, профессора Дибирова М.Д.. заверяю:
Ученый секретарь ФГБОУ ВО МГМСУ им А.И.Евдокимова МЗ РФ
профессор Васюк Ю.А.

127473, г. Москва, ул. Делегатская, д.20, стр.1
Телефон: (495) 609-67-00 (справочная университета)
e-mail: mail@msmsu.ru