

«УТВЕРЖДАЮ»

Проректор по научной работе и цифровой трансформации
Федеральное государственное бюджетное образовательное
учреждение высшего образования
«Башкирский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации.
доктор медицинских наук, д.с.н. Самородов А.В.



2022 г.

ОТЗЫВ

Ведущей организации ФГБОУ ВО «Башкирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации о научно-практической ценности диссертации Хамроева Бахтиёра Муродулловича на тему: «Хирургическое лечение свищей прямой кишки у больных сахарным диабетом», представленной на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9-хирургия.

Актуальность темы исследования

Рассматриваемая Хамроевым Б.М. проблема хирургического лечения свищей прямой кишки у больных сахарным диабетом остаётся актуальной и имеет множество нерешённых вопросов. Важность проблемы обусловлена тем, что свищи прямой кишки по частоте распространённости находятся на пятой позиции среди всех патологий проктологического характера, составляя 15%-45% случаев, уступая таким заболеваниям как: геморрой, трещины прямой кишки, воспалительные заболевания толстой кишки и острый парапроктит. В проведённом исследовании упомянуто, что в современной хирургии существует более 200 способов хирургического лечения свищей прямой кишки. Однако, несмотря на существующие оперативные подходы, рецидив заболевания остается достаточно высоким, достигая 15%, а развитие недостаточности анального сфинктера - до 60%. Таким образом,

функциональные результаты зачастую далеки от удовлетворения. Кроме того, у пациентов страдающих свищом прямой кишки и сахарным диабетом в значительной степени снижается качество жизни.

Проведенный автором анализ лабораторных данных показал, что в большинстве случаев у больных со свищами прямой кишки с СД в стадии субкомпенсации отмечается снижение количества лейкоцитов, лимфоцитов, моноцитов и сегментоядерных нейтрофилов крови, также повышение эозинофилов и уровня СРБ крови, что можно использовать для оценки тяжести СД и прогноза прогрессирования осложнений. Анализ клинических данных показывает, что в группе больных СПК с СД преобладают частота и длительность обострения заболевания, сопутствующие заболевания и НАС. Кроме того, относительно часто отмечаются перенесённая анаэробная и гнилостная формы ОП в анамнезе и количество гнойных полостей и затёков в параректальной области, что говорит о синдроме взаимного отягощения.

Улучшению ближайших и отдалённых результатов хирургического лечения СПК у больных с СД могут способствовать внедрение новых методов диагностики и дифференцированный подход к выбору тактики и метода лечения, а также разработка нового и усовершенствование существующих способов операции. Этой задаче и посвящено научное исследование Б.М. Хамроева.

Тема диссертации входит в план научно-исследовательской работы ГОУ «Таджикский государственный медицинский университет им. Абуали ибни Сино» Министерства здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан.

Содержание работы

Диссертация построена по традиционной схеме. Диссертация включает: введение, обзор литературы, 2 главы собственных исследований, заключение, выводы и список литературы. Диссертация написана на 142 страницах машинного текста. Работа иллюстрирована 36 рисунками и 35

таблицами. Список литературы содержит ссылки на 169 источников (из них 116 отечественных и 53 зарубежных).

Во введении раскрывается актуальность выполнения исследования, которая определяет цель и задачи диссертации, представлены научная новизна и практическая значимость работы, положения, выносимые на защиту, степень достоверности и апробация её результатов.

В обзоре литературы, на основании работ, опубликованных в течение 10 лет, всесторонне охарактеризованы рассматриваемые аспекты проблемы, анализ которых убедительно свидетельствует об отсутствии целенаправленных работ по данному вопросу. В результате соискатель приходит к заключению о том, что аспекты изучения клинико-лабораторных показателей и функциональных изменений анального сфинктера для улучшения ближайших и отдалённых результатов, однако их изученность недостаточна. Всё это свидетельствует о необходимости выполнения настоящего исследования.

