

«УТВЕРЖДАЮ»

ректор ФГБОУ ВО

"МГУ им. Н. П. Огарёва"

к.э.н., доцент

С.М. Вдовин



ОТЗЫВ

ведущей организации федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования "Национальный исследовательский Мордовский государственный университет им. Н. П. Огарёва" о научно-практической ценности диссертации Махсудова Мазбута Мухсинджоновича на тему «Профилактика и лечение послеоперационных поясничных и передне-боковых грыж после урологических операций» на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальностям 14.01.17-хирургия и 14.01.23 – урология

Актуальность избранной темы

Диссертационная работа Махсудова М.М. посвящена анализу и решению актуальных вопросов комплексной диагностики, профилактики и тактики лечения больных с послеоперационными поясничными и передне-боковыми грыжами после урологических операций. Увеличение количества оперативных вмешательств на органах брюшной полости и забрюшинного пространства сопровождается значительным ростом числа больных с послеоперационными грыжами. Частота возникновения послеоперационных грыж после вмешательств, выполняемых из срединного лапаротомного доступа, составляет 5-14%, а после вмешательств из боковых доступов - до 49%. С учетом большого количества хирургических вмешательств, выполняемых из люмботомического доступа, проблема профилактики послеоперационных боковых грыж представляется особо актуальной.

Для предотвращения послеоперационных грыж ряд авторов считает необходимым строгое соблюдение асептики и антисептики, тщательный гемостаз, адекватный выбор шовного материала, анатомичность соединения

краев раны, устранение анемии и гипопротеинемии. С другой стороны, несмотря на применение сотен новых методик герниопластики, результаты во многих случаях оказываются неудовлетворительными.

В этой связи представленная диссертационная работа посвящена этой весьма актуальной проблеме.

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

Диссертация Махсудова Мазбута Мухсинджоновича на тему «Профилактика и лечение послеоперационных поясничных и передне-боковых грыж после урологических операций» выполнена в соответствии с планом научно-исследовательских работ государственного образовательного учреждения «Таджикский государственный медицинский университет имени Абуали ибни Сино».

Научная новизна исследования, полученных результатов и выводов, сформулированных в диссертации

Автором уточнены частота и причины образования послеоперационных поясничных и передне-боковых грыж после оперативного лечения пациентов с заболеваниями органов мочевыделительной системы в зависимости от анатомо-функциональных особенностей доступа и характера раневых осложнений.

Показано, что применение современных технологий и малоинвазивных вмешательств у больных с заболеваниями мочевыводящих путей является мерой профилактики развития послеоперационных поясничных и передне-боковых грыж.

Автор разработал ряд рационализаторских предложений, которые направлены на совершенствование хирургических вмешательств у больных с заболеваниями мочевыводящих путей, что в целом повышает научную ценность диссертации:

- обосновано применение пункционно-дренирующих вмешательств под УЗ-контролем в лечении гнойных паранефритов;

- разработан метод превентивного эндопротезирования для профилактики образования послеоперационных грыж поясничной и передне-боковой области после люмботомических доступов;
- усовершенствованы способы герниопластики при поясничных и передне-боковых грыжах;
- оптимизирована классификация тяжести состояния по ASA и анатомо-функциональной недостаточности боковой стенки живота.

Значимость для науки и практики полученных автором диссертации результатов

Для клинической практики предложены способы малоинвазивных вмешательств, а также методика превентивного эндопротезирования люмботомических вмешательств при лечении пациентов с заболеваниями мочевыделительной системы, которые позволяют снизить частоту возникновения послеоперационных поясничных и передне-боковых грыж.

Ценность работы для практических врачей состоит в разработке метода герниопластики, позволяющего снизить число рецидивов послеоперационных грыж.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертации

Автором показано, что одной из мерой профилактики риска развития послеоперационных поясничных и передне-боковых грыж живота является широкомасштабное применение современных малоинвазивных технологий при лечении урологических заболеваний.

Аргументировано, что у больных с урологическими заболеваниями с недостаточностью брюшной стенки II степени, требующих выполнения люмботомических и боковых доступов, для профилактики риска развития послеоперационных грыж эффективным является выполнение превентивной эндопротезирование.

В работе доказано, что предложенные объективные и ультразвуковые критерии выбора способа герниопластики при послеоперационных боковых

и поясничных грыжах ASA позволяют в значительной степени снизить частоту рецидивов заболевания.

Безусловно, разработанные схемы алгоритма ведения больных должны широко внедрены в практическое здравоохранение. Результаты и выводы диссертации целесообразно использовать в работе отделений абдоминальной хирургии и урологии, в частности, герниологии, а также при подготовке специалистов соответствующего профиля.

Обоснованность и достоверность научных положений, выводов и заключений

В диссертации Махсудова М. М. использованы такие общенаучные методы как наблюдение, описание, измерение, сравнение. Для решения поставленных задач обоснованно использованы кроме общеклинических современные методы диагностики - компьютерная томография, УЗИ, спирометрия, транскутанное определение напряжения кислорода, морфологические исследования биоптатов мышц и апоневроза и др.

