

ОТЗЫВ

официального оппонента доктора медицинских наук Краснова Дениса Владимировича на диссертацию Асоева Мухридина Садурдиновича «Улучшение результатов хирургического лечения абдоминальных форм туберкулеза», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 - хирургия

Актуальность темы диссертационного исследования связана с трудностями диагностики и выбора оптимальной лечебной тактики у больных абдоминальным туберкулезом. Полиморфизм клинических признаков туберкулеза и его осложнений, волнообразное течение заболевания значительно затрудняют диагностику данной патологии. Часто диагноз отклоняется на основании отрицательных результатов при туберкулинодиагностике и при отсутствии патологических теней на обзорной рентгенограмме брюшной полости на фоне отсутствия специфических признаков и симптомов. Поэтому большинство случаев абдоминального туберкулеза диагностируется в терапевтических и хирургических стационарах и в 27% случаев – посмертно при патологоанатомическом исследовании. Поэтому своевременная и точная диагностика специфического поражения органов брюшной полости является важнейшей актуальной задачей хирургии.

Кроме того, изучаемая автором тема высоко актуальна по причине ухудшения эпидемиологической ситуации с ростом числа генерализованных и запущенных форм туберкулезного поражения органов брюшной полости, в том числе у больных с ВИЧ-инфекцией.

Решение проблемы диагностики абдоминального туберкулеза и его осложнений обеспечивает выбор рациональной тактики лечения, сводит до минимума количество диагностических и тактических ошибок и пробных лапаротомий. В этом направлении наиболее прогрессивным является применение эндоскопического метода диагностики и лечения – лапароскопии.

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

Соискателем обоснована актуальность избранной темы исследования, были использованы стандартные методические подходы к определению цели исследования. Автором сформировано пять задач исследования.

Работа выполнена на большом клиническом материале, включающим 106 больных абдоминальным туберкулезом, госпитализированных в период с 2013 по 2018 годы в хирургические отделения ГКБ СМП и ГУ «Медицинский комплекс Истиклол» г. Душанбе, являющихся базами кафедры хирургических болезней №1 ТГМУ им. Абуали ибни Сино, что подтверждает достоверность полученных в работе результатов. Больные разделены на 2 группы наблюдений. Основную группу составили 60 (56,6%) пациентов, которым были выполнены лапароскопические вмешательства. В контрольную группу вошли 46 (43,4%) больных, у которых применялось лапаротомия.

Все измеряемые показатели сравнивались с контрольной группой. Методический уровень работы следует признать высоким. Полученные автором материалы сопоставлены и подвергнуты статистической обработке, проведенная с помощью современного пакета программ и непараметрических критериев. Научные выводы и рекомендации объективно и полно отражают результаты проведенного исследования. Все положения и выводы основаны на фактах, полученных лично автором.

Таким образом, обоснованность положений и выводов, сформулированных в диссертации Асоева М.С. сомнений не вызывает.

Таким образом, набор достаточного количества больных, сопоставимость групп исследования, использование современных методов статистической обработки и правильность оценки полученных результатов свидетельствует о достоверности и обоснованности научных положений, выводов и практических рекомендаций.

Достоверность и новизна научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации.

Диссертационное исследование Асоева М.С. обладает научной новизной. Автором впервые проведен анализ частоты встречаемости абдоминальных форм туберкулеза в Республике Таджикистан. Выявлено влияние абдоминальных форм туберкулеза на течение острой хирургической абдоминальной патологии. Изучен характер морфологических изменений париетальной брюшины при абдоминальных формах туберкулеза. Проведено сравнение эффективности видеолапароскопии в диагностике и лечении абдоминальных форм туберкулеза с результатами неинвазивных методов исследования. Разработан алгоритм диагностики абдоминальных форм туберкулеза.

Основные результаты, положения и выводы диссертации представлены и обсуждены на научных мероприятиях международного и всероссийского уровня, опубликованы в 12 научных работах, 3 из них в журналах, зарегистрированных в ВАК Министерства образования и науки Российской Федерации для докторских и кандидатских диссертаций.

Автор принимал непосредственное участие во всех этапах исследования. Диссертантом самостоятельно определены основные идеи исследования, проанализирована современная литература по проблеме абдоминального туберкулеза, архивный материал клиники, лично участвовал в проспективном комплексном обследовании и лечении пациентов с абдоминальным туберкулезом. Автором самостоятельно выполнена статистическая обработка полученных данных, сравнительный анализ, обобщение и обсуждение полученных результатов в научных публикациях, докладах, внедрение в практику. Диссертация и автореферат написаны лично автором.

Оценка содержания диссертационной работы и ее оформления.

Диссертация изложена на 103 страницах машинописного текста, построена по традиционному плану. Диссертация состоит из введения,

обзора литературы, главы, посвященной материалам и методам исследований, 2 глав собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка литературы, включающего 182 источника, в том числе 142 - на иностранных языках. Работа иллюстрирована 28 рисунками, содержит 19 таблиц.

В первой главе автором представлен анализ актуальных отечественных и зарубежных публикаций, посвященных проблеме диагностики и лечения больных абдоминальным туберкулезом. Дана оценка современной эпидемиологической ситуации по туберкулезу по данным литературы.

