

«Утверждаю»

И.о. ректора ФГБОУ ВО

«Национальный исследовательский

Мордовский государственный

университет им. Н.П. Огарёва»

Минобрнауки Российской Федерации

член-корреспондент РАН,

доктор медицинских наук, профессор

Балыкова Л.А.



« 15 » 07 2026 г.

ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Национальный исследовательский Мордовский государственный университет им. Н.П. Огарёва» о научно-практической ценности диссертации Болтубоева Маруфджон Мусинджоновича на тему: «Пути улучшения непосредственных результатов комплексного лечения послеоперационных кровотечений в гепатобилиарной хирургии», представленной на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9 –Хирургия

Актуальность избранной темы

Диссертационная работа Болтубоева М. М. посвящена актуальной теме неотложной абдоминальной хирургии. Послеоперационные кровотечения в гепатобилиарной хирургии остаются одной из наиболее сложных и социально значимых проблем. Несмотря на существенное совершенствование хирургической техники, широкое внедрение современных методов гемостаза, анестезиологического обеспечения и интенсивной терапии, частота данного осложнения не имеет устойчивой тенденции к снижению. Послеоперационные кровотечения характеризуются внезапностью развития, быстрым прогрессированием гемодинамических нарушений, высокой вероятностью развития геморрагического шока, полиорганной недостаточности, инфекционных осложнений и летальных исходов, что определяет их исключительную клиническую значимость.

Особую актуальность проблема приобретает в гепатобилиарной хирургии, где оперативные вмешательства выполняются на органах с богатым кровоснабжением, сложной сосудистой архитектурой и высокой интенсивностью регионарного кровотока. Резекции печени, реконструктивные операции на внепеченочных желчных протоках, вмешательства на поджелудочной железе и крупных сосудах гепатодуоденальной зоны сопровождаются повышенным риском как внутрибрюшных, так и внутрипросветных послеоперационных кровотечений. При этом своевременная диагностика источника кровопотери нередко затруднена вследствие особенностей послеоперационного периода, а выбор оптимальной лечебной тактики требует комплексной оценки клинических, лабораторных и инструментальных данных.

Диссертационное исследование, посвященное поиску путей улучшения непосредственных результатов комплексного лечения послеоперационных кровотечений в гепатобилиарной хирургии, является своевременным, научно обоснованным и практически востребованным. Разработка объективных критериев диагностики, оптимизация лечебно-тактических решений и совершенствование алгоритмов применения современных малоинвазивных и традиционных хирургических технологий имеют важное значение для повышения эффективности специализированной хирургической помощи больным с послеоперационными кровотечениями и полностью соответствуют современным приоритетным направлениям развития гепатобилиарной хирургии.

Новизна исследований и полученных результатов

Автором на основании проведенного исследования были выявлены ключевые этиологические факторы и структурные характеристики послеоперационных внутрибрюшных осложнений. Установлено, что применение эндохирургических технологий обеспечивает эффективную коррекцию как внутрипросветных, так и внутрибрюшных

послеоперационных нарушений, а также способствует своевременной верификации показаний к релапаротомии.

Подтверждена диагностическая информативность ультразвукового исследования и эндохирургических методов при динамическом мониторинге послеоперационных внутрибрюшных кровотечений. Сформулированы критерии определения показаний к релапароскопии у пациентов с внутрибрюшными кровотечениями. Предложен алгоритм диагностических и лечебных мероприятий при послеоперационных внутрибрюшных кровотечениях.

В работе показано, что причиной развития острых эрозий и язв пищеварительного тракта после операций на печени и желчных протоках, является усиление кислотоагрессии вследствие ишемии и повышения содержания продуктов ПОЛ в слизистой оболочке желудка. Доказано, что в патогенезе варикозно-расширения вен пищевода и желудка, после резекции печени ведущее место отводится пострезекционной портальной гипертензии.

Автором разработаны консервативные, эндоскопические и хирургические методы профилактики и лечения острых эрозивно-язвенных поражений пищеварительного тракта и транзиторной пострезекционной портальной гипертензии.

Представлена клиническая классификация послеоперационных внутрибрюшных кровотечений, позволяющая оптимизировать хирургическую тактику. Проведена систематизация показаний и противопоказаний к проведению диагностической и лечебной лапароскопии, а также к выполнению релапаротомии.

