

«УТВЕРЖДАЮ»:

и.о. ректора ФГБОУ ВО

«Дагестанский

государственный медицинский
университет» Минздрава России

профессор, д.м.н.

Моллаева Наида Раджабовна

« 24 » 06 2021 г.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Дагестанский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГБОУ ВО «ДГМУ» Минздрава России).

Диссертация на тему: «Способ повышения эффективности пластики глубокого кольца и задней стенки пахового канала» выполнена на кафедре хирургии ФПК и ППС с курсом эндоскопической хирургии ФГБОУ ВО «ДГМУ» Минздрава России.

В период подготовки диссертации соискатель ученой степени Исаев Магомед Хабибович обучался в очной аспирантуре на кафедре хирургии ФПК и ППС В 2008 году окончил Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Дагестанскую государственную медицинскую академию» Министерства здравоохранения Российской Федерации по специальности «лечебное дело» Минздрава России

Удостоверение № 85 о сдаче кандидатских экзаменов выдано 24.10.2019 г. ФГБОУ ВО «ДГМУ» Минздрава России.

Научный руководитель – Абдулжалилов Магомед Курбанович – доктор медицинских наук, работает доцентом кафедры хирургии ФПК и ППС с курсом эндоскопической хирургии ФГБОУ ВО «ДГМУ» Минздрава России.

По итогам обсуждения принято следующее заключение:

Диссертация Исаева Магомеда Хабибовича на тему: «Способ повышения эффективности пластики глубокого кольца и задней стенки пахового канала» является законченной научно-квалификационной работой. В ней содержится решение актуальной задачи герниологии –

улучшение непосредственных и отдаленных результатов оперативного лечения пациентов паховыми грыжами, что соответствует п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 г. № 842, предъявляемым к диссертациям, представленным на соискание ученой степени кандидата медицинских наук.

Личное участие соискателя в получении результатов, изложенных в диссертации.

Соискателем лично проанализирован весь объем диагностических и лечебных мероприятий, изложенных в диссертации. Проведена систематизация материала и наблюдение за динамикой раннего и позднего послеоперационного периода. Лично автором проведен анализ и интерпретация полученных результатов, внедрение в клиническую практику разработанных рекомендаций и обсуждение полученных результатов. Личное участие основано на личном выполнении оперативных вмешательств по разработанному способу. Самостоятельно организовал сбор научного материала, осуществил статический анализ результатов исследования, написал статьи, диссертацию и автореферат.

Степень достоверности результатов проведенных исследований.

Достоверность результатов диссертационной работы подтверждается достаточным объемом полученных положительных результатов в раннем и позднем послеоперационном периоде у 138 пациентов, оперированных по поводу паховой грыжи по предлагаемому способу. Эти результаты были обоснованы раздельной пластикой тканей пахового треугольника без их повреждения, особенно мышечной ткани, сосудов и нервов.

Статистическая обработка проводилась в полном соответствии с современными требованиями к анализу материалов научных исследований. Собственные данные исследования подтверждены записями и выписками из историй болезни, актом проверки первичной документации. Объем клинических исследований, количество оперативных вмешательств, их положительные результаты достаточны для обоснования достоверности положений, выводов и практических рекомендаций, изложенных в диссертации. Их отличает научная новизна и практическая значимость. Научные работы соискателя имеют высокую ценность для медицинской науки и практики.

Научная новизна.

Разработан и внедрен новый эффективный способ реконструкции глубокого пахового кольца и задней стенки пахового канала местными тканями с трехслойной раздельной пластикой поперечной фасции, мышц и апоневроза наружной косой мышцы живота с внесением несложных, но эффективных коррекций в пластику каждой из них (патент № 2630616).

Для научно-практического применения и определения особенностей пластики косой и прямой паховой грыжи автором впервые предложено деление пахового треугольника на 4 отдела согласно анатомо-топографическому строению, соответствию формам грыж и особенностям пластики каждого из них. Первые три относятся к косой, а 4 – прямой паховой грыже.

Выявлены причины формирования паховой грыжи, которые основываются на анатомо – топографические особенности тканей пахового треугольника. Определены недостатки герниопластики, приводящие к развитию рецидива и осложнений, связанные со степенью компрессии мышц лигатурой, их возможностью блокировать глубокое паховое кольцо и высотой пахового промежутка.

Выполнение пластики без компрессии лигатурой внутренней косой и поперечной мышц при их фиксации у паховой связки способствует полноценной блокировке глубокого пахового кольца и задней стенки при нагрузке на брюшную стенку. В этом случае рецидива косой паховой грыжи не будет.

