Размещен на сайте ДГМА в сети Интернет 17.12.2015г.

ОТЗЫВ

официального оппонента доктора медицинских наук профессора Мусаева Газиявдибира Хадисовича на диссертационную работу Абдуллаева Арсена Магомедовича на тему «Выбор метода лечения эхинококкоза печени при малых размерах кист», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 - хирургия

Актуальность темы.

Тема диссертационного исследования Абдуллаева Арсена Магомедовича, безусловно, актуальна и своевременна.

Эхинококкоз – паразитарное заболевание, вызванным Ecinococcus granulosus, и характеризующееся образованием жидкостных кист в различных органах и тканях, остается одной из актуальных проблем современной медицины. Эхинококкоз встречается повсеместно и преимущественно в регионах с развитым животноводством, к числу которых относится и Северный Кавказ.

Эхинококкозом поражаются все органы и ткани, однако, в 50-85% случаев, кисты обнаруживаются в печени. В настоящее время для лечения эхинококкоза печени применяются различные методы, к числу которых наряду с лапаротомными операциями относятся малоинвазивные вмешательства и медикаментозная терапия как самостоятельный метод.

Ввиду большого распространения заболевания и широкого внедрения ультразвуковой диагностики заболевание преимущественно стало выявляться в доклинической стадии. Часто при этом кисты печени оказываются мелкими и локализованными глубоко в паренхиме органа, при котором традиционная операция не целесообразна и сопряжена с высоким риском развития осложнений. Тактика лечения и особенности диагностики эхинококкоза в подобных случаях не уточнена и требует тщательного изучения, что и предопределило интерес автора к данной проблеме.

Связь работы с планом НИР по хирургии.

Диссертационная работа Абдуллаева Арсена Магомедовича выполнена по плану НИР ГБОУ ВПО «Дагестанская государственная медицинская академия МЗ РФ» (номер госрегистрации темы диссертации – 01201374952.

Научная новизна исследования и полученных результатов.

Научная новизна исследования не вызывает сомнения. Автором диссертации впервые разработана тактика лечения больных с малыми эхинококковыми кистами печени, а также впервые изучены особенности физического и психологического компонентов качества жизни больных при малых эхинококковых кистах печени в динамике на этапах лечения. Установлено, что при активной и выжидательной тактиках лечения

ближайшие и отдаленные результаты лечения конкурируют по эффективности. При этом активная тактика лечения малых кист печени достоверно улучшает показатели психологического и физического компонентов качества жизни пациентов.

Установлено, что при выборе выжидательной тактики лечения наиболее благоприятным для хирургического вмешательства является размер кисты в 5-7 см, при котором вероятность развития дооперационных осложнений эхинококкоза минимальна. Впервые автором установлены наиболее рациональные стандарты применения выжидательной тактика при раннем выявлении живых эхинококковых кист печени.

Автором предложена и обоснована целесообразность использования новой классификации эхинококковых кист по размерам. Уточнены особенности развития малых эхинококковых кист печени.

Научно-практическая значимость результатов диссертационного исследования.

Результаты исследования внедрены в клиническую практику Республиканской клинической больницы и муниципальные лечебные учреждения Республики Дагестан.

При лечении заболевания на раннем этапе развития автором получены хорошие и удовлетворительные результаты у 87,2% пациентов. Предложенный автором алгоритм позволил оптимизировать использование современных методов диагностики и лечения при небольших размерах кист и улучшить отдаленные результаты лечения эхинококкоза печени.

Полученные автором результаты исследования способствуют выработке единых подходов к диагностике и лечению различных форм эхинококкоза.

Результаты исследования используются при чтении лекций и проведении практических занятий на факультетах Дагестанской государственной медицинской академии.

Личный вклад автора в исследовании.

Автором проведен анализ многолетнего архивного материала оперативного лечения эхинококкоза печени в Республиканской клинической больнице. Самостоятельно проведено исследование качества жизни пациентов на этапах лечения. Автор принял непосредственное участие в лечении большинства больных с малыми эхинококковыми кистами печени, включенных в исследование. Автором самостоятельно проведено обобщение материала, сформулированы положения диссертации, выводы и практические рекомендации.

Достоверность результатов исследования.

Достоверность полученных результатов не вызывает сомнения и подтверждается грамотной организацией исследования и современным подходом к проведению статистической обработки материла. Материал исследования, насчитывающий 142 пациента с малыми эхинококковыми

кистами и 877 архивных историй, достаточен для получения научно обоснованных и достоверных выводов. Использованное диагностическое оборудование и методы исследования современны. Работа достаточно иллюстрирована таблицами, рисунками и клиническими примерами.

Оценка структуры и содержание работы.

Работа изложена в классическом стиле и состоит из введения, 5 глав собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций и списка использованной литературы.

Во введении автором подчеркнута актуальность диссертационного исследования. Представлены цель и задачи исследования, а также традиционные характеристики диссертации.