Диссертационное исследование чётко структурировано и представлено наглядно в его дизайне. Диссертационное исследование основано на результатах комплексного обследования и лечения 82 пациентов с послеоперационными поясничными грыжами и послеоперационными передне-боковыми грыжами, развившихся после урологических операций. Кроме этого, для выяснения роли современных технологий в профилактике гнойно-воспалительных осложнений и возникновении послеоперационных поясничных и передне-боковых грыж были изучены результаты лечения 53 пациентов, лечившихся по поводу заболеваний почек и мочеточников. Количество единиц в группах наблюдения и сравнения достаточно для получения объективных результатов. При формировании групп корректно использованы методы сплошной или случайной выборки, в последнем случае - с использованием рандомизации. Каждый этап исследования охарактеризован с позиций клинической хирургии. При проведении математической обработки данных автор, прежде всего, проводит проверку

соответствия всех числовых совокупностей на нормальность распределения и далее обоснованно делает выбор наиболее оптимального метода из числа параметрических или непараметрических. Дисперсионный анализ для средних величин проводили методами U-критерия Манна-Уитни для независимых выборок и T-критерия Вилкоксона для зависимых выборок, а для относительных долей использовали критерий χ^2 . Корреляционный анализ проводили по методу Пирсона. В исследовании использованы сравнение средних величин в независимых выборках и связи между показателями. Формулировка выводов и рекомендаций основана только на статистически значимых закономерностях. Изложенное выше позволяет заключить о высоком уровне достоверности полученных результатов.

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

Диссертация изложена на 125 страницах компьютерного текста и состоит из введения, обзора литературы, трех глав собственного исследования, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка литературы. Работа иллюстрирована 27 таблицами и 28 рисунками. Список литературы включает 99 отечественных и 86 иностранных работ.

Глава «Введение» позволяет получить целостное представление о научно-исследовательской работе. Автор обосновывает актуальность выбранной темы с акцентом на нерешённые и спорные вопросы, определяет цель, ставит задачи, формулирует выносимые на защиту положения, заключает о новизне и практической значимости полученных результатов, приводит перечень опубликованных публикаций и выступлений на научных форумах по теме диссертации. Цель и задачи полностью согласуются с темой работы.

Обзор литературы по теме диссертации представляет собой анализ современных литературных источников по всем аспектам обсуждаемой проблемы.

Глава «Материалы и методы» представляет собой подробное изложение этапов исследования и использованных методов. Наглядно представлен тот значительный объём работы, который выполнил диссертант. При этом подробно описываются группы наблюдения с точки зрения методики их формирования: определяются критерии включения и исключения. Представленные в конце главы методы статистической обработки материала являются современными, а описанная логика их применения показывает глубокие знания в области медико-биологической статистики.

В двух главах собственных исследований диссертант последовательно представляет и оценивает результаты представленных исследований.

Автором представлено, что причинами возникновения и развития послеоперационных поясничных и боковых грыж живота после урологических вмешательств являются выполнение протяженных и травматичных доступов с пересечением мышц и сосудисто-нервных образований, местные гнойно – воспалительные осложнения, а также недостаточность боковой стенки живота и сопутствующие обменные заболевания. Показано, что наличие мочевого свища и затеков после люмботомии и боковых доступов сопровождаются значительными морфофункциональными изменениями в мышечной и соединительной ткани особенно при наличии инфицированной мочи.

Клинико-лабораторными исследованиями выявлено, что применение современных миниинвазивных технологий, для диагностики и лечения заболеваний почек и мочеточника способствуют резкому снижению частоты возникновения послеоперационных поясничных и боковых грыж живота за счет атравматичности и снижения частоты раневых осложнений.

В работе представлено, что разработанные и усовершенствованные методы интраоперационной ультразвуковой диагностики анатомо-функциональной недостаточности боковой стенки живота с преривным эндопротезированием позволяют снизить частоту образования

послеоперационных грыж и ее рецидивов.

Заключение представляет собой обобщение и анализ полученных результатов. Выводы сформулированы чётко, отражают новизну результатов исследования и соответствуют поставленным задачам. Они основаны на результатах проведенных исследований и вытекают из их материалов.

Практические рекомендации конкретны.

Достоинством диссертации является подробное представление клинической и морфологической характеристик и углубленные морфологические исследования.

Автореферат в полной мере отражает содержание диссертации.

Основные положения диссертации отражены в 7 публикациях, в числе которых 3 статьи в журналах, рецензируемых ВАК РФ. Получено 3 удостоверения на рационализаторские предложения.

Замечания.

В работе имеются опечатки, стилистические и грамматические ошибки, которые не влияют на общую положительную оценку. Принципиальных замечаний к работе нет.

Заключение

Диссертация Махсудова М. М. «Профилактика и лечение послеоперационных поясничных и передне-боковых грыж после урологических операций» является научно-квалифицированной работой, в которой содержится решение актуальной научной задачи по улучшению непосредственных результатов хирургического лечения послеоперационных поясничных и передне-боковых грыж, имеющей важное значение для современной хирургии и урологии.

По актуальности, научной новизне, теоретической и практической значимости, достоверности полученных результатов и обоснованности выводов диссертационная работа Махсудова Мазбута Мухсинджоновича соответствует требованиям п.9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства РФ №842 от

