

ОТЗЫВ

официального оппонента Дибирова Магомеда Дибировича, доктора медицинских наук, профессора, Заслуженного деятеля науки, Заслуженного врача РФ, заведующего кафедрой хирургических болезней и клинической ангиологии ФГБОУ ВО «Московский государственный медико-стоматологический университет имени А.И. Евдокимова» Министерства здравоохранения Российской Федерации на диссертационную работу Магомедова Абдурахмана Амиргамзаевича на тему: «Комплексное лечение венозных трофических язв эндолимфатическим введением лекарств с использованием эрбиевого лазера», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9. – Хирургия

Актуальность диссертационной работы

Венозные трофические язвы (ВТЯ) нижних конечностей являются актуальной проблемой современной медицины. В России количество больных с ВТЯ по данным ряда авторов составляет 2,5-3 миллиона человек. ВТЯ – одно из проявлений и осложнений ХВН все чаще встречаются у лиц трудоспособного возраста. Низкая социальная ответственность и низкая медицинская культура нередко являются причиной позднего обращения пациентов за медицинской помощью.

Отсутствие достаточно эффективного метода лечения пациентов с трофическими язвами при хронической венозной недостаточности является не только медицинской, но и социальной проблемой современного общества.

Нараставший венозный стаз в результате неполного опорожнения вен нижних конечностей нередко сочетается с нарушениями лимфатического оттока, что позволяет говорить о лимфовенозной недостаточности и является ещё одним подтверждением многокомпонентности данного заболевания. В этой связи венозную и лимфатическую системы целесообразно изучать, как одно целое.

Существующие методы лечения ВТЯ не всегда приводят к желательным результатам. ВТЯ длительно не заживают и рецидивируют, а в 0,02% возможно их злокачественное перерождение. Поэтому является важным поиск новых методов лечения, которые влияли бы на патогенетические механизмы развития трофических язв.

Вместе с тем проведение современного комплексного консервативного и хирургического лечения у 10-30% больных приводит к рецидиву трофической язвы.

Длительность лечения, нередко его безуспешность, тяжесть клинических проявлений, значительные функциональные, органические и косметические дефекты, высокий процент временной потери трудоспособности и инвалидизации пациентов свидетельствуют об актуальности дальнейшего изучения данной патологии и поиска новых методов лечения.

Одним из них является применение эрбиевого лазерного излучения в сочетании с эндолимфатической лекарственной терапией в лечении ВТЯ, который представляется актуальным и перспективным направлением.

Основными преимуществами эрбиевого лазерного излучения и эндолимфатической лекарственной терапии заключаются в следующем: нормализация процессов

микроциркуляции в зоне трофической язвы, бактерицидным, противовоспалительным и биостимулирующим эффектами.

В диссертационной работе Магомедова А.А. дана оценка эффективности эрбиеового лазерного облучения и эндолимфатической медикаментозной терапии в сравнении их со стандартными методиками лечения ВТЯ.

Таким образом очевидно, что актуальность и научно-практическая значимость диссертационной работы не вызывает сомнений.

Степень обоснованности научных положений, выводов и практических рекомендаций, сформулированных в диссертации

Представленная диссертационная работа Магомедова А.А. полностью отвечают требованиям по специальности 3.1.9. – Хирургия. Работа выполнена на достаточном научно-методическом уровне и клиническом материале с использованием современных инструментальных и лечебных методов, адекватно поставленной цели и вытекающим из нее задачам. Использованы современные методики статистического анализа. Проанализирован материал полученный на основании анализа лечения 88 пациентов с венозными трофическими язвами, распределенных на две группы сравнения. На основании полученных результатов статистического анализа сформулированы корректные выводы.

Работа обладает существенными признаками новизны. Впервые у пациентов с трофическими язвами венозной этиологии применено эрбиеевое лазерное облучение в сочетании с эндолимфатическим введением лекарств. Практические рекомендации обоснованы полученными материалами, и их достоверность не вызывает сомнений и отражает суть проведенного научного исследования.

Структура диссертации

Диссертация написана в классическом стиле, состоит из введения, главы обзора литературы, клинической характеристике больных и методам исследования, главы посвященной результатам собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций и указателя литературы.

Первая глава посвящена обзору литературы, который достаточно отражает современное состояние изучаемой проблемы. Глава в полном объеме освещает этиологию и патогенез трофических язв. Описывает состояние лимфатической системы нижних конечностей с ВТЯ. В этой главе приведены современные подходы к общему и местному лечению ВТЯ, включая методы эндолимфатической терапии и воздействия эрбиеевого лазера на саму язву.

Во 2 главе представлен дизайн исследования, подробно охарактеризована выборка пациентов с венозными трофическими язвами, описаны методики лечения, а также использованные в работе клинические, лабораторные и инструментальные методы исследования, тщательно описаны методы статистической обработки.

Третья глава посвящена результатам собственных исследований на основании объективных, инструментальных, планиметрических, гистологических, цитологических и бактериологических методов показана эффективность применения в комплексном лечении эндолимфатической медикаментозной терапии с использованием эрбиеевого

лазерного облучения на течение венозных трофических язв. Также дана оценка результатам хирургического лечения и аутодермопластике венозных язв.

Четвертая глава посвящена сравнительным оценкам эффективности лечебной тактики в комплексном лечении ВТЯ нижних конечностей с применением эрбииевого лазера и эндолимфатической лекарственной терапии. Даны характеристики результатов лечения ВТЯ в ближайшем и отдаленном периодах при проведении разработанной методики.

Также в диссертационной работе представлено заключение, выводы и практические рекомендации, список сокращений и используемой литературы.