Цель исследования сформулирована четко, поставленные задачи отвечают актуальности проблемы и полностью соответствуют цели исследования.

Обзор литературы основан на анализе 233 источников, в том числе 152 – на русском и 81 – на иностранных языках. Литературные источники, на которые ссылается автор, опубликованы за редким исключением за последние 15 лет, а большинство из них – за последние 5 лет. Обзор литературы структурирован. Дана характеристика проблемы эхинококкоза в целом, а также особенности диагностики и лечения патологии при небольших размерах кист. Достаточно подробно изложены достижения малоинвазивной технологии вмешательства и консервативного лечения эхинококкоза печени. В кратком заключении главы подчеркнута актуальность выбранной темы диссертационного исследования.

Во второй главе «Материал и методы исследования» дана общая характеристика изученного клинического материала и использованных методов исследования. Материал исследования насчитывает 142 пациента с кистами печени размерами не более 40 мм. В работе также использован архивный материал хирургических клиник Республики Дагестан за 20 летний период, насчитывающий 877 пациентов. Материал исследования достаточен для разработки практических рекомендаций и получения научно обоснованных выводов. Методы исследования современны, а использованное оборудование отвечает современному состоянию проблемы.

Подробно представлены методики изучения качества жизни и психологических аспектов пациентов на этапах лечения.

В работе учтены современные принципы биомедицинской этики и обеспечения доказательности исследования. В целом материал и методы исследования подчеркивают высокий методический уровень диссертационного исследования.

Глава «Сравнительный анализ зависимости результатов хирургического лечения цистного эхинококкоза от размеров кист» целиком основан на ретроспективном материале, насчитывающим 887 случаев. Раздел посвящен разработке научно-обоснованных стандартов применения выжидательной тактики лечения эхинококковых кист печени. Представлены результаты

анализа эффективности выжидательной тактики при моделировании ситуации с различными размерами кист, приемлемых для оперативного вмешательства. Выработка оптимальных стандартов основана на анализе ближайших и отдаленных результатов хирургического лечения, вероятности развития дооперационных осложнений эхинококкоза.

В четвертой главе представлен подробный материал анализа ближайших и отдаленных результатов лечения 142 пациентов с малыми эхинококковыми кистами печени при клиническом применении выжидательной и активной тактик лечения. При этом учтены современные требования биомедицинской этики проведения медицинского эксперимента. В разработанном лечебно-диагностическом алгоритме автору удалось учесть сложность верификации эхинококкоза при малых размерах кист. Глава хорошо иллюстрирована, представлены клинические примеры.

Пятая глава полностью посвящена изучению качества жизни и психологических особенностей пациентов с малыми эхинококковыми кистами печени на этапах лечения. Для этой цели автором использованы испытанные методы (опросники), а также проведено изучение мнения пациентов и удовлетворенность их результатами лечения. Глава демонстрирует актуальность проблемы качества жизни пациентов с малыми эхинококковыми китами печени, необходимость учета психологических аспектов, возникающих в связи с длительностью лечебного процесса как при активной тактике, так и при выжидании до достижения кистами приемлемых для хирургического вмешательства размеров.

В заключении кратко изложены основные положения диссертации, представлены выводы и практические рекомендации.

Конкретные результаты проведенного исследования.

По теме диссертации автором опубликовано 15 научных работ, в том числе четыре 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. Автореферат сформирован в традиционном стиле.

Замечания.

Принципиальных замечаний по организации и проведению диссертационного исследования, а также содержанию рукописи и

автореферата нет. Имеющиеся недостатки представленной работы не снижает научно-практической ценности выполненной работы.

Заключение.

Диссертационная работа А.М.Абдуллаева «Выбор метода лечения эхинококкоза печени при малых размерах кист», выполненная под руководством доктора медицинских наук И.Г.Ахмедова, является законченным научно-квалифицированным трудом, имеющим существенное значение в улучшении результатов диагностики и лечения больных с эхинококкозом печени.

По актуальности темы, уровню организации научного исследования, научной новизне и практической значимости результатов для здравоохранения диссертация Абдуллаева Арсена Магомедовича полностью отвечает требованиям пункта «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства РФ от 24 сентября 2013 года № 842, предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор достоин присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – «хирургия».

Официальный оппонент
Профессор кафедры факультетской хирургии №1 ГБОУ ВПО «Первый Московский государственный медицинский университет им. И.М.Сеченова МЗ РФ», доктор медицинских наук,
профессор Мусаев Г.Х.

Подпись доктора медицинских наук, профессора Мусаева Г.Х. заверяю:
Ученый секретарь
ГБОУ ВПО Первый ПМГМУ им.И.М.Сеченова
Профессор Воскресенская О.П.

14.12.2015г.

119881. г. Москва. Ул.Большая Пироговская.д.6.стр.1

Тел.:84992485817, эл.почта:gasiyav@mail.ru