

«УТВЕРЖДАЮ»

Проректор по научной и
международной деятельности
федерального государственного
бюджетного образовательного
учреждения высшего образования
«Башкирский государственный

медицинский университет»

Министерства здравоохранения
Российской Федерации

М.Ф. Кабирова

2024 г.



ведущей организации — Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Башкирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации о значимости диссертационной работы Омарова Магомеда Дибировича на тему «Оптимизация лечебно-диагностической тактики у пациентов с перфоративной язвой желудка и двенадцатиперстной кишки», представленной к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9. — Хирургия

Актуальность диссертационной темы

Актуальность исследования обусловлена тем, что несмотря на уменьшение заболеваемости перфоративной язвой желудка и двенадцатиперстной кишки, летальность при данном заболевании не имеет тенденции к снижению. Согласно сведениям, опубликованным главным хирургом РФ академиком Ревишвили А.Ш., в Российской Федерации, сохраняется высокая госпитальная (12,11 – 13,23 %) и послеоперационная (10,77 – 11,4 %) летальность.

Отдельным аспектом при изучении прободных язв желудка и двенадцатиперстной кишки является прогнозирование результатов хирургического лечения. Универсальной общепринятой системы прогноза

исхода заболевания у пациентов с прободной язвой не разработано до сих пор. В отечественных и зарубежных изданиях, в диссертационных исследованиях, в авторитетных информационных базах имеются весьма разноречивые данные, касающиеся особенностей лечения больных с перфоративной язвой желудка и двенадцатиперстной кишки при гнойном перитоните и больных с высоким операционным риском.

С учетом этих обстоятельств необходимо заново изучить как непосредственные, так и отдаленные результаты после различных оперативных вмешательств в рамках решения задачи, связанной с выбором оптимального метода хирургического лечения перфоративной язвы двенадцатиперстной кишки.

Все вышеизложенное подтверждает, что тема, избранная Омаровым М.Д. и посвященная разработке вопросов, связанных с оптимизацией лечения больных с перфоративной язвой желудка и двенадцатиперстной кишки и соответствует специальности 3.1.9 – Хирургия.

Научная новизна исследования и полученных результатов

Научная новизна диссертационной работы Омарова М.Д. не вызывает сомнений. На большом экспериментальном и клиническом материале изучена возможность применения 5% раствора арговита с введением сулодексида в хирургическом лечении перфоративной гастродуоденальной язвы в эксперименте и клинике. Выявлено, что ушивание перфоративной язвы после моделирования экспериментальной язвы способствует развитию микроциркуляторных нарушений, следствием которой является снижение динамики репаративных процессов слизистой оболочки желудка и 12-й кишки. Впервые установлено, что введение сулодексида экспериментальным животным способствует устранению микроциркуляторных нарушений и ускорению репаративных процессов в язве. Впервые в эксперименте изучено антибактериальное действия ионов серебра, дано обоснование эффективности

ее использования при ушивании ПГДЯ при перитоните с целью профилактики инфекции области хирургического вмешательства. Доказано преимущество лапароскопического лечения больных с ПГДЯ со временем заболевания до 24 часов с момента перфорации по сравнению с традиционным открытым способом. Впервые в эксперименте проведено комплексное сравнительное исследование ушивания перфоративной язвы с применением викрила с обработанным раствором арговита, что указывает на наличие факторов способствующих благоприятному заживлению язвы после ушивания и уменьшение после операционных осложнений (заявка на изобретение).

Теоретическая и практическая значимость исследования.

Теоретическая значимость научного исследования заключается в том, что на основании полученных экспериментальных и клинических данных произведена оптимизация методов лечения перфоративной язвы желудка и двенадцатиперстной кишки. Современная тактика лечения перфоративной язвы желудка и двенадцатиперстной кишки с учетом российских и международных методических рекомендаций лежит в основе научного исследования, что реализовано в диссертационном исследовании. В стоящем исследовании учтены результаты экспериментальных исследований других авторов и их применение в клинической практике. Сформулированы основные критерии отбора пациентов для проведения традиционных и лапароскопических оперативных вмешательств при перфоративной гастродуоденальной язве. В исследовании оценены такие 10 параметры, как пол, возраст сопутствующие заболевания, наличие перитонита, осложнений, смертность и критерии в соответствии с классификацией Клавьена – Диндо.

