

«Утверждаю»
Ректор ФГБОУ ВО «Дагестанский государственный
медицинский университет» Минздрава России
профессор ~~Ибрагимов~~ ~~Ибрагимов~~ Шейман Гураттинович



« 28 » 04 2021 г.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Дагестанский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Диссертация на тему «Пути защиты билио- и панкреатодигестивных анастомозов при гастропанкреатодуоденальной резекции» выполнена на кафедре общей хирургии Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Дагестанский государственный медицинский университет» Минздрава России.

В период подготовки диссертации Гасанов Ахмед Гаджиевич был прикреплен к ФГБОУ ВО «Дагестанский государственный медицинский университет» соискателем для подготовки диссертации по научной специальности «хирургия» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук. С 2008 года работает в ГБУ РД «РКБ№2» врачом ординатором хирургического отделения. В 2005 году окончил Дагестанскую государственную медицинскую академию по специальности «Лечебное дело». Удостоверение №65 о сдаче кандидатских экзаменов выдано 12 ноября 2018 года Государственным бюджетным образовательным учреждением высшего профессионального образования «Дагестанская государственная медицинская академия» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Научный руководитель – Меджидов Расул Тенчаевич, доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой общей хирургии Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Дагестанский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации

По итогам обсуждения принято следующее заключение:

Оценка выполненной соискателем работы.

Диссертация выполнена на актуальную тему. В последние годы отмечается значительный рост заболеваний периапулярной зоны. При резектабельности опухоли головки поджелудочной железы(ПЖ) операцией выбора является гастропанкреатодуоденальная резекция(ГПДР). ГПДР остается высоко рискованной и трудной операцией, на протяжении многих лет летальность после нее оставалась на уровне 25-35% и выше. В последние годы значительно снизилась летальность и в среднем составляет 12-13%. Проблема восстановления непрерывности пищеварительного тракта после ГПДР остается весьма актуальной и далека от разрешения, в силу развития множества осложнений, в том числе одной из самых грозных и порой фатальных – несостоятельности панкреатодигестивных и билиодигестивных анастомозов. С целью профилактики указанных осложнений предложено множество различных модификаций с формированием анастомозов с тонкой кишкой, культей желудка, ушивания культи наглухо, формировании анастомозов на «каркасных» дренажах, на стентах. Данное научное исследование представляет огромный научный и практический интерес.

По разработанной методике соискателю удалось повысить надежность билио- и панкреатодигестивных анастомозов, тем самым улучшить результаты лечения заболеваний периапулярной зоны.

Диссертационная работа выполнена по плану научно-исследовательских работ Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Дагестанский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации. Номер государственной регистрации темы диссертации № АААА-А19-119011190165-1.

Личное участие соискателя в получении результатов, изложенных в диссертации.

Автор принимал непосредственное участие в обследовании, оперативном и послеоперационном лечении пациентов, включенных в проспективную часть исследования. Осуществлял динамическое наблюдение в ближайшем и отдаленном послеоперационном периоде с оценкой клинических и лабораторно-инструментальных исследований, провел статистическую обработку полученных результатов. Автор сформулировал выводы и практические рекомендации.

Степень достоверности результатов проведенных исследований.

Все научные положения, выводы и практические рекомендации диссертации четко аргументированы, строго обоснованы и достоверны.

Выводы диссертации закономерно вытекают из основных научных положений, защищаемых автором; сформулированы кратко; имеют несомненное научное и практическое значение. Практические рекомендации изложены четко, конкретно и могут служить руководством для хирургических клиник, занимающихся проблемой диагностики и лечения заболеваний периапулярной зоны. Фактические материалы, приведенные в диссертации, полностью

соответствуют первичной документации. Для статистического анализа полученных результатов использованы соответствующие параметрические и не параметрические критерии.

Достоверность проведенных исследований подтверждается актом проверки первичной документации соискателя и актом внедрения в клиническую практику (№ 18- 805 с 23.03.2018г.) и учебный процесс.

Научная новизна и практическая значимость результатов проведенных исследований.

Формирование билио- и панкреатодигестивных анастомозов на временных длинных стентах значительно уменьшило частоту послеоперационных осложнений. Выведение концов длинных стентов на брюшную стенку путем формирования подвешной микроэнтеростомы, а не назоинтестинальным либо чреспеченочным путями улучшило качество жизни пациентов в ближайшем послеоперационном периоде за счет отсутствия некомфортных условий для дыхания и приема пищи. Декомпрессия изолированной петли на период заживления анастомозов с применением «каркасных» дренажей уменьшило частоту возникновения самого грозного осложнения – острого послеоперационного панкреатита, образование «билом» в подпеченочном пространстве и привело к возобновлению моторно-эвакуаторной функции (МЭФ) кишечника ускоренным темпом. Используемый соискателем при выполнении ГПДР прием - кисетный шов на культю тела ПЖ практически исключает аррозивное кровотечение из среза ткани ПЖ. Выведение желчи и панкреатического сока наружу на период заживления анастомозов позволило не применять в послеоперационном периоде такие цитостатические препараты, как 5-фторурацил, октреотид, сандостатин, даларгин. При использовании всех предложенных соискателем новых технических решений практически до нуля снизилась послеоперационная летальность, связанная с местными осложнениями.

