

ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

доктора медицинских наук, старшего научного сотрудника Государственного учреждения “Институт гастроэнтерологии Республики Таджикистан” Кодирова Фархода Давронджоновича на диссертацию Джураева Муродали Файзалиевича на тему: «Прогнозирование и улучшение результатов лечения послеоперационных абсцессов брюшной полости», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – Хирургия.

Актуальность темы диссертации. Послеоперационные внутрибрюшные абсцессы (ПВА) в течение многих десятилетий составляет актуальную патологию неотложной абдоминальной хирургии, повседневно, требующего дискуссии, как в плане диагностики, так и выбора метода лечения (Каримов Ш.И. и соавт., 2020; Курбонов К.М. и соавт., 2020; Сажин А.В. и соавт., 2022; Firescu D. et al., 2022).

Следовательно, последствия ПВА, зачастую приводят к осложнениям, имеющие порой неблагоприятные исходы. Вместе с тем, ПВА в раннем послеоперационном периоде по определенным обстоятельствам, отличается отсутствием отчетливых характерных особенностей клинических проявлений и динамики течения, что закономерно усложняют верификацию и дифференциальную диагностику, часто заставляющее хирургов оперировать этих пациентов на стадии того или иного тяжелого осложнения (Тимербулатов В.М. и соавт., 2021; Мухиддинов Н.Д. и соавт., 2022; Власов А.П. и соавт., 2022; Kirkpatrick A.W. et al., 2022).

Применяемая на сегодняшний день как диагностическая, так и хирургическая тактика введения больных с ПВА, нередко оказывается неадекватной, т.к. частота развития осложнений при проведении первоначального этапа ликвидации абсцесса остается высокой, составляя от 11,0% до 16,0%, с летальностью доходящих до 10,0%.

В связи с этим, избранная автором тема диссертационной работы является актуальной и имеет важное значение для неотложной абдоминальной хирургии.

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

В диссертационной работе М.Ф. Джураева в экспериментальном исследовании определены особенности морфологических изменений париетальной брюшины при послеоперационных внутрибрюшных абсцессах. Определена эффективность 0,1% раствора фурагина при санации остаточной полости послеоперационных внутрибрюшных абсцессов, в зависимости от экспозиции и кратности ее применения. Оценено микроскопическое воздействие 0,1% раствора фурагина на близлежащие ткани к абсцессам.

Установлено высокая информативность УЗИ и лапароскопии в динамике послеоперационных внутрибрюшных абсцессов. Выявлено, что показатели уровня СРБ и ИЛ-6 являются маркерами в диагностике послеоперационных внутрибрюшных абсцессов. Разработаны объективные

критерии показаний и противопоказаний к выполнению релапаротомии и мини инвазивным вмешательствам при послеоперационном внутрибрюшном абсцессе. Разработан способ мини инвазивного лечения послеоперационных одиночных и однокамерных абсцессов брюшной полости.

Разработан способ малоинвазивного лечения и профилактика рецидива больших послеоперационных абсцессов брюшной полости.

Исследования выполнены на высоком научно-методическом уровне. Полученные автором результаты тщательно обработаны с применением статистических методов, обоснованы, что позволяет объективно оценивать их значимость.

Значимость для науки и практической деятельности полученных соискателем результатов.

Выполненная Джураевым М.Ф. экспериментально-клиническое исследование имеет высокую теоретическую и практическую значимость.

Соискателем на основании проведенного исследования на экспериментальных животных, определено антисептическое действие 0,1% раствора фурагина, на послеоперационные внутрибрюшные абсцессы. Особенности функционального состояния париетальной брюшины при ПВА, автор определил его как важное звено образования абсцесса, а также характер клинического течения. Изученные особенности проявления ПВА, их локализаций, причины и тяжесть токсического воздействия, убедительно подтверждают важность предоперационной оценки ее тяжести и выбора способа ликвидации.

Внедренная клиническую практику хирургическая тактика лечения больных с послеоперационными абсцессами брюшной полости, основана на дифференцированном подходе выбора метода операций. В практику базовых отделений клиники внедрены разработанные модифицированные способы малоинвазивного лечения послеоперационных абсцессов брюшной полости.

В результате анализа лечения ПВА, доказана эффективность и целесообразность применения индивидуальной тактики, с учетом сопутствующих патологий и общего состояния пациентов.

Предложенные объективные критерии показаний и противопоказаний к выполнению релапаротомии и мини инвазивным вмешательствам при послеоперационном внутрибрюшном абсцессе рекомендуется реализовывать в лечебно-профилактических учреждениях.

Конкретные рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы

Выводы и результаты диссертационной работы соискателя могут быть использованы в клинической практике при лечении категории пациентов с послеоперационными внутрибрюшными абсцессами, в медицинских организациях на местном и региональном уровнях.

Результаты диссертационной работы внедрены в клиническую практику хирургических отделений ГУ «Городской центр скорой медицинской помощи» г. Душанбе.

Материалы диссертации используются на лекциях и практических занятиях кафедры хирургических болезней №1 им. академика К.М. Курбонова ГОУ «Таджикский государственный медицинский университет им. Абуали ибни Сино».

Перспективным является дальнейшее использование разработанного автором способ мини инвазивного лечения послеоперационных одиночных и однокамерных абсцессов брюшной полости, а также способа малоинвазивного лечения и профилактика рецидива больших послеоперационных абсцессов брюшной полости. Представленные практические рекомендации целесообразно внедрить в клиническую практику специализированных стационаров, занимающихся неотложной абдоминальной хирургией, что позволит улучшить результаты лечения данной патологии.

Содержание работы, ее завершенность и оформление

Для построения диссертации Джураев М.Ф. избрал классическую схему, которая состоит из введения, обзора литературы, характеристики материалов и методов исследования, 4 глав собственных исследований с результатами и их обсуждением, заключения, выводов, практических рекомендаций и списка литературы, включающего 92 отечественных и 164 иностранных авторов. Материалы диссертации иллюстрированы 26 таблицами и 44 рисунками. Диссертация написана хорошим литературным языком, изложена на 180 страницах.

Введение диссертации содержит обоснование актуальности темы исследования. Диссертант четко формулирует цели и задачи работы, определяет ее научную новизну и практическую значимость, предлагает положения, выносимые на защиту.

Глава I - представляет собой литературный обзор по теме диссертации, где проведен подробный анализ отечественных и зарубежных источников, что позволило диссертанту собрать и обобщить известный материал по изучаемому вопросу. Показано, что проблема хирургического лечения ПВА, является актуальной темой в современной неотложной абдоминальной хирургии. Увеличение количества больных с ПВА и высокий процент послеоперационных осложнений, позволило автору аргументировано мотивировать необходимость исследования вопроса не только разработки выбора тактики хирургического лечения, но и изучению морфологических изменений париетальной брюшины и эффективности различных антисептиков при санации остаточной полости. Этот раздел исследования показывает, что автором достаточно и в полном объеме рассмотрена изучаемая проблема.

Глава II – Материалы и методы исследования – с методологической точки зрения и объема проведенных исследований диссертационная работа не вызывает возражений. В основу исследования включено изучение результатов

хирургического лечения 104 пациентов с ПВА. В зависимости от применяемых методов хирургического лечения, все пациенты были разделены на 2 группы. В основную группу вошли 60 (57,7%) больных, которым применялись малоинвазивные вмешательства, в контрольную группу вошли 44 (42,3%) – с традиционными вмешательствами. При этом в диссертации автором дана полная характеристика специальным макроскопическим и морфологическим методом исследования.

Клиническое исследование проведено тщательно, на современном уровне, полученные данные обработаны с использованием методов доказательной медицины. Количество и объем проведенных исследований позволяют формулировать концептуальные положения диссертации. Все это в сумме позволяет считать результаты диссертации достоверными и обоснованными.

Глава III – посвящена результатам экспериментального моделирования внутрибрюшного абсцесса у 54 кроликов породы Шиншилла, весом 2300-3000 гр., здоровые и прошедшие необходимый карантин. Автором в экспериментальных условиях проведено моделирование абсцесса, с последующим применением различных антисептиков, включая 0,1% раствор фурагина для санации остаточной полости. Автор результаты экспериментального исследования подробно изложил многообразиями сравнительных патогистологических и микробиологических исследований, что являются несомненно достоверными.

Животные находились в специализированных условиях вивария, где строго соблюдались установленные нормы и международные рекомендации, описанные в Европейской конвенции по защите животных, применяемых в экспериментальных исследованиях. Автор эксперименты провел с соблюдением всех норм, обеспечивающее соответствие высоким стандартам ухода и этического обращения с животными в процессе проведения научных экспериментов (1997).

В главе немаловажным считается выявление особенностей микроскопического изменения париетальной брюшины при моделировании ПВА и санации остаточной полости различными антисептиками.