Во второй главе представлена детальная клиническая характеристика, а также методы обследования и лечения 174 больных, имеющих СПК с СД и без него. Для решения задач исследования, помимо общеклинических параметров, характеризующих состояние пациентов, автором использованы специальные методы, позволяющие оценить клиническое течение заболевания и функциональные изменения анального сфинктера.

В третьей главе анализируется ретроспективный материал историй болезни оперированных больных по поводу СПК в сочетании с СД и без него. Проводится сравнительная оценка клинико-лабораторных показателей и результатов хирургического лечения у этих больных. Также подробно оценивается клиническое течение заболевания и функциональное изменение анального сфинктера.

В четвёртой главе дано детальное описание предоперационной подготовки, выбор тактики лечения и объёма оперативного вмешательства,

послеоперационное ведение, оценка ближайших и отдалённых результатов хирургического лечения пациентов со СПК в сочетании с СД.

Заключение диссертации представляет собой краткое изложение основных положений и обоснованность предыдущих глав. Выводы и практические рекомендации правомерны, убедительно обоснованы, чётко вытекают из целей и задач исследования, и полностью отражают полученные результаты. Принципиальных замечаний по методологии исследования и изложения его результатов нет.

Научная новизна исследования и полученные результаты

Основные научные положения и выводы сформулированы автором на основе выполненных клинических и инструментальных исследований на основе научных разработок. Результаты достоверны и позволяют судить о правильности выбора методологического подхода в ходе исследования. Новым является разработка критериев диагностики смешанной формы недостаточности анального сфинктера у больных со СПК с СД.

Установлена взаимосвязь между степенью тяжести заболевания и стадией компенсации СД.

Научно обоснована необходимость дифференцированного подхода к выбору метода операции при СПК с СД на основании достоверных объективных критериев.

Новым является изучение частоты встречаемости СПК по обращаемости у больных СД.

Автором проведена сравнительная характеристика особенностей клинического течения и местных осложнений СПК у больных СД, также выявлена выраженность местных осложнений и степени эндотоксикоза у больных СПК с СД по сравнению с пациентами без него; изучено различие состава бактериологической микрофлоры гнойного отделяемого из полости свищевого хода при СПК с СД; изучена особенность функционального состояния анального сфинктера у больных СПК при СД и установлено

преобладание смешанной формы НАС; изучены и определены показатели микроциркуляции в области свищевого хода и анального сфинктера при СПК с разными степенями компенсации СД. Кроме того, разработаны лечебно-профилактические мероприятия послеоперационных осложнений (Удостоверение на рационализаторское предложение № 3513/R697, выданное ТГМУ от 10.06.2016 г.), а также усовершенствованы способы хирургического лечения свищей прямой кишки у больных СД (Удостоверение на рационализаторское предложение № 3514/R697, выданное ТГМУ от 30.06.2016 г. и патент № ТЖ 1096. от 22.04.2020 г.).

Сформулированные научные положения, выносимые на защиту, являются научно обоснованными и подтверждены статическими расчётами. Практические рекомендации сформулированы четко и имеют реальное практическое значение.

Практическая значимость, степень достоверности результатов проведённых исследований

Выдвинутые в диссертационном исследовании научные положения, выводы и практические рекомендации базируются на анализе достаточного числа клинических наблюдений (обследования и лечения 174 пациентов со СПК - 114 и без него - 60), объективных методов диагностики и инструментального исследования, что и определяет достоверность результатов работы. Для решения поставленных задач в работе использованы современные методы исследования. Выбранный перечень критериев клинического течения заболевания у больных с СД, в том числе оценки предоперационной подготовки и заживления раны промежности после иссечения свища прямой кишки, современны и информативны. Отсюда следует, что репрезентативность представленного клинического материала, а также статическая объективность проведённого исследования, обеспечивают достоверность научных положений, выводов и практических рекомендаций.