Для обеспечения временного гемостаза при массивных послеоперационных внутрибрюшных кровотечениях из печеночной культи впервые с успехом использован гемостатический порошок Гемостоп. Подтверждена обоснованность применения релапароскопии при лечении послеоперационных внутрибрюшных кровотечений. Усовершенствована

стратегия ведения пациентов с послеоперационными геморрагическими осложнениями.

Практическая значимость

Автором для клинической практики определены объективные причины риска развития ранних послеоперационных кровотечений. Доказана эффективность современных технологий в диагностике послеоперационных внутрибрюшных кровотечений и кровотечения в просвет пищеварительного тракта. Усовершенствована лечебная тактика при послеоперационных внутрибрюшных кровотечениях.

Предложены алгоритмы диагностики и лечения послеоперационных внутрибрюшных кровотечений. Разработаны и усовершенствованы комплексные методы медикаментозной терапии послеоперационных кровотечений, эндоскопической и хирургической профилактики риска развития послеоперационных стрессовых язв и варикозного расширения вен пищевода и желудка.

В работе показано, что усовершенствованные методы диагностики и лечебной тактики при послеоперационных кровотечениях значительно снижают частоту необоснованных релапаротомии.

Связь темы с планами соответствующих отраслей науки, народного хозяйства и учреждения образования

Диссертация Болтубоева М. М. выполнена в соответствии с планом научно-исследовательских работ государственного образовательного учреждения «Таджикский государственный медицинский университет им. Абуали ибни Сино» Министерства здравоохранения и социальной защиты Республики Таджикистан.

Степень обоснованности и достоверности научных положений, выводов и практических рекомендаций

Обоснованность и достоверность научных положений, выводов, практических рекомендаций основывается на достаточном объеме клинико-

лабораторно-инструментальных методов исследований с использованием современных методов и корректной статистической обработкой данных.

Оценка содержания диссертации, ее завершенность в целом, замечания по оформлению

Диссертация изложено в традиционном стиле на 137 страницах компьютерного текста, состоит из введения, обзора литературы и 3 глав собственных исследований, заключения, выводов и практических рекомендаций. Библиографический указатель включает 80 источников на русском и 129 на иностранных языках. Работа иллюстрирована 29 рисунками, 27 таблицами.

В **введении** автором обосновано актуальность избранной темы исследования, сформулированы цель и задачи исследования. Раздел содержит сведения о положениях, выносимых на защиту, научной новизне и практической значимости полученных результатов, а также структуре диссертации.

В главе **обзор литературы** проведен обстоятельный и современный анализ отечественной и зарубежной литературы, посвященной актуальным проблемам диагностики и лечения заболеваний послеоперационных кровотечений.

Во **второй главе** диссертации представлена подробная характеристика клинического материала и методов исследования. Работа основана на анализе результатов обследования и комплексного лечения 126 пациентов с внутрибрюшными кровотечениями и пищеводно-желудочно-кишечными кровотечениями после операций на гепатобилиарной зоне.

Автором детально описаны критерии включения и исключения пациентов, клиническая структура исследуемых групп, использованные лабораторные, инструментальные и лучевые методы исследования. Особое внимание уделено обоснованию применённых инновационных хирургических и миниинвазивных технологий, а также принципам оценки их

эффективности. Представленная методология исследования является современной, соответствует поставленным цели и задачам работы и обеспечивает высокую степень достоверности полученных результатов.

Третья глава диссертации посвящена результатам комплексной клинико-лабораторной и инструментальной диагностики послеоперационных кровотечений. Особого внимания заслуживает комплексная клинико-инструментальная характеристика послеоперационных внутрибрюшных и пищеводно-желудочно-кишечных кровотечений с анализом диагностической информативности лучевых методов исследования. В целом, совокупный анализ примененных методов позволили автору внести ясность в существующие критерии диагностики и выбора метода коррекции послеоперационных кровотечений, что имеет как научное, так практическое значение.

Четвертая глава посвящена результатам комплексного лечения послеоперационных внутрибрюшных и пищеводно-желудочно-кишечных кровотечений. На основании анализа клинического материала автором разработаны объективные критерии выбора метода лечения послеоперационных кровотечений с определением показаний и противопоказаний к применению релапароскопии, релапаротомии, эндоскопических и пункционно-дренирующих вмешательств под ультразвуковым контролем. Убедительно показано, что при послеоперационных внутрибрюшных кровотечениях приоритетное применение малоинвазивных технологий позволяет существенно ограничить число травматичных повторных операций, снизить частоту послеоперационных осложнений и летальность.

