

Отзыв

официального оппонента заместителя директора по хирургии Медицинского радиологического научного центра им А.Ф. Цыба – филиала ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр радиологии» Минздрава России, доктора медицинских наук, Костюка Игоря Петровича на диссертацию Магомедова Алавудина Магомедовича на тему: «Хирургическое лечение пузырно-прямокишечных свищей, сформировавшихся после урологических операций», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 «хирургия»

Актуальность темы исследования. Диссертация Магомедова Алавудина Магомедовича посвящена важной теме, которая является одним из самых сложных разделов в хирургии.

Актуальность темы заключается в том, что в настоящее время отмечается увеличение объема и количества радикальных операций на органах малого таза у пациентов онкологического профиля, прежде всего с раком предстательной железы. На сегодняшний день эффективным методом лечения пациентов с локализованными формами рака предстательной железы является радикальная простатэктомия. Однако, клиническая практика показывает, что любые виды радикальных простатэктомий довольно часто сопряжены с высоким риском развития периоперационных осложнений. Они могут возникнуть в процессе лечения, в ближайшем послеоперационном периоде или в отдаленные сроки после его окончания.

Образование пузырно-прямокишечного свища является одним из грозных осложнений в хирургической практике, которое обрекает пациента на неоднократные хирургические вмешательства, приносит физические и моральные страдания, значительно снижает качество его жизни. На сегодняшний день в литературе нет единого мнения о наиболее эффективном методе хирургического лечения пациентов с пузырно-прямокишечным свищом. Известные методы хирургического устранения данного осложнения не исключают возможность рецидива осложнения и повторного хирургического лечения.

Улучшения результатов хирургического лечения пациентов с пузырно-прямокишечными свищами, сформировавшимися после урологических операций, является актуальной темой, которая стала основной целью данной работы.

Научная новизна исследования. Научная новизна работы заключается в том, что в работе впервые разработан метод хирургической коррекции (методика двойного доступа) осложнений радикальных простатэктомий в виде пузырно-прямокишечного свища, позволяющий в максимально быстрые сроки добиться медицинской и социальной реабилитации данной категории пациентов. Дано научное обоснование целесообразности более широкого внедрения открытых хирургических вмешательств у пациентов с осложнениями радикальной простатэктомии. Предложен и обоснован новый алгоритм диагностики и лечения пациентов с пузырно-прямокишечными свищами после радикальной простатэктомии. Изучено качество жизни у пациентов, перенесших хирургическую коррекцию пузырно-прямокишечного свища.

Обоснованность использованных методов, а также полученных результатов и положений диссертаций. Диссертационная работа основана на достаточном клиническом материале, при анализе которого использовались компьютерные методы статистического анализа, что делает результаты, выводы и практические рекомендации обоснованными и достоверными.

Практическая значимость. На основе проведенного исследования определены методы интраоперационной профилактики пузырно-прямокишечных свищей, обоснована эффективность использования оригинальной хирургической техники в лечении пациентов с вышеуказанными осложнениями, возникшими после радикального хирургического лечения больных, страдающих раком простаты.

Разработана оптимальная схема сбора предоперационных и интраоперационных данных, а также послеоперационного мониторинга пациентов, перенесших радикальное хирургическое лечение по поводу рака простаты в соответствии с международными стандартами качества.

На основе системного анализа восстановления функции мочеиспускания, дефекации и эректильной функции пациентов подтверждена целесообразность использования хирургического метода двойного доступа при лечении пациентов с пузырно-прямокишечными свищами, возникшими после радикальных хирургических операций по поводу локализованных неинвазивных форм рака простаты. Представлены важные технические аспекты хирургического вмешательства с использованием двойного доступа, способствующие улучшению медицинской и социальной реабилитации больных с пузырно-прямокишечными свищами, возникшими после радикальной простатэктомии.

Данные, полученные в ходе исследования, имеют важное практическое значение для проведения предоперационного консультирования пациентов с

раком предстательной железы в отношении возможных осложнений и выбора оптимального метода их коррекции.

