

ОТЗЫВ

Официального оппонента доктора медицинских наук, Рахматуллаева Рахимжона на диссертационную работу Кахорова Айнидина Зулфикахоровича на тему: «Топографо – анатомическое обоснование хирургических доступов при шейном синдроме верхней грудной апертуры», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия

(6D 110100 – медицинские науки)

Актуальность темы. Синдром верхней апертуры грудной клетки – это собирательный термин, который объединяют группу синдромов возникающих в результате сдавления сосудисто – нервного пучка при выходе из верхней апертуры грудной клетки. В литературе также пользуются термином экстравазальный нейроваскулярный синдром, синдром добавочного шейного ребра, синдром выхода из грудной клетки, синдром верхней грудной апертуры, скаленус синдром, костно-клавикулярный синдром, гиперабдукционный синдром.

В результате топографо-анатомической патологии происходит сдавление сосудисто-нервного пучка, который в свою очередь приводит к различным сосудистым и неврологическим расстройствам верхних конечностей и она в 8-10% случаях приводит к окклюзии ветвей дуги аорты. При этом чаще всего страдают люди работоспособного, молодого возраста – 30-40 лет, что делает проблему актуальной.

В литературе недостаточно освещена данная патология, из-за полиморфизма клиники не разработан алгоритм диагностики и единая тактика и методы хирургического лечения в зависимости от клинических проявлений заболевания.

В связи с вышеизложенным диссертационная работа посвящена одной из актуальных проблем современной ангиохирургии: Топографо –

анатомическому обоснованию хирургических доступов при синдроме верхней грудной апертуры.

Целью настоящего исследования является на основании изучения топографо-анатомических особенностей области шеи обосновать оптимальный хирургический доступ при различных формах синдрома верхней апертуры.

Научная новизна. 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 больных с различными формами синдрома выхода из грудной клетки. 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 - 2015г**).

Практическая значимость. Выявленные особенности клинических проявлений в дополнении результатами инструментальных методов диагностики таких, как рентгенография, МРТ, УЗДГ, позволяют дифференцировать различные формы СВГА, а также варианты косто - клавикулярного синдрома, выявить доминирующую патологию при сочетании их, которые являются основными критериями для выбора объема операции и операционного доступа. Оптимальный выбор операционного доступа обеспечивает адекватность, безопасность выполнения декомпрессионных операций и позволяет достичь хороших результатов в отдаленном периоде. Разработанные операционные доступы окажут практическую помощь специалистам, занимающихся хирургическим лечением больных с СВГА.

Степень обоснованности и достоверности каждого научного положения, выводов и заключения, сформированных в диссертации – бесспорна, т.к. работа выполнена на высоком методологическом уровне, на большом числе клинических наблюдений (обследовано 179 больных). При этом были использованы современные методы исследования.

Основные результаты диссертации опубликованы в 6 научных работах, из них 3 в журналах, рекомендованных ВАК РФ. Получены 1 малый патент.

Структура и содержания диссертации. Диссертационная работа написана в традиционном стиле (Times New Roman шрифт 14, интервал 1,5), состоит из введения, обзора литературы, 5 глав собственных исследований, заключения, выводов и практических рекомендаций. Работа изложена на 124 страницах компьютерного текста и дополнена 10 таблицами и 24 рисунками. Указатель литературы включает 147 работ, из них 99 на русском языке и 48 на иностранных языках.

Во **введении** автором на основании современных литературных данных обоснована актуальность выбранной темы, указаны цель и задачи исследования.

В **I главе** представлен обзор литературы, в котором критически проанализированы все основные отечественные и зарубежные источники по данной теме. Это позволило диссертанту выделить главные проблемы, требующие дальнейшей разработки, что и явилось основой для написания диссертационной работы.

Глава II – посвящена материалу и методам исследований, в которой подробно представлены данные клинических наблюдений, дана их характеристика и методика обследования и оперативных вмешательств. В исследования включено 179 пациентов с СВГА. При этом диссертант в зависимости от причины заболевания больных разделяет на три группы:

I группа - 37 (20,7%) больных со скаленус синдромом: II группа - 68 (38%) больных с добавочным шейным ребром: III группу составили 74 (41,3%) больных с косто-клавикулярным синдромом.

Использованный неинвазивные методы диагностики является современным и высокоинформативным.

В III главе диссертации дана интерпретация результатов специальных методов исследования. В работе особенно подчеркнута значение рентгенографии и ультразвуковой доплерографии в плане выбора доступа и метода операции в зависимости от формы СВГА. Особого внимания заслуживает изучение разновидности синдрома в зависимости от давности и интенсивности клинических симптомов при разновидности СВГА.

IV глава – представляет роль анатомических структур шеи и верхней грудной апертуры в патогенезе СВГА, которое изучена во время выполнения оперативных вмешательств в РНЦССХ у 179 больных и на базе Республиканской судебно медицинской экспертизы (РСМЭ) при анатомическом вскрытии 31 трупах.

V глава посвящена хирургическому лечению СВГА. В этой главе автором анализируются особенности предоперационной подготовки больных с целью выбора оптимального доступа и способа различных методов операции в зависимости от разновидности синдрома. Автор для лечения больных в зависимости от формы синдрома верхней грудной апертуры предлагает критерии выбора оперативного доступа и показаний к операции. Особенное место отводится распределение пациентов по формам заболевания, указывающих на преимущественную локализацию патологического процесса, что позволило значительно сократить продолжительность операции и обеспечить технику ее выполнения.

В VI главе диссертантом проведен анализ непосредственных результатов хирургического лечения больных с применением различных оптимальных доступов в зависимости от формы синдрома. Проведена

сравнительная оценки каждого доступа при операции, тем самым оценивали роль и место каждого способа операции в зависимости от особенности различных клинических форм СВГА и наличие сопутствующих патологий. На основании полученные данных при сравнительной оценке различных доступов и операции, автором разработаны критерии выбора доступа и способа операции при СВГА, которые конкретизируются показаниями и противопоказаниями для каждого способа.

В заключении проведено обсуждение результатов, представленных во всех разделах диссертации.

Выводы и практические рекомендации соответствуют поставленной цели и задачам диссертации.

Автореферат диссертации написан в соответствии с требованиями ВАК России и достаточно полно отражает основные положения работы. Опубликованные работы отражают основные положения диссертации и результаты проведенных исследований.

В диссертации имеются некоторые стилистические ошибки единичные опечатки, которые не имеют принципиального значения.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Диссертационная работа Кахорова Айнидина Зулфикахоровича на тему: «Топографо – анатомическое обоснование хирургических доступов при шейном синдроме верхней грудной апертуры», представленная на соискании ученой степени кандидата медицинских наук 14.01.17.- хирургия, под руководством доктора медицинских наук, профессора А.Дж. Гаибова, является самостоятельной, законченной, научно квалификационной работой в которой решена актуальная задача выбора доступа и вида оперативного вмешательства для улучшения результатов хирургического лечения больных

с синдромом верхней грудной апертуры, что имеет важное теоретическое и практическое значение в хирургии.

По своей актуальности, новизне, научно-практической значимости диссертация Кахорова А.З. 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.

Официальный оппонент:

Главный врач МСЧ ГУП ТАЛКО,

доктор медицинских наук

e-mail rakmatullaev@inbox.ru

г.Турсунзаде, 2 мкр.р\н, д.143,кВ.38.



Рахматуллаев Р.

Подпись главного врача МСЧ ГУП ТАЛКО

доктора медицинских наук Рахматуллаева Р,

Заверяю:

Начальник ОК ГУП ТАЛКО



Абдулхадов Ф.А.