При лечении послеоперационных пищеводно-желудочно-кишечных кровотечений автором реализован комплексный патогенетически обоснованный подход с использованием современных эндоскопических методов гемостаза и интенсивной консервативной терапии, что

способствовало повышению эффективности окончательного гемостаза и профилактике рецидивов кровотечения. Особую практическую ценность представляет разработанный алгоритм выбора лечебной тактики, основанный на комплексной оценке характера, локализации и выраженности кровотечения, внедрение которого позволило улучшить непосредственные результаты лечения.

В заключении диссертации подведены итоги проведенным исследованиям, освещены концептуальные положения диссертации. Автором проведен анализ полученных результатов и основных научных положений диссертации.

Выводы и практические рекомендации логически вытекают из существа проведенных исследований и полученных результатов, соответствуют цели и задачам исследования.

Библиографический список включает достаточное количество современных отечественных и зарубежных источников, посвященных рассматриваемой проблеме.

Подтверждение опубликованных основных результатов диссертации в научных изданиях

Основные положения диссертации отражены в 17 научных работ, из них 3 статьи в рецензируемых изданиях ВАК Министерства образования и науки РФ. Автореферат, изложенный в 23 страницах, в полной мере отражает содержание диссертации.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы в других научных и образовательных учреждениях

Научные положения и практические рекомендации, сформулированные в диссертации Болтубоева М.М., находят применение при лечении больных с послеоперационными кровотечениями. Предложенные автором, комплекс хирургической и эндоскопической

коррекций внедрены в клиническую практику хирургических отделений ГУ «Городской центр скорой медицинской помощи» г. Душанбе.

Внедрение результатов данной работы в практику найдет применение и в других хирургических учреждениях по соответствующему профилю хирургии. Основные результаты могут быть использованы в виде методических рекомендаций для врачей-хирургов, в учебном процессе кафедр хирургии медицинских ВУЗов. Материалы диссертации уже используются на кафедре хирургических болезней №1 им. академика Курбонова К.М. ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино».

Замечания. Несмотря на высокую научную и практическую ценность работы, диссертация содержит отдельные замечания. К их числу следует отнести ряд орфографических и стилистических ошибок, единичные опечатки. Отмеченные недостатки не носят принципиального характера и не снижают научную ценность полученных результатов и не могут повлиять на общую положительную оценку работы.

Заключение

Диссертация Болтубоева Маруфджона Мусинджоновича на тему: «Пути улучшения непосредственных результатов комплексного лечения послеоперационных кровотечений в гепатобилиарной хирургии», представленной на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9. Хирургия, является законченной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение актуальной научной задачи улучшению результатов лечения послеоперационных кровотечений в гепатобилиарной хирургии, что имеет теоретическое и практическое значение в неотложной абдоминальной хирургии.

По своей актуальности, научной новизне, степени обоснованности научных положений, теоретической значимости, по отражению основных положений в печати диссертация М.М. Болтубоева соответствует требованиям, установленным пункта 9 «Положения о порядке присуждения

учёных степеней...», утверждённого постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 г. №842 (в действующей редакции), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а её автор заслуживает присуждения учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9. Хирургия.

Отзыв обсужден и единогласно одобрен на заседании кафедры факультетской хирургии с курсами топографической анатомии и оперативной хирургии, урологии и детской хирургии Медицинского института ФГБОУ ВО МГУ им. Н.П. Огарёва от «14» июля 2026 г., протокол № 7.

Заведующий кафедрой факультетской хирургии с курсами топографической анатомии и оперативной хирургии, урологии и детской хирургии Медицинского института федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Национальный исследовательский Мордовский государственный университет им. Н.П. Огарёва» заслуженный деятель науки РФ
доктор медицинских наук (3.1.9. Хирургия) профессор

Власов Алексей Петрович

Согласен на сбор, обработку, хранение и передачу моих персональных данных, связанных с работой диссертационного совета.

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Национальный исследовательский Мордовский государственный университет им. Н.П. Огарева», 430005, Россия, г. Саранск, ул. Большевикская, д. 68, 8(8342) 24-48-88, Эл. почта: rector@adm.mrsu.ru; Сайт: mrsu@mrsu.ru