Научные положения и практические рекомендации, сформулированные в диссертации, внедрены в клиническую практику гепатозндоскопического отделения ГБУ РД «Республиканская клиническая больница» и хирургических отделений ГБУ РД «Городская клиническая больница №1» и ГБУ РД «РКБ№2».

Ценность научных работ соискателя.

Ценным в научном изыскании является детальный анализ причин возникновения местных послеоперационных осложнений после проксимальной резекции поджелудочной железы. Разработаны ряд технических приемов профилактических и лечебных мероприятий и они внедрены в клиническую практику, что оказало существенное влияние на результаты лечения патологии периампулярной зоны. Использование «каркасных» дренажей при формировании билио- и панкреатодигестивных анастомозов, а также наружное отведение желчи, панкреатического и желудочного соков на период заживления анастомозов позволили практически исключить несостоятельность анастомозов и послеоперационного панкреатита. Автором доказано отсутствие существенных нарушений водно-электролитного баланса на период выведения

трансцеллюлярной жидкости и роль декомпрессии изолированной по Ру петли тощей кишки, с которой сформированы три анастомоза, в раннем разрешении гастроэнтеростаза.

Специальность, которой соответствует диссертация.

По характеру проведенных исследований, работа соответствует специальности 14.01.17 - «хирургия».

Полнота изложения материалов диссертации в работах, опубликованных соискателем.

По теме диссертации опубликовано 33 научных работ, в том числе 8 статей в рецензируемых журналах, рекомендованных ВАК при Министерстве науки и высшего образования Российской Федерации.:

1.Меджидов Р.Т. Профилактика послеоперационных осложнений гастропанкреатодуоденальной резекции / Меджидов Р.Т., Гасанов А.Г., Гаджакаева А.И. Абдуллаева А.З. // Анналы хирургической гепатологии.- 2012.- Т.17.- №4.- С.92- 98.

2.Меджидов Р.Т. Лечебно-диагностическая тактика при заболеваниях периапулярной зоны / Меджидов Р.Т., Абдурашидов А.Г., Гасанов А.Г., Абдуллаева Э.П., Мамедова Э.П., Караева А.К. // Вестник ДГМА.- 2016.- Т.20.- №3.- С.21-27.

3.Меджидов Р.Т. Проксимальная резекция поджелудочной железы: Пути снижения местных послеоперационных осложнений / Меджидов Р.Т.,Султанова Р.С., Абдуллаева А.З., Гасанов А.Г. // Вестник ДГМА.-2018.-Т.27.-№2.-С.154.

4.Меджидов Р.Т. Основные причины возникновения местных осложнений после ПДР и их профилактика / Меджидов Р.Т., Абдурашидов Г.А., Абдуллаева А.З., Гасанов А.Г. // Вестник ДГМА.-2018.-Т.27.- №2.-С.191.

5.Гасанов А.Г. Некоторые особенности реконструктивно-восстановительного этапа при резекциях поджелудочной железы / Гасанов А.Г., Султанова Р.С. // Вестник ДГМА.-2019.-Т.31.-№2.-С.85.

6.Гасанов А.Г. Опыт формирования билио- и панкреатодигестивных анастомозов на «каркасных» дренажах при гастропанкреатодуоденальной резекции / Гасанов А.Г., Меджидов Р.Т. // Астраханский медицинский журнал.- 2020.-Т.15.-№1.-С.10-21.

7.Меджидов Р.Т. Водно-электролитный обмен и микроэлементный профиль пациентов с патологией периапулярной зоны до и после операций (анализ серии из 256 пациентов) / Меджидов Р.Т.,Гасанов А.Г.,Насибова У.А.,Абдуллаева А.З. // Вестник ДГМА.-2020.-Т.36.-№3.-С.17-22.

8.Меджидов Р.Т. Роль методов лучевой навигации в определении хирургической тактики при патологии периапулярной зоны / Меджидов Р.Т., Султанова Р.С., Гасанов А.Г.// Медицинский вестник Северного Кавказа.-2021.- Т.16.-№1.-С.10-14.

В опубликованных работах полностью отражены результаты диссертационного исследования.

Диссертация «Пути защиты билио- и панкреатодигестивных анастомозов при гастропанкреатодуоденальной резекции» Гасанова Ахмеда Гаджиевича

рекомендуется к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 - «хирургия».

Заключение принято на межкафедральной научной конференции ФГБОУ ВО «Дагестанский государственный медицинский университет» МЗ РФ.

Присутствовало на заседании 29 человек, в том числе 8 человек, имеющих ученую степень д.м.н.

Результаты голосования: «За» - 29 человек, «Против» - нет, «Воздержалось» - нет. Протокол № 6 от 7 апреля 2021 года.

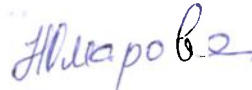
Председатель конференции,
Заведующий кафедрой эндоскопической
хирургии ФПК и ППС
ФГБОУ ВО «ДГМУ» МЗ РФ.,
доктор медицинских
наук, профессор.

 Хамидов Магомед Ахмедович

Подпись профессора М.А. Хамидова «ЗАВЕРЯЮ»:

Начальник управления по кадрам
ФГБОУ ВО «ДГМУ» МЗ РФ





Н.В. Обухова