Оценена целесообразность и безопасность лапароскопического оперативного вмешательства в лечении гастродуоденальной перфорации у пациентов с критериями перитонита по сравнению с открытым доступом. Проведенная экспериментально-клиническая работа продемонстрировала

эффективность лапароскопической технологии лечения ПГДЯ и их результаты внедрены практическое здравоохранение.

Практическая значимость представленной диссертационной работы очевидна и не вызывает сомнений.

Установлено, что при анализе результатов хирургического лечения прободной язвы желудка и двенадцатиперстной кишки необходимо учитывать по стандартизированной бальной стратификации по Charlson-Deyo, и широко использовать уровень при прогнозировании осложнений и летального исхода. Автором выявлено, что у пациентов с перфоративной язвой и индексом коморбидности по Charlson-Deyo более 4 баллов с учетом высокой вероятности развития послеоперационных осложнений и летального исхода предпочтительно выполнение органосохраняющих операций – ушивания перфорации в миниинвазивных вариантах.

Обоснованность и достоверность научных положений, результатов и выводов диссертации

В представленной работе четко сформулированная цель и задачи диссертационного исследования. Представленная работа основана на экспериментальном и клиническом материале, включающем 18 экспериментальных животных и 114 пациентов ПГДЯ. Содержание диссертационной работы соответствует ее названию, выполнена существующими требованиями ВАК РФ. В работе имеются 39 рисунков и 26 таблиц, полностью соответствующих основной теме диссертации. Список литературы содержит достаточное количество источников. Результаты диссертационной работы соискателя могут быть использованы в клинической практике при лечении больных ПГДЯ. Результаты проведенного

экспериментального и клинического исследования используются при чтении лекции и проведение практических занятий на кафедре хирургии ФПК и ППС с курсом эндоскопической хирургии Дагестанского государственного медицинского университета. Предложенный метод профилактики и лечения ПГДЯ внедрен в клиническую практику хирургических отделений 1,2,3 РКБ – СМП г. Махачкалы, Кумторкалинской и Гергебильской ЦРБ. Статистический анализ проведен с применением современных методов анализа. Основные результаты диссертации, выводы, практические рекомендации подтверждены результатами экспериментальных, клинических и инструментальных исследований на достаточном экспериментально и клиническом материале, наглядно иллюстрированы, их достоверность и научная обоснованность не вызывает сомнений. Все изложенное позволяет сделать вывод, не вызывающий сомнений, что проведенное диссертационное исследование является важным для науки и практического здравоохранения. Основные результаты диссертационной работы опубликовано 16 печатных работ в том числе 4 статьи в научных журналах ВАК РФ и заявка на патент изобретение по теме диссертации.

Значимость для науки и практики полученных автором результатов

Выполненная Омаровым М.Д. диссертационная работа имеет высокую теоретическую и практическую значимость. Результаты диссертационного исследования могут быть использованы в экспериментальных работах по моделированию и лечению ПГДЯ. В клинике доказана эффективность предлагаемого метода лечения пациентов ПГДЯ. Отмечено сокращение сроков послеоперационной боли после предлагаемых автором методики лечения. Предложения для практического применения являются новыми, что подтверждается наличием охранных документов на разработанные технологии профилактики и лечения раненых осложнений при хирургическом лечении ПГДЯ и опубликованием их результатов в научной и научно-практической литературе. В работе представлен комплекс технологических

решений, обладающих новизной и позволяющей добиться существенного клинического и экономического результатов. Их обоснование представляет весь предмет исследования и может считаться полным корректным.