Выводы диссертации сформулированы на основании проведенных исследований, соответствуют поставленным задачам исследования.

Практические рекомендации логичны, основаны на проведенных исследованиях, позволяет избежать ошибок при реализации метода.

Список литературы включает 195 источников, из них 92 – отечественных и 103 иностранных авторов. Объем диссертации составляет 146 страниц машинописного текста. Работа сопровождена 20 таблицами и 43 рисунками.

Автореферат отражает содержание диссертации. По теме диссертации втором опубликованы 20 печатных работ, из которых 5 статей рекомендованных ВАК РФ.

Достоверность и новизна исследования, полученных результатов

В диссертационной работе впервые представлены результаты исследования течения местного воспалительного процесса путем воздействия эрбииевого лазерного облучения в сочетании с эндолимфатической терапией у пациентов с венозными трофическими язвами.

Впервые представлены результаты исследования гемо- и лимфоциркуляции в зоне трофической язвы, а также их динамика на фоне проведения эндолимфатической лекарственной терапии. При этом отмечается улучшение венозного оттока и лимфодренажной функции пораженной конечности, купирование воспаления, ускорение процессов регенерации в трофической язве.

В целях диагностики для выявления состоятельности перфорантных вен в зоне обширных ВТЯ применено раневое покрытие G-derm.

Изучена взаимосвязь между анатомо-физиологическими особенностями венозных и лимфатических сосудов нижних конечностей с венозными трофическими язвами.

Доказана эффективность лечения венозных трофических язв эндолимфатическим введением лекарственных препаратов с использование эрбииевого лазера.

Произведена оценка качества жизни пациентов с венозными трофическими язвами после применения данной методики с применением специфического опросника CIVIQ-20, а также шкалы оценки тяжести X3B VCSS.

Достоверность полученных результатов подтверждается дизайном научного исследования, достаточным количеством включенных в исследование пациентов, а также применения современных методов статистического анализа.

Практическая значимость полученных результатов

Настоящая работа демонстрирует безопасность применения эндолимфатической лекарственной терапии с использованием эрбиевого лазерного излучения в клинике.

Использование ультразвуковой диагностики и лимфографии пораженной конечности позволяет получить полноценную информацию относительно характера поражения и степени недостаточности венозной и лимфатической системы.

Предложенная методика местного применения эрбиевого лазерного облучения в сочетании с эндолимфатической терапией, позволяет значительно ускорить и улучшить результаты лечения венозных трофических язв, а также приводит к улучшению качества жизни пациентов.

Данная методика с использованием эрбиевого лазера и эндолимфатическая лекарственная терапия может быть рекомендована к применению не только в стационаре, но и в амбулаторных условиях.

Внедрение результатов исследования в практику

По материалам диссертации опубликовано 20 научных работ, из них 5 в рецензируемых изданиях, рекомендованных ВАК при Минобрнауки РФ. Основные положения диссертационной работы и вытекающие из нее выводы доложены и обсуждены на ведущих международных и российских конференциях, конгрессах. Результаты работы внедрены в практику работы хирургических отделений ГБУ «Республиканская межрайонная многопрофильная больница», и медицинского центра «Здоровье» Республики Дагестан. Материал диссертации применяют в учебном процессе на кафедре госпитальной хирургии №1 и кафедре хирургии ФПК и ППС ФГБОУ ВО «Дагестанский государственный медицинский университет» Минздрава РФ.

Соответствие содержания автореферата основным положениям диссертации

Содержание автореферата полностью отражает основные положения диссертационного исследования. Текст оформлен в соответствии с требованиями.

Замечания

Возникшие при оппонировании замечания были устранены в ходе обсуждения с диссертантом, не уменьшают ее научно-практической значимости, достоверности полученных результатов. Из несущественных замечаний, не влияющих на общую положительную оценку работы, следует отметить наличие небольшого количества грамматических ошибок и опечатки, встречающиеся в тексте диссертационной работы. Однако, эти недочеты носят редакционный характер и не умаляют очевидных достоинств диссертации.

Заключение

Таким образом, диссертационная работа Магомедова Абдурахмана Амиргамзаевича «Комплексное лечение венозных трофических язв эндолимфатическим введением лекарств с использованием эрбиевого лазера» является законченной научно-

квалифицированной работой, содержащей новое решение актуальной научной задачи – улучшения результатов лечения пациентов с венозными трофическими язвами, имеющей существенное значение для специальности 3.1.9 – Хирургия. Диссертационная работа соответствует требованиям пункта 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013г. №842 (в ред. Постановления Правительства РФ от 30.07.2014 №723, от 21.04.2016 №335, от 02.08.2016 №748, от 29.05.2017 №650, от 28.08.2017 №1024), предъявляемым диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9 - Хирургия.

Официальный оппонент:

заведующий кафедрой хирургических болезней и
клинической ангиологии стоматологического факультета
ФГБОУ ВО «МГМСУ им. А.И. Евдокимова»
Минздрава России, Заслуженный врач РФ,
Заслуженный деятель науки РФ,
д.м.н., профессор



М.Д. Дибиров

« 04 « 12 2023 года

Подпись д.м.н., профессора М.Д. Дибирова заверяю:

Ученый секретарь ФГБОУ ВО «МГМСУ им. А.И. Евдокимова»
Минздрава России, Заслуженный врач РФ,
д.м.н., профессор



Ю.А. Васюк

Индекс, адрес организации: 127473, г. Москва, ул. Делегатская, д. 20, стр. 1
Телефон: 8-495-609-67-00
e-mail: msmsu@msmsu.ru