



**ЦНИИТ**

Федеральное государственное бюджетное  
научное учреждение

«Центральный научно-исследовательский  
институт туберкулеза»

Яузская аллея, д. 2, Москва, 107564  
тел.: (499) 785-90-19, (499) 785-91-36

факс: (499) 785-91-08

e-mail: [cniit@ctri.ru](mailto:cniit@ctri.ru) сайт: [www.critub.ru](http://www.critub.ru)

**«УТВЕРЖДАЮ»**

Директор ФГБНУ «Центральный  
научно-исследовательский  
институт туберкулеза, д.м.н.,

профессор

А. Эргешов

«      » 2020 г.

от 24.11.2020 № 06-05-1495

на № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

## **ОТЗЫВ**

ведущей организации федерального государственного бюджетного научного учреждения «Центральный научно-исследовательский институт туберкулеза» Министерства науки и высшего образования Российской Федерации на диссертацию Асоева Мухридина Садурдиновича на тему: «Улучшение результатов хирургического лечения абдоминальных форм туберкулеза», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 - хирургия

### **Актуальность темы исследования**

За последнее десятилетие заболеваемость населения в целом всеми формами туберкулеза остается стабильно высокой. При этом наблюдается рост внелегочных, в частности, абдоминальных его форм. Распознавание абдоминального туберкулеза (АТ) из-за нечёткости и полиморфизма

клинических признаков, а также хронического, волнообразного течения заболевания сопряжено со значительными диагностическими трудностями. Отклонение диагноза абдоминального туберкулеза на основании отрицательных результатов туберкулиновых проб и отсутствия патологических изменений на обзорных рентгенограммах брюшной полости – довольно распространенная ошибка не только врачей общей практики, но и фтизиатров. Длительное рецидивирующее течение, приводящее к длительной нетрудоспособности и нередко инвалидности, делают проблему борьбы с абдоминальным туберкулезом актуальной не только с медицинской, но и с социально-экономической точки зрения.

Решение проблемы диагностики абдоминального туберкулеза и его осложнений обеспечивает выбор рациональной тактики лечения, сводит до минимума число диагностических и тактических ошибок и эксплоративных лапаротомий. В этом направлении наиболее прогрессивным является применение эндоскопических методов диагностики и лечения, в частности, лапароскопии. Поэтому актуальность проблемы улучшения результатов лечения абдоминального туберкулёза послужила основанием для настоящего исследования.

Все сказанное выше свидетельствует о несомненной актуальности проблемы малоинвазивного хирургического лечения АТ в современной хирургической практике и диктует необходимость дальнейшего изучения перечисленных аспектов.

## **Научная новизна исследования, полученных результатов и выводов**

На большом клиническом материале автором проведен анализ частоты встречаемости абдоминальных форм туберкулеза. Впервые установлено влияние абдоминальных форм туберкулеза на течение острой хирургической абдоминальной патологии. Изучен характер морфологических изменений париетальной брюшины при абдоминальных формах туберкулеза.

Впервые проведено сравнение эффективности видеолапароскопии в диагностике абдоминальных форм туберкулеза с результатами неинвазивных методов исследования. Разработан алгоритм диагностики абдоминальных форм туберкулеза.

### **Степень обоснованности и достоверности основных научных положений, выводов и практических рекомендаций**

Автором проведен всесторонний анализ клинических проявлений и особенностей течения абдоминального туберкулеза. Даны конкретные практические рекомендации по применению различных методов инструментального исследования в зависимости от клинических проявлений абдоминального туберкулеза. Предложен алгоритм диагностики и выбора малонинвазивного лечения абдоминальных форм туберкулеза.

Определены показания и противопоказания к применению конкретных малоинвазивных вмешательств при абдоминальных формах туберкулеза.

Путем дифференцированного применения различных вариантов малоинвазивного вмешательства существенно улучшены результаты лечения абдоминальных форм туберкулеза.

Достоверность и обоснованность научных положений и выводов подтверждены достаточным количеством клинических наблюдений, применением современных высокотехнологичных методов диагностики, а также статистической обработкой полученных материалов.

### **Содержание и оформление работы**

Диссертация Асоева М.С. написана по традиционной схеме и изложена на 103 страницах компьютерного текста, состоит из введения, обзора литературы, 2 глав собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций и указателя литературы. Список литературы содержит 182 источника на русском и иностранных языках.

Работа основана на анализе 106 клинических наблюдений больных абдоминальным туберкулезом с применением клинико-лабораторных, морфологических и инструментальных методов исследований.

Использованные автором методики исследования современны и информативны, а объем выполненных исследований достаточен для получения достоверных результатов.

Выводы полностью соответствуют поставленным задачам, логически вытекают из результатов исследований, отличаются новизной и практической значимостью.

По результатам исследований опубликованы 12 научных публикаций, из них 3 статей - в журналах, рекомендованных ВАК Минобрнауки РФ.

Автореферат отражает содержание и основные результаты работы. Имеющиеся единичные орфографические и стилистические погрешности не влияют на общую положительную оценку работы. В целом по диссертации принципиальных замечаний нет.

При этом в ходе рассмотрения диссертации к соискателю появилось несколько вопросов:

1. При выполнении лапароскопии больным с подозрением на абдоминальную форму туберкулеза выполнялись биопсии с последующим морфологическим исследованием, таким образом верифицируя этиологию заболевания. Наряду с этим исследованием, выполнялось ли микробиологическое исследование материала биопсии с последующими ПЦР- исследованиями и определением спектра чувствительности МБТ?
2. Вопрос, вытекающий из предыдущего: среди пациентов были ли выявлены таковые с множественной и широкой устойчивостью возбудителя?

## **ЗАКЛЮЧЕНИЕ**

Диссертационная работа Асоева Мухридина Садурдиновича «Улучшение результатов хирургического лечения абдоминальных форм туберкулеза», является законченным самостоятельным квалификационным научно-исследовательским трудом, в котором решены актуальные научные

задачи по улучшению результатов хирургического лечения пациентов с абдоминальным туберкулезом, имеющее важное значение для абдоминальной хирургии.

Представленная диссертационная работа по актуальности, научной новизне, практической значимости, полноте изложения и обоснованности выводов соответствует требованиям пункта 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденных Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 года № 842 (в редакции Постановления Правительства РФ от 21.04.2016 года № 335), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук специальности 14.01.17 – хирургия.

Отзыв на диссертацию Асоева Мухридина Садурдиновича на тему: «Улучшение результатов хирургического лечения абдоминальных форм туберкулеза» обсужден и утвержден на заседании Ученого совета Федерального государственного бюджетного научного учреждения «Центральный научно-исследовательский институт туберкулеза», протокол № 8 от 17.11.2020 года.

Руководитель отдела  
хирургии, д.м.н.

Багиров Мамед Адилович

107564 г. Москва, Яузская аллея, д.2,  
+7(499) 748-30-14  
bagirov60@gmail.com

Подпись д.м.н. Багирова М.А.  
заверяю: ученый секретарь ФГБНУ «ЦНИИТ»,  
к.п.н.



Золотова Н.В.