

ОТЗЫВ

официального оппонента доктора медицинских наук, профессора Зубрицкого Владислава Феликсовича на диссертационную работу Абдуллаева Абакара Эльбрусовича «Хирургическое лечение перфоративных гастродуоденальных язв с использованием миниинвазивных технологий», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17-хирургия

Актуальность работы.

Перфоративная язва в структуре осложнений язвенной болезни находится на втором месте после кровотечения. Выбор оперативного пособия при язвенной болезни остается одной из актуальных хирургической гастроэнтерологии. За последние 15 лет частота перфоративных язв составила около 5% всех острых хирургических заболеваний. Несмотря на значительный технический прогресс в медицине, диагностика перфоративных гастродуоденальных язв требует дальнейшего усовершенствования. Большинство хирургов считают, что операцией выбора является простое ушивание язвы. Однако непосредственные и тем более отдаленные результаты таких операций оставляют желать лучшего. Следует констатировать тот факт, что в силу известных социально-экономических причин более 80% больных с язвенной болезнью не могут позволить себе адекватное медикаментозное, санаторно-курортное лечение и диетотерапию.

В этой связи представленная работа имеет высокий научный и практический интерес. Исследование Абдуллаева А.Э. направлено на решение важной научной проблемы, актуальной для современной хирургии.

Научная новизна исследования.

Диссертант разработал диагностический алгоритм, позволяющий установить раннюю диагностику прободных пилородуоденальных язв. Сформулированы показания и противопоказания к выполнению эндовидео-

ассистированного ушивания перфоративной гастродуоденальной язвы. Изучены отдаленные результаты мини-инвазивного ушивания перфоративной гастродуоденальной язвы с последующим проведением противоязвенной эрадикационной терапии. Проведена оценка качества жизни пациентов и определена частота рецидива язвенной болезни после лапароскопического и мини-инвазивного ушивания перфоративной гастродуоденальной язвы.

Все представленные в работе результаты и клинические примеры, представляют большой интерес и научную ценность.

Практическая значимость исследования.

В диссертационной работе Абдуллаева А.Э. уделено значительное внимание использованию современных методов диагностики перфоративной язвы, которые определяют дальнейшую хирургическую тактику лечения данной категории больных. Кроме того, изучена роль применения минидоступа у больных, которым выполнение лапароскопического ушивания прободной язвы является либо невозможным, либо с высоким риском несостоятельности ушитой язвы. Учитывая высокий риск рецидива заболевания, автор показал эффективной ушивания язвы при обязательном проведении, в последующем, противоязвенной терапии.

Основные положения диссертационного исследования Абдуллаева А.Э. широко используются в повседневной практике хирургического отделения ФГБУ «НМХЦ им. Н.И.Пирогова», отделения абдоминальной хирургии Городской Клинической Больницы Скорой Медицинской Помощи г.Владимира, а так же в учебной деятельности-лекциях и практических занятиях со слушателями кафедры хирургии с курсами травматологии, ортопедии и хирургической эндокринологии Института усовершенствования врачей Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медико-хирургический Центр имени Н.И.Пирогова», кафедры хирургических болезней Института последипломного образования Ивановской Государственной Медицинской Академии.

Обоснованность и достоверность результатов диссертационной работы построены на достаточном количестве клинических наблюдений. В работе использованы современные диагностические и лечебные методики.

Достоверность результатов-высокая. Характеризуется значительным по объему представленным клиническим материалом, адекватным выбором методов обследования и современными способами обработки полученных результатов. Выводы соответствуют поставленным задачам исследования, практические рекомендации базируются на полученных данных и не противоречат им.

Материал диссертации достаточно полно отражен в автореферате и публикациях по теме диссертации. Автореферат изложен научным и понятным языком, содержит достаточный иллюстрированный материал, по содержанию соответствует диссертации.

Содержание работы.

Диссертация изложена на 135 страницах машинописного текста, построена традиционно: состоит из введения, обзора литературы, главы с материалами и методами исследования, трех глав с результатами собственных исследований, заключения, выводов, рекомендаций для внедрения в практику, библиографического указателя, включающего в себя 274 источника. Хорошо иллюстрирована рисунками и таблицами.

Во **введении** автором доказана актуальность изучаемого вопроса, сформулированы цель и задачи работы, а также основные положения выносимые на защиту. Здесь же описаны научная новизна и практическая значимость диссертационