

«УТВЕРЖДАЮ»

Проректор по научной работе
ФГБОУ ВО «Московский
государственный
медико-стоматологический

университет им. А.И. Евдокимова»

Министерства здравоохранения РФ

Е.А. Вольская

2018 г.



ОТЗЫВ

Ведущего учреждения о научно-практической значимости диссертации Кахорова Айнидина Зульфикахоровича на тему: «Топографо-анатомическое обоснование хирургических доступов при шейном синдроме верхней апертуры», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия.

АКТУАЛЬНОСТЬ ТЕМЫ ДИССЕРТАЦИИ

Синдром компрессии сосудистого – нервного пучка на выходе из грудной клетки – давно известен среди практических врачей как синдром возникающий сдавления сосудисто нервного пучка в области выхода из грудной апертуры. В зависимости от уровня и локализации компрессии развиваются его различные формы, которые проявляются соответствующим симптомом. Многие вопросы данной проблемы хорошо освещены в периодической литературе.

Вместе с тем, наиболее дискуссионным вопросом среди исследователей является выбор оперативного доступа, от которого во многом зависит полноценность выполнения оперативного вмешательства и результат хирургического лечения. В частности, не изучена частота и характер послеоперационных осложнений, травматичность и продолжительность операции в зависимости от используемого хирургического доступа. Все сказанное подтверждает актуальность данной проблемы и необходимость продолжения поиска в данном направлении.

НАУЧНАЯ НОВИЗНА РАБОТЫ

Автором, при анатомических вскрытиях, изучены особенности топографии верхней грудной апертуры, значение и роль анатомических структур шеи и грудного отверстия в патогенезе развития компрессионного синдрома. С учетом топографических особенностей данной области обоснован выбор наименее травматичного и оптимального хирургического доступа для коррекции различных форм синдрома верхней грудной апертуры. С учетом формы заболевания и применяемого хирургического доступа установлен необходимый объем оперативного вмешательства при синдроме выхода из грудной клетки. При добавочном шейном ребре усовершенствован клюшкообразный шейно надключичный разрез (патент № 699 Т.Ж.) - 2015г..

ПРАКТИЧЕСКАЯ ЗНАЧИМОСТЬ

Результаты проведенного исследования имеют большую теоретическую и практическую значимость. Наличие компрессии сосудисто-нервного пучка, при проведении специальных проб является основным критерием для целенаправленного обследования больных по поводу синдрома верхней грудной апертуры. МРТ и УЗДГ являются высокоинформативными методами исследования, позволяющие выявить форму СВГА.

В исследовании обоснована важность выбора оптимального хирургического доступа с учетом выявленных анатомических особенностей шеи на основании установленного диагностического варианта СВГА. Так рекомендуется при рудиментарном шейном ребре - клюшкообразный доступ; при косто-клавикулярном синдроме - подмышечный доступ; при скаленус синдроме - надключичный доступ.

Усовершенствованный доступ использовали для резекций добавочного шейного ребра и передней лестничной мышцы. Этот доступ даёт хорошую визуализацию в действующей зоне, при котором относительно меньше травмируются сосудисто-нервный пучок, мягкие ткани принимающие участие в компрессии, являясь наиболее коротким путём для достижения цели.

Результаты исследования применяются в Республиканском научном центре сердечно – сосудистой хирургии и могут оказать практическую помощь врачам других специальностей в своевременном выявлении больных с синдромом верхней грудной апертуры.

ДОСТОВЕРНОСТЬ ПОЛУЧЕННЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ

Оценивая качество проведенного исследования, необходимо отметить его высокий методический уровень, качественную статистическую проработку полученных данных и высокую степень обоснованности сделанных выводов и рекомендации. Автором изучены и критически проанализированы известные достижения данных литературы по вопросам диагностики и лечения больных с СВГА. Для достижения цели исследования и реализации поставленных задач выбраны адекватные способы их решения на основе комплексного подхода с использованием клинико-инструментальных методов исследования.

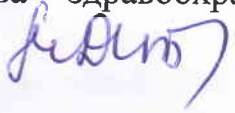
Диссертация написана в традиционном стиле, материал диссертации изложен на 126 страницах компьютерного текста (шрифт 14, интервал 1,5), состоит из введения, 5 глав, заключения, выводов, практических рекомендаций и указателя литературы. Работа иллюстрирована 10 таблицами и 24 рисунками. Библиография включает 148 источника, из них 90 на русском и 58 на иностранных языках. Анализ работы позволяет сделать вывод, что диссертант глубоко изучил исследуемую проблему, хорошо владеет материалом и обладает навыками клинического и логического мышления. Автореферат в полной мере отражает содержание диссертации.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Диссертационная работа А.З. Кахорова на тему «Топографо-анатомическое обоснование хирургических доступов при шейном синдроме верхней грудной апертуры», является законченным исследованием, самостоятельно выполненным под руководством профессора кафедры хирургической болезни №2 ТГМУ им. Абуали ибни Сино, доктора медицинских наук А. Д. Гаибова. В данном исследовании на высоком научном и методическом уровне разрешены вопросы диагностики, выбора хирургического доступа и объем оперативного вмешательства при различных вариантах течения СВГА. Полученные данные имеют важное научно-практическое значение при хирургическом лечении СВГА. По своей актуальности, новизне, научно-практической значимости диссертация Кахорова А.З. полностью соответствует требованиям раздела 10. Пункта 163 «Положения о порядке присуждения ученых степеней» ВАК при Президенте РТ от 26- ноября 2016 года №505 постановления Правительства Республики Таджикистан, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата

Медицинских наук, а сам автор заслуживает присвоения ему учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 - хирургия.

Отзыв на диссертацию Кахорова Айнидина Зульфикахоровича обсужден на заседании отделения артериальной патологии ФГБОУ ВО «Московский государственный медико-стоматологический университет им. А.И. Евдокимова» Минздрава Российской Федерации, протокол № 9 от « 31» августа 2018 г.

Заведующий кафедрой хирургических болезней и клинической ангиологии «Московский государственный медико-стоматологический университет им. А.И. Евдокимова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, д.м.н., профессор  Дибиров М.Д.

127473, Москва, ул. Делегатская, д. 20, стр.1 +7 (495) 609-67-00, +7(495) 637-94-56

Подпись Дибирова Магомед Дибировича заверяю. Ученый секретарь «Московский государственный медико-стоматологический университет им. А.И. Евдокимова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, д.м.н., профессор  Васюк Ю.А.