Использование автором дифференцированного подхода к определению хирургической тактики оперативного лечения СПК в сочетании с СД, позволяет расширить показания к использованию разработанных способов операций, что обеспечивает улучшение отдалённых результатов хирургического лечения.

Полученные в ходе научного исследования результаты представляют интерес для практического здравоохранения и могут быть внедрены и использованы в практической деятельности колопроктологических и хирургических стационаров.

Соответствие автореферата основным положениям диссертации

Содержание автореферата и печатных работ автора полностью соответствует материалам диссертации.

В автореферате диссертационной работы Хамроева Бахтиёра Муродуллоевича достаточно ясно приведены цель, задачи, научная новизна и практическая значимость исследования.

Таблицы и рисунки дают возможность оценить преимущества предложенного метода диагностики и хирургического лечения СПК у больных сахарным диабетом.

Выводы конкретны. В практических рекомендациях колопроктологам, хирургам, дается аргументированное описание новой методики лечения с описанием преимуществ этой методики перед существующими операциями.

Подтверждение опубликованных основных результатов диссертации в научной печати

По теме диссертационной работы опубликовано 25 научных работ, из них 3 статьи в журналах, рекомендованных ВАК РФ для публикации результатов диссертационных исследований, получено 3 удостоверения на рационализаторские предложения. В этих работах полностью отражено содержание всех разделов диссертационной работы.

Получена 2 патента РТ на изобретение «Устройство для измерения тонуса анального сфинктера» (патент РТ на изобретения № ТЈ1153) и «Способ оперативного лечения свищей прямой кишки» (патент РТ на изобретения № ТЈ1096). Кроме того, основные положения диссертационного исследования доложены на многочисленных научно-практических конференциях с международным участием и симпозиумах разного уровня.

Заключение

Диссертационная работа Хамроева Бахтиёра Муродулловича на тему: «Хирургическое лечение свищей прямой кишки у больных сахарным диабетом», является законченной, самостоятельной, квалификационной, научно-исследовательской работой, в которой решены важные научно-практические задачи диагностики и хирургического лечения больных со свищами прямой кишки на фоне сахарного диабета. По своей актуальности, научной новизне и объёму исследований, теоретической и практической значимости диссертационная работа полностью соответствует требованиям п.9 «Положения о порядке присуждения учёных степеней», утверждённого постановлением Правительства Российской Федерации №842 от 24.09.2013 г. (с изменениями и дополнениями от 21 апреля 2016 г. №335 и от 01 октября 2018 г.), предъявляемым к диссертации на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9-хирургия, а её автор заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук.

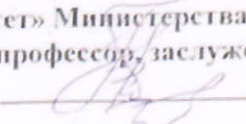
Автореферат соответствует содержанию диссертации, полностью отражает цель и задачи исследования, анализируемый материал, методы исследования, выводы и практические рекомендации.

Ведущая организация подтверждает, что соискатель не является её сотрудником и не имеет научных работ по теме диссертации, подготовленных на базе ведущей организации и в соавторстве с её сотрудниками.

Отзыв обсужден и одобрен на заседании кафедры хирургии с курсом эндоскопии ИДПО ФГБОУ ВО «Башкирский государственный медицинский университет» Министерства Здравоохранения РФ.

Протокол №3 от «2» апреля 2022 г.

Зав. кафедрой хирургии с курсом эндоскопии
ИДПО ФГБОУ ВО «Башкирский государственный
медицинский университет» Министерства здравоохранения РФ,
член-корр, РАН, д.м.н., профессор, заслуженный деятель науки РФ


Тимербулатов В.М./

Специальность 3.1.9 – Хирургия.

Даю согласие на обработку моих персональных данных.

Адрес: 450008, Республика Башкортостан, г. Уфа, ул. Ленина, д.3.

Сайт: <https://bashgmu.ru>

Тел: 8(347)272-92-31

Подпись член-корр. РАН, д.м.н., проф. Тимербулатова В.М.

заверяю.

Учёный секретарь



(подпись, гербовая печать)