Личный вклад автора

Лично автором предложена идея и детально разработан план настоящего диссертационного исследования. Автор провел обзор отечественных и иностранных литературных источников, сформулировал дизайн проекта. Автором лично выполнены все инвазивные вмешательства на животных, смоделирован вариант перфоративной язвы желудка и двенадцатиперстной кишки. Лично автор регистрировал изменения микроциркуляции и оценивал структурно-функциональное состояние микрососудистого русла желудка и двенадцатиперстной кишки у экспериментальных животных. При непосредственном и деятельном участии автора выполнено гистологическое исследование желудка и двенадцатиперстной кишки. Автор активно участвовал в написании публикаций и подготовки заявки на патент Российской Федерации. Лично автором написаны рукопись своего исследовательского труда и автореферат диссертации.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертации

Полученные в проведенной работе результаты, несомненно, имеют важное научное и практическое значение. По собственным данным установлены предикторы развития послеоперационных осложнений и летальности пациентов с перфоративной язвой. Выявлена высокая значимость формализованных шкал для прогнозирования результатов хирургического лечения перфоративной язвы желудка и двенадцатиперстной кишки.

Основные положения, сформулированные в исследовании, рекомендуется использовать в практике работы хирургических отделений и хирургических клиник, а также в учебном процессе на кафедрах хирургии при обучении студентов и ординаторов, а также на кафедрах усовершенствования врачей.

Работа написана грамотным литературным языком в научном стиле речи. Автор демонстрирует владение достаточно новыми данными литературы по рассматриваемой теме. Современный уровень используемых методов исследования и статистической обработки полученных результатов позволили автору сделать научно-обоснованные выводы и создать практические рекомендации, соответствующие поставленной цели исследования.

Результаты исследования достаточно полно отражены в 16 научных публикациях в отечественных рецензируемых изданиях. Из них 4 работ опубликованы в изданиях, рекомендуемых ВАК Минобрнауки Российской Федерации для публикации основных результатов диссертационной работы на соискание ученой степени кандидата медицинских наук. Получено свидетельство о регистрации электронной базы данных.

Принципиальных замечаний по работе нет. Имеются отдельные замечания по стилистическому изложению текста работы, но они не снижают научно-практической ценности выполненного исследования. В ряде мест имеются орфографические и пунктуальные ошибки, не искажающие смысловую составляющую исследования.

Аннотация диссертации достаточно полноценно раскрывает ее содержательную часть, дает адекватное представление о выполненной работе и представляет из себя краткое изложение проведенного Омаровым М.Д. диссертационного исследования.

Оценка внутреннего единства полученных результатов

Внутреннее единство рецензируемой диссертации, в первую очередь обеспечивается общностью стратегической цели исследования, реализацию которой обеспечивает последовательное решение логистически верно определенными конкретными задачами исследования. Введение и обзор литературы в полной мере обосновывают актуальность темы и научно-практическую необходимость дальнейшей разработки проблемы. Разделы результатов собственных исследований являются обобщением и анализом научных данных, полученных при использовании унифицированных методов исследования и классической статистической обработки. Заключение свидетельствует о полноте решения поставленных задач и завершается краткими выводами по результатам диссертационного исследования.

Все названное обеспечивает целостность и законченность диссертационной работы Омарова М.Д.

Заключение

Представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, диссертационная работа Омарова Магомеда Дибировича на тему «Оптимизация лечебно-диагностической тактики у пациентов с перфоративной язвой желудка и двенадцатиперстной кишки» является законченной научно-квалифицированной работой, в которой решена научная задача, имеющая важное значение для практической хирургии. По своей актуальности и научно-практической значимости диссертация полностью соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации № 842 от 24.09.2013 г, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук. Соискатель Омаров М.Д. заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9 — Хирургия.

Диссертация М.Д. Омарова и отзыв на нее обсуждены на заседании кафедры хирургии и эндоскопии, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Башкирский государственный медицинский университет" Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Протокол № 15 от «16» апреля 2024 г.

Заведующий кафедрой хирургии
и эндоскопии, член-корр. РАН,
д.м.н., профессор
ФГБОУ ВО БГМУ
Минздрава России



Тимербулатов Виль Мамилович



Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Башкирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации
Адрес: 450008, Республика Башкортостан, г. Уфа, ул. Ленина, д. 3
Тел.: 8 (347) 272-41-73, e-mail: rectorat@bashgmu.ru, сайт: <https://bashgmu.ru>