Объем и структура диссертации. Диссертация изложена на 147 страницах, включает введение, 4 главы, заключение, выводы, практические рекомендации и указатель литературы. Текст иллюстрирован 9 таблицами и 25 рисунками. Библиографический указатель содержит 50 отечественных и 153 зарубежных источника.

Во введении обоснована актуальность темы исследования, сформулированы цель, задачи исследования, практическая значимость работы, а также определены положения, выносимые на защиту.

Первая глава содержит обзор литературы, которая посвящена изучаемой проблеме. Описаны методы обследования и история развития методов хирургического лечения пациентов с пузырно-прямокишечными свищами.

Во второй главе освещается детальная характеристика 32 пациентов с пузырно-прямокишечными свищами, перенесших радикальную простатэктомию по поводу рака предстательной железы. Проанализированы результаты позадилоной, лапароскопической и робот-ассистированной простатэктомии. Содержит перечень проведенных исследований у этих пациентов.

В третьей главе автором подробно описаны методики проведения позадилоной, лапароскопической и робот-ассистированной простатэктомии, а также методы хирургической коррекции пузырно-прямокишечных свищей.

В четвертой главе изложены ближайшие и отдаленные результаты хирургического лечения пациентов с пузырно-прямокишечными свищами.

На основании полученных результатов установлено, что качество жизни пациентов, перенесших хирургическую коррекцию пузырно-прямокишечного свища методом двойного доступа, выше, чем у пациентов, прооперированных по стандартной методике.

Диссертационная работа Магомедова А.М. заканчивается выводами, практическими рекомендациями, которые следуют из ее содержания, списком литературы.

Автореферат полностью отражает структуру и содержание диссертационного исследования.

Принципиальных замечаний, влияющих на результат диссертационного исследования, нет. Встречающиеся отдельные опечатки, стилистические погрешности не повлияли на общее положительное впечатление о диссертационном исследовании.

Рекомендации по дальнейшему использованию результатов и выводов диссертационной работы. Результаты проведенного исследования внедрены в практику хирургических и урологического отделений Национального меди-

ко-хирургического Центра им. Н.И. Пирогова, а также используются в учебном процессе на кафедрах хирургии с курсами травматологии, ортопедии и хирургической эндокринологии, хирургических инфекций, урологии и нефрологии Института усовершенствования врачей Национального медико-хирургического Центра им. Н.И. Пирогова.

Заключение

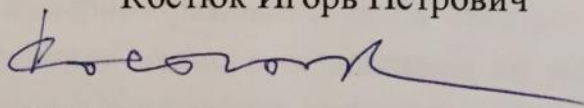
Диссертация Магомедова Алавудина Магомедовича на тему: «Хирургическое лечение пузырно-прямокишечных свищей, сформировавшихся после урологических операций», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, является законченной научно-квалификационной работой, содержащей решение актуальной научной задачи, направленной на улучшение хирургического лечения пациентов с пузырно-прямокишечными свищами, сформировавшимися после урологических операций, имеющей важное значение для хирургии.

Таким образом представленная диссертационная работа по своей актуальности, методическому уровню, научной новизне и практической значимости полностью соответствует требованиям п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства РФ № 842 от 24 сентября 2013 г., предъявляемым к диссертационным исследованиям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а ее автор заслуживает присуждения искомой ученой степени по специальности 14.01.17 – хирургия.

Доктор медицинских наук,
заместитель директора по хирургии
Медицинского радиологического
научного центра им А.Ф. Цыба -
филиал ФГБУ «Национальный
медицинский исследовательский
центр радиологии» Минздрава России.

Костюк Игорь Петрович

«___» _____ 2018г.



Подпись доктора медицинских наук Костюка И.П. заверяю:
Ученый секретарь,
кандидат биологических наук

Печенина Нина Александровна

Медицинский радиологический научный центр
им А.Ф. Цыба - филиал ФГБУ «Национальный
медицинский исследовательский центр радиологии»
Минздрава России (249036 Калужская область, г. Обнинск, ул Королева, 4)