Следствием чего автором доказано, что раствор Фурагина при санации полости абсцесса у экспериментальных животных, позволяет ускорить репаративные процессы париетальной брюшины, что положительно влияет на прогноз заболевания.

Импонирует, что автором подробно анализирован такой важный фактор осложненных форм ПВА, как обсеменённость брюшной полости при моделировании абсцесса и после санации различными антисептиками.

Автором получены, несомненно, важные результаты, которые имеет непосредственное отношение к факторам, улучшающее непосредственные результаты лечения этого тяжелого контингента больных.

Глава IV – посвящена хирургической тактике послеоперационных внутрибрюшных абсцессов. В главе подробно изложены особенности

клинических проявлений ПВА, значение показателей эндотоксемии при различных формах ПВА, причин развития ПВА и выбор способа их ликвидации.

Автором разработан алгоритм выбора малоинвазивного лечения ПВА, что позволило придерживаться индивидуализированной тактики лечения для каждого пациента, с учетом результатов физикального и инструментального методов исследований.

Разработанные способы мини инвазивного лечения послеоперационных одиночных и однокамерных абсцессов брюшной полости, а также способ малоинвазивного лечения и профилактики больших послеоперационных абсцессов, несомненно, позволят автору значительно уменьшить количество послеоперационных осложнений, у данного тяжелого контингента больных.

В главе диссертации анализируются непосредственные результаты хирургического лечения различных методик операций. Интересными являются сведения автора о том, что после малоинвазивных вмешательств показатели послеоперационных осложнений составило 8,3%, с летальностью 3,3%, тогда как после традиционных – оно достигала 15,9%, с послеоперационной летальности на 9,1%. Приведенные автором результаты убедительны и могут быть предложены в системе практического здравоохранения.

В главе «Обсуждение полученных результатов» подведены итоги проведенным исследованиям, проведен квалифицированный анализ концептуальных положений диссертации. Диссертант, основываясь на полученных данных, доказательно приводит соответствующие выводы и практические рекомендации. Диссертант аргументирует целесообразность малоинвазивной технологии в хирургическом лечении послеоперационных внутрибрюшных абсцессов.

Выводы диссертационного исследования обоснованы и вытекают из итогов проведенных исследований. Автору грамотно удалось представить основные итоги проделанной работы. Практические рекомендации подтверждают высокую практическую ценность настоящей научной работы, содержат необходимые сведения для внедрения выводов диссертации в практику.

Содержание автореферата и 16 научных работ, из них 4 публикаций в рекомендованных ВАК при Президенте Республики Таджикистан изданиях для публикации результатов диссертационных исследований, полностью отражают основное содержание диссертации.

Вопросы и замечания.

В диссертационной работе имеются некоторые стилистические, терминологические неточности, что не влияют на общую оценку диссертации. Принципиальных замечаний по диссертационной работе нет. Работа заслуживает положительной оценки.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Диссертация Джураева Муродали Файзалиевича «Прогнозирование и улучшение результатов лечения послеоперационных абсцессов брюшной полости», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – Хирургия, выполненная под руководством доктора медицинских наук, профессора Махмадзода Фаруха Исроила, является самостоятельной, законченной, научной-квалификационной работой, в которой решена актуальная задача выбора тактики лечения послеоперационных внутрибрюшных абсцессов, применением малоинвазивных методов.

По своей актуальности, научной новизне, степени обоснованности научных положений, теоретической и практической значимости, по отражению основных положений в печати, диссертация М.Ф. Джураева полностью соответствует требованиям раздела 3 п. 31,33,34 «Порядок присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Республики Таджикистан от 30 июня 2021 года № 267, с внесенными дополнениями и изменениями от 26.06.2023 №295, 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.

Официальный оппонент:

Старший научный сотрудник
Государственного учреждения
«Институт гастроэнтерологии Республики Таджикистан»
доктор медицинских наук,



[Signature] Кодиров Фарход Давронджонович

Подпись д.м.н. Кодирова Ф.Д.

«ЗАВЕРЯЮ»

Начальник отдела кадров ГУ «Институт
гастроэнтерологии Республики Таджикистан»



[Signature]

Ниязов А.Н.

«15»

2024 г.

Контактная информация:

Республика Таджикистан, г. Душанбе, ул. Маяковский 2

Тел.: 8 (992) 236-59-31

E-mail: gastrotj@yandex.ru

