

## **ОТЗЫВ**

официального оппонента – доктора медицинских наук, профессора, заведующего кафедрой хирургических болезней педиатрического факультета федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Астраханский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации – Журнаджьянца Виктора Ардоваздовича на диссертационную работу Магомадова Эльдара Аптиевиича «Реальные возможности и пути расширения видеолапароскопических оперативных вмешательств при остром obturationalном нарушении проходимости ободочной кишки», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9.- хирургия.

### **Актуальность темы диссертации**

Диссертационное исследование Магомадова Э.А. посвящено чрезвычайно актуальной проблеме - лечению больных с острым obturationalным нарушением проходимости ободочной кишки. Показатели послеоперационных осложнений и летальности у данной категории больных остаются высокими и не имеют тенденции к снижению несмотря на использование всех современных методов лечения. Никак нельзя признать удовлетворительными и отдаленные результаты лечения.

Причинами столь неудовлетворительных результатов являются не только тяжесть заболевания, пожилой возраст большинства пациентов и запущенность процесса, но и отсутствие рациональной хирургической тактики, единого мнения относительно целесообразности, информативности и последовательности использования специальных методов диагностики и консервативных способов декомпрессии. До сегодняшнего дня остается нерешенным вопрос выбора оптимального операционного вмешательства при остром obturationalном нарушении проходимости ободочной кишки.

Остается предметом дискуссии вопрос о применении современных видеолапароскопических технологий при лечении больных с острым obturationalным нарушением проходимости ободочной кишки. Не определены четкие показания

и противопоказания к их использованию у данной категории больных, а также не изучены непосредственные и отдаленные результаты их применения.

В связи с вышесказанным, диссертационная работа Магомадова Э.А., посвященная лечению такого тяжелого контингента пациентов является, несомненно, актуальной.

### **Структура и основное содержание работы**

Диссертационная работа построена по традиционному плану, изложена на 142 страницах компьютерного текста, состоит из введения, четырех глав, включающих обзор литературы, описание клинического материала и методов исследования и результатов собственных исследований, а также заключения, выводов, практических рекомендаций, списка сокращений, указателя литературы, включающего 118 источников отечественных и 86 источников зарубежных авторов. Диссертация иллюстрирована 26 рисунками и 23 таблицами.

Во введении изложена актуальность проблемы, определены цель и задачи исследования.

В первой главе автор подробно, с критических позиций анализирует современные подходы к лечению острого обтурационного нарушения проходимости ободочной кишки. Из обзора литературы следует, что на сегодняшний день не существует единой рациональной хирургической тактики лечения данной категории больных. В работах различных исследователей отсутствует единый взгляд на объем и сроки проведения оперативных вмешательств, не определена роль видеолапароскопических технологий в лечении больных с острым обтурационным нарушением проходимости ободочной кишки. Глава основана на анализе 204 источников.

Во второй главе традиционно представлены группы пациентов, дана их клиническая характеристика с указанием критериев отбора, описаны методы лабораторной и инструментальной диагностики, с информацией о примененном оборудовании, продемонстрированы использованные в работе методы статистического анализа данных.

В третьей главе автор проводит обоснование показаний и противопоказаний к видеолапароскопическим операциям у больных с острым обтурацион-



ным нарушением проходимости ободочной кишки, анализирует основные параметры физического состояния больных контрольной группы при госпитализации и обосновывает показания к выполнению радикального этапа видеолaparоскопическим доступом. Описывает основные параметры физического состояния больных основной группы, изучает возможности специальных методов, используемых на высоте непроходимости, для уточненной диагностики у данной группы пациентов. Кроме того, в этой главе отражены результаты использования консервативных и малоинвазивных способов декомпрессии у больных с острым обтурационным нарушением проходимости ободочной кишки, как этапа подготовки к выполнению радикального оперативного вмешательства видеолaparоскопическим доступом.

В четвертой главе подробно описана сравнительная оценка параметров физического состояния и патофизиологических изменений при поступлении и перед радикальным этапом у больных контрольной и основной группы и результаты их лечения.

В заключении акцентированы основные аспекты проведенного исследования. Статистическая обработка материала позволяет считать, что научные положения и практические выводы четко аргументированы, высоко достоверны и соответствуют решаемым задачам.

Диссертация написана хорошим языком, в целом легко читается.

#### **Научная новизна исследования**

Научная новизна представленной работы не вызывает сомнений. Автором в ходе диссертационного исследования выявлены основные факторы, затрудняющие выполнение радикального этапа или приводящие к отказу от него, а также способствующие развитию интра- и послеоперационных осложнений у больных с острым обтурационным нарушением проходимости ободочной кишки, при видеолaparоскопических вмешательствах. В зависимости от клинико-рентгенологических показателей, данных исследования внутрибрюшного давления и тяжести физического состояния на фоне декомпрессионной и корригирующей терапии у больных с острым обтурационным нарушением проходимости ободочной кишки, определены показания к выполнению миниинвазивных

декомпрессионных или радикальных лапароскопических оперативных вмешательств. Впервые на основе изучения возможностей специальных методов диагностики, для определения сроков предоперационной подготовки и выбора вида стомы автором разработан рациональный объем и алгоритм их применения. Впервые разработаны и внедрены два новых способа формирования илеостом на первом этапе для выполнения лапароскопической правосторонней гемиколэктомии из медиа-латерального и латеро-медиального доступа, позволившие технически не усложняя операцию, выполнить резекцию правых отделов через лапароскопический доступ. Автором обоснованы места формирования разгрузочных стом, позволяющие на первом этапе разрешить непроходимость, а затем выполнить основной этап с наложением колоректального анастомоза, после коррекции имеющихся нарушений и сопутствующих заболеваний, под прикрытием проксимальной стомы. На эти 2 способа формирования илеостом получены Патенты на изобретения № 2768485 и №2759270.

