

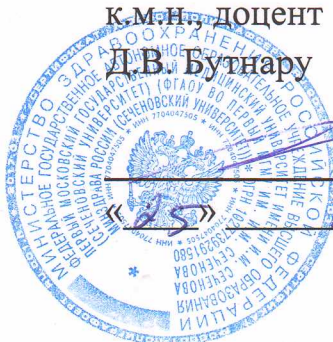
федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования
Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(Сеченовский Университет)

УТВЕРЖДАЮ

Проректор по научно-
исследовательской работе
ФГАОУ ВО Первый МГМУ
им. И.М. Сеченова
Минздрава России
(Сеченовский Университет)

к.м.н., доцент

Д.В. Бутнару



«15» 01 2021 г.

ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

о научно-практической значимости диссертации Мусоева Диловаршо Аскаревича на тему «Хирургическое лечение кишечной непроходимости, обусловленной опухолью левой половины толстой кишки» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 - Хирургия

Актуальность проблемы

Одним из самых тяжёлых и опасных осложнений рака левой половины толстой кишки (РЛПТК) является острая обтурационная толстокишечная непроходимость (ООТКН), частота которой составляет 56-72%. Необходимо отметить, что тактика лечения ООТКН при РЛПТК со временем претерпела определённую метаморфозу, при этом остаётся много нерешенных вопросов.

Кроме того, остаются не до конца разработанными схемы лечения данных больных в хирургических стационарах общего профиля, не всегда учитываются особенности лечения онкологического больного. Лечение осложнений РЛПТК всегда представляет для врача сложную задачу, причём нередко решать её приходится хирургам лечебных учреждений общего профиля. Куда главным образом направляют таких тяжёлых больных. Перед хирургом встают задачи не только общехирургического, но и онкологического плана.

В связи с вышеизложенным ургентную хирургическую помощь некоторым больным с ООТКН оказывают в стационарах хирургического профиля общие хирурги. Несмотря на достижения современной неотложной хирургии и эффективность интенсивной терапии, послеоперационная летальность остаётся на высоком уровне и колеблется от 21 до 41% даже при консервативном устранении ООТКН она составляет 14-21%. После радикальных операций летальность достигает 25%, а после паллиативных - 47%.

В настоящее время, важнейшим направлением в развитии неотложной хирургии ободочной кишки является внедрение малоинвазивных современных технологий, которые обеспечивают оптимальные условия для выполнения радикальных оперативных вмешательств при ООТКН.

Важной и весьма актуальной проблемой в хирургии РЛПТК, осложненного ООТКН, является улучшение качества жизни пациентов, определяющегося возможностью выполнения первичных восстановительных операций с формированием первичных толстокишечных анастомозов. При этом риск несостоятельности анастомозов резко увеличивается, что требует разработки и усовершенствования новых методов их профилактики.

Все вышеизложенное и определило актуальность настоящего исследования.

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

Обоснованность научных положений определено достаточным количеством исследовательского материала, статистической обработкой полученных данных.

В диссертационной работе сформулировано 4 задачи, структура изложения результатов исследования соответствует последовательности поставленных задач. Научные положения, выносимые на защиту, выводы и практические рекомендации адекватны теме исследования и обоснованы правильным распределением, репрезентативностью выборки объема клинических наблюдений, соответствующей статистической обработки полученных данных.

Диссертационная работа выполнена на высоком методическом уровне. Использованные автором методы исследования информативны и адекватны цели и поставленным задачам исследования. При выполнении работы применены современные высокоинформативные методы диагностики. Достоверность проведенного исследования определяется достаточным количеством проанализированных медицинских документов 110 больных, которые были разделены на 2 группы, основную (n=53) и контрольную (n=57). Достаточный объем клинического материала позволил диссертанту подвергнуть результаты работы полноценной статистической обработке. Диссертация подробно иллюстрирована таблицами, рисунками и диаграммами. Поставленные в работе задачи решены в полном соответствии с требованиями доказательной медицины. Выводы и практические рекомендации логично вытекают из результатов выполненных исследований.

Научная новизна исследования

Доказано клиническое значение современных лучевых методов диагностики (УЗИ, КТ, эндоректальное и интраоперационное УЗИ) в диагностике острой обтурационной толстокишечной непроходимости. Установлено, что показатели уровня СРБ являются прогностическими признаками риска возникновения несостоятельности толстокишечных анастомозов. Разработаны критерии показаний и алгоритм использования малоинвазивных декомпресивных вмешательств при острой обтурационной кишечной непроходимости левой половины толстой кишки.

Впервые доказано преимущество дифференцированной хирургической тактики лечения больных с острой обтурационной кишечной непроходимостью левой половины толстой кишки, основанной на малоинвазивных методах разрешения обтурационной непроходимости.

С учётом патогенетических особенностей развития острой обтурационной толстокишечной непроходимости, локализации зоны обструкции, общего состояния больных, обоснована целесообразность выполнения илео- или трансверзостомы из мини-доступа, а также применения колоректальных стентов. Установлена зависимость частоты развития несостоятельности толстокишечных анастомозов от наличия воспалительных перипроцессов в стенке толстой и прямой кишки. Предложены новые способы толстокишечных и толсто-прямокишечных анастомозов, в значительной степени снижающих частоту несостоятельности.

Заключение

Диссертационная работа Мусоева Д.А. «Хирургическое лечение кишечной непроходимости, обусловленной опухолью левой половины толстой кишки», является законченной, самостоятельной, квалификационной, научно-исследовательской работой, в которой содержится решение научной задачи по улучшению результатов хирургического лечения пациентов с кишечной непроходимости, обусловленной опухолью левой половины толстой кишки, имеющей важное значение для абдоминальной хирургии.

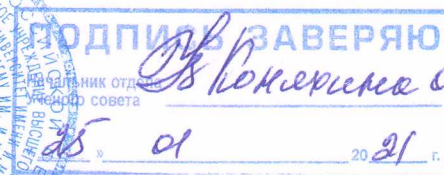
Диссертация по актуальности, научной новизне и практической значимости соответствует требованиям п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. №842 с изменениями, внесенными Постановлением Правительства РФ от 21 апреля 2016 года №335, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 - Хирургия.

Отзыв заслушан и одобрен на заседании кафедры общей хирургии ИКМ имени Н.В. Склифосовского ФГАОУ ВО Первый МГМУ имени И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет), протокол № 7 от 11.01.2021.

Доктор медицинских наук,
заведующий кафедрой общей хирургии ИКМ
имени Н.В. Склифосовского ФГАОУ ВО
Первый МГМУ имени И.М. Сеченова МЗ РФ
(Сеченовский Университет)

Галлямов Эдуард Абдулхаевич

Согласен(а) на обработку персональных данных



Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования
«Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова»
Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет) 119435, г.
Москва, ул. Большая Пироговская, д.2, стр.4, 8(499)248-05-53, rectorat@sechenov.ru