Автором представлены все существующие подходы к диагностике и хирургическому лечению больных абдоминальным туберкулезом. Определенный акцент сделан на особенностях клинического течения заболевания, сопровождающегося лихорадкой, болями в животе, анорексией, потерей веса и асцитом. При этом, ни один из этих симптомов не является специфическим и они часто неправильно трактуются в диагностике патологии органов брюшной полости. Ранняя диагностика абдоминального туберкулеза имеет большое значение в прогнозе заболевания, а лапароскопия с прямой биопсией является показанной при любых асцитах неясной этиологии.

Исследованием существующих литературных источников определено, что варианты оперативного лечения абдоминального туберкулеза, как осложненных его форм, так и неосложненных, зависят от своеобразной клиники, тяжести больного, функционального состояния жизненно-важных органов, продолжительности болезни, а также от сопутствующих заболеваний.

Таким образом, актуальность проблемы диагностики и лечения абдоминального туберкулеза для хирургии несомненна и определена по данным изученной литературы.

Во второй главе дана характеристика исследуемых больных, доказана их сопоставимость, описаны методы исследования.

В третьей главе дана характеристика результатов клинических и лабораторно-инструментальных методов исследования анализируемых больных. Представлено, что при патоморфологическом исследовании биоптатов у больных абдоминальным туберкулезом зачастую выявляются специфические гранулемы с гигантскими клетками Пирогова-Лангханса. А в близлежащих тканях, особенно в брыжейке тонкого кишечника, определяются явления хронического воспалительного процесса, состоящего из лимфоплазмочитарных инфильтратов и скопления макрофагов с формированием эпителиоидных клеток и очаговых некротических изменений. При бугорковой форме абдоминального туберкулеза наблюдался преимущественно продуктивный тип воспаления, а при казеозно-язвенном процессе чаще наблюдалось альтеративное воспаление.

Четвертая глава посвящена оценке эффективности применения видеолапароскопии при абдоминальном туберкулезе. Глава иллюстрирована двумя клиническими примерами. На основании данных, полученных автором, предложен алгоритм диагностики абдоминального туберкулеза, основанный на применении лапароскопии, при этом у больных с низкими функциональными возможностями (IV-V степень риска по ASA) рекомендованы лапароскопические вмешательства с лапаролифтом с использованием местной анестезии.

Заключение диссертации написано в дискуссионном стиле и отражает полученные результаты. Выводы автора логичны, обоснованы, сформулированы корректно, вытекают из поставленных задач научной работы и проведенных исследований. В этих разделах раскрыты ключевые моменты диссертационного исследования, соответствующие поставленным цели и задачам.

На основании полученных в результате исследования данных были даны практические рекомендации по применению метода лапароскопии в диагностике и лечении абдоминального туберкулеза.

Автореферат по содержанию соответствует диссертации и отражает основные ее положения, результаты и выводы, а также содержит список опубликованных работ по теме исследования. Автореферат оформлен в соответствии с требованиями п.25 Положения о присуждении ученых степеней.

Общие замечания по диссертационной работе.

Работа Асоева М.С. выполнена в соответствии с поставленной целью и задачами, на которые даны убедительные ответы. Имеющиеся в тексте диссертации отдельные орфографические и стилистические ошибки не повлияли на результаты проведенного исследования и не меняют общего положительного впечатления от представленной работы. В подписях к эндифото и в описании эндоскопической картины абдоминального туберкулеза при лапароскопии автор использует термин «туберкулиновые бугорки», которые следует читать как «туберкулезные бугорки».

Принципиальных замечаний к диссертации нет, возник ряд вопросов к диссертанту:

1. Почему, по Вашему мнению, сроки установления окончательного диагноза у больных, которым была выполнена лапароскопия, были короче, чем у больных, которым была выполнена лапаротомия?
2. Какие осложнения возникали в послеоперационном периоде после лапаротомии у больных группы сравнения?
3. Среди больных, вошедших в исследование, нет пациентов с сочетанной патологией туберкулеза и ВИЧ-инфекции. Возможно ли проведение разработанной Вами лечебно-диагностического подхода при подозрении на абдоминальный туберкулез у ВИЧ-инфицированных лиц?

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Диссертационное исследование Асоева Мухридина Садурдиновича «Улучшение результатов хирургического лечения абдоминальных форм туберкулеза», представленное на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 - хирургия, является законченной научно-квалификационной работой, в которой на основании выполненных автором исследований содержится решение важной научной задачи ранней диагностики и лечения абдоминального туберкулеза, что имеет существенное значение для хирургии. По своей актуальности, научной новизне и практической значимости представленная работа соответствует требованиям п. 9 и 10 раздела II Положения «О порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 г. № 842 (в редакции Постановлений Правительства РФ от 21.04.2016 г. № 335 и 01.10.2018 г. № 1168), предъявляемым к диссертационным работам на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор Асоев Мухридин Садурдинович заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 - хирургия.

Главный научный сотрудник
отдела прикладных научных исследований
ФГБУ «Новосибирский научно-исследовательский
институт туберкулеза» Министерства здравоохранения
Российской Федерации
д.м.н.



Краснов
Денис Владимирович

630132, Российская Федерация, Новосибирская область,
г. Новосибирск, ул. Нарымская, д.19 кв.76
т.: 8-913-917-29-22 e-mail: krasnov77@bk.ru

16 ноября 2020 года



Краснова Д. В. заверяю.
Мухридина Мухридина Садурдиновича
16.11.2020