#### **Практическая значимость**

Очень важным с практической точки зрения является то, что полученные диссертантом в результате исследования данные клинико-рентгенологических показателей, показателей внутрибрюшного давления, тяжести физического состояния и степени распространения опухолевого процесса, у больных с острым обтурационным нарушением проходимости ободочной кишки, позволили конкретизировать показания к выполнению декомпрессионной терапии или разгрузочных оперативных вмешательств, а так же радикального этапа видеолапароскопическим способом.

Большое практическое значение имеет предложенная диагностическая программа у данной категории больных, которая дает возможность получить в минимальные сроки необходимую информацию, позволяющую определиться с выбором объема оперативного пособия и длительности предоперационной подготовки, а также определить вид разгрузочных стом и место их формирования.

Использование разработанного автором лечебного алгоритма у больных с острым обтурационным нарушением проходимости ободочной кишки, позволил



создать условия для выполнения радикального этапа хирургического лечения лапароскопическим доступом.

Предложенные диссертантом новые способы наложения разгрузочных стом у больных с острой obtурационной непроходимостью, позволил упростить выполнение оперативных вмешательств видеолапароскопическим доступом.

Применение разработанных автором лечебно-диагностического алгоритма, хирургической тактики, способов формирования стом и хирургических технологий позволили у 48,9% больных с острым obtурационным нарушением проходимости ободочной кишки выполнить основной этап операции лапароскопическим доступом с летальностью 2,4%.

Важным является то, что результаты диссертационной работы уже внедрены в клиническую практику в ряде хирургических отделений крупных медицинских организаций СКФО, а также в учебный процесс на кафедрах Северо-Осетинской государственной медицинской академии.

Диссертация соответствует паспорту специальности 3.1.9.- хирургия.

#### **Степень обоснованности и достоверности научных положений и выводов, сформулированных в диссертации**

Обоснованность основных положений диссертации, выводов и практических рекомендаций подтверждается тщательным анализом результатов клинических исследований. Критерии включения и исключения, дизайн исследования соответствуют поставленным цели и задачам.

Работа выполнена на достаточном клиническом материале и на высоком научно-методическом уровне. Обоснованность результатов, полученных в диссертации, обеспечена адекватностью использованных современных методов решения поставленных задач, достаточным объемом и репрезентативностью анализируемых показателей, их корректной статистической обработкой. Все научные положения документированы таблицами и рисунками. На основании анализа фактического материала автором сделаны обоснованные заключение и выводы. Полученные автором данные вполне достаточны для получения научно-обоснованных и достоверных выводов, вытекающих из поставленной цели и

задач, отражающих суть законченной диссертации. Достоверность результатов также подтверждается 17 научными работами, из которых 5 в изданиях, рекомендованных ВАК РФ, 3 в англоязычных журналах, получены 2 патента на изобретение. Полученные автором результаты исследования представлены на российских и международных съездах и конференциях.

#### **Соответствие содержания автореферата основным положениям и выводам диссертации**

Содержание автореферата полностью соответствует рукописи диссертации и достаточно полно отражает её содержание. Основные положения иллюстрированы таблицами и позволяют составить полное представление о работе.

#### **Замечания и вопросы**

Принципиальных замечаний по методологии, организации и проведению научного исследования, а также содержанию рукописи и автореферата нет.

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

При анализе диссертации возникли вопросы:

1. Существуют ли ограничения к применению разработанного Вами алгоритма диагностики и тактики лечения больных с острой кишечной непроходимостью для декомпрессии толстой кишки?

2. С какой целью Вы проводили сравнительный анализ с контрольной группой? Где оперировали этих больных?

3. Больные основной группы, которым накладывались «стомы», оставались в хирургическом отделении в ожидании радикального этапа операции или выписывались с последующим направлением в онкологию? Какой койко/день?

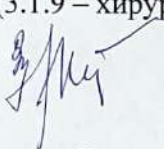
#### **Заключение**

Диссертация Магомадова Эльдара Аптиевиича на тему «Реальные возможности и пути расширения видеолапароскопических оперативных вмешательств при остром обтурационном нарушении проходимости ободочной кишки», выполненная под руководством доктора медицинских наук Тотикова Заурбека Валерьевича и представленная к защите на соискание ученой степени кандидата



медицинских наук по специальности 3.1.9 - хирургия является законченной научно-квалифицированной работой, которая содержит решение актуальной задачи - возможности, почти у 50% больных с обтурационной кишечной непроходимостью выполнять эндовидеолaparоскопические операции на толстой кишке и полностью соответствует требованиям п.п. 9-14 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 г. № 842 (в редакции постановления Правительства РФ от 11.09.2021г. №1539), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор Магомадов Эльдар Аптиевиич заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9. - «Хирургия».

#### **Официальный оппонент**

Заведующий кафедрой хирургических болезней  
педиатрического факультета федерального государственного  
бюджетного образовательного учреждения высшего образования  
«Астраханский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации  
доктор медицинских наук (3.1.9 – хирургия),  
профессор  Зурнаджянц Виктор Ардовалдович

Адрес: 414000, г. Астрахань, ул. Бакинская, д.121

Тел.: (8512)52-41-43; 8(903)378-36-06

Факс: (8512)39-41-30

E-mail: [zurviktor@yandex.ru](mailto:zurviktor@yandex.ru)

3 марта 2023 г.

Подписи заверяю:  
Учёный секретарь ФГБОУ ВО  
«Астраханский государственный  
медицинский университет»  
Минздрава России,  
к.м.н., доцент Кульков В.Н.