Применение послабляющего надреза медиального листка позволяет апоневрозу наружной косой мышцы живота выполнить прочную пластику 4 отдела пахового треугольника независимо от высоты пахового промежутка.

Выбранная и разработанная диссертантом тема представляет интерес не только специалистам в области герниологии, но и практикующим хирургам.

Практическая значимость.

Выявление основных причин рецидивов и осложнений позволило определить приоритетные мероприятия по улучшению результатов лечения пациентов паховыми грыжами. Ими являются: диспансеризация, дифференцированный подход с учетом анатомо-топографических особенностей к пластике косой и прямой паховой грыжи, бережное

отношение к мышечной ткани, отказ от захвата одним швом нескольких тканей пахового треугольника.

Применение П – образного шва на область повреждения задней стенки обеспечивает прочность пластики. Сохранение мышечной ткани с ее сосудами и нервами без компрессии и повреждения минимизирует возможные осложнения. Свободное сокращение и расслабление в лигатурном желобке позволяет мышечной ткани полностью закрыть глубокое паховое кольцо и препятствовать развитию рецидива. Выполнение послабляющего надреза на медиальном листке, не создает каких - либо сложностей для восстановления апоневроза наружной косой мышцы живота.

Предлагаемый автором способ на всех этапах выполняется просто, без технических сложностей, является легко воспроизводимым, экономически выгодным, а результаты, в отличие от традиционных методов, свидетельствуют об его эффективности.

Ценность научных работ соискателя.

Ценность работы заключается в том, что предлагаемая трехслойная раздельная пластика поперечной фасции, внутренней косой с поперечной мышцей и апоневроза с внесением предлагаемых коррекций в пластику каждой из них позволила снизить количество осложнений до 2,1%, рецидивов – до 0,7% и значительно улучшить качество жизни пациентов.

Материалы диссертационного исследования внедрены и используются в отделениях хирургии ГБУ РД « Республиканская клиническая больница скорой медицинской помощи», а также в научной работе и педагогическом процессе на кафедре ФПК и ППС с курсом эндоскопической хирургии «Дагестанский государственный медицинский университет» МЗ РФ.

Специальность, которой соответствует диссертация.

По характеру проведенных исследований работа соответствует специальности 3.1.9. Хирургия (медицинские науки).

Полнота изложения материалов диссертации в работах, опубликованных соискателем.

По материалам диссертации опубликовано 10 научных работ, в том числе 3 публикаций – в журналах, рекомендуемых ВАК МОН России.

1, Иманалиев, М. Р. Способ повышения эффективности паховой герниопластики / М. Р. Иманалиев, М. К. Абдулжалилов, Х. М-Р. Исаев,

М. Х. Исаев // Вестник Дагестанской государственной медицинской академии. Махачкала. - 2018. - №3 (28). - С. 7-14.

2. Абдулжалилов, М. К. Оценка эффективности ремоделирования глубокого кольца и задней стенки пахового канала при паховой грыже у молодых мужчин / М. К. Абдулжалилов, М. Х. Исаев, Х. М-Р. Исаев, М. М. Ахмаев, А. М. Абдулжалилов, Э. А. Абдулаев // Современные проблемы науки и образования.- Москва, 2019.-№ 2.; URL: <http://science-education.ru/ru/article/view?id=28669>.

3. Исаев, Х.М-Р. Значение запирающей функции мышц для формирования эффективной пластики паховой грыжи /Х.М-Р. Исаев, М. К. Абдулжалилов, М. Х. Исаев, З. М. Закариев // Современные проблемы науки и образования. Москва, 2020. №2.; URL: <http://science-education.ru/ru/article/view?id=29608>.

В этих публикациях полностью отражены основные материалы диссертации.

Получен патент на изобретение и 3 рационализаторских предложений.

Заключение принято на межкафедральном заседании научной конференции ФГБОУ ВО «ДГМУ» Минздрава России.

Диссертация на тему: «Способ повышения эффективности пластики глубокого кольца и задней стенки пахового канала» Исаева Магомеда Хабибовича рекомендуется к защите на соискание ученой степени кандидата наук по специальности 3.1.9. Хирургия (медицинские науки).

Присутствовали 35 человек, с правом решающего голоса - 19.

Результаты голосования: «за» – 19 человек, «против» – 0, воздержалось – «0» (протокол № 12, от 11 июня 2021 г.).

Заведующий кафедрой факультетской хирургии
ФГБОУ ВО «Дагестанский государственный

медицинский университет» Минздрава России

д.м.н., доцент Газиев Рашид Магомедович

Подпись д.м.н., доцента Р.М. Газиева

«Заверяю»

Начальник Управления кадров

ФГБОУ ВО «ДГМУ» МЗ. РФ Н.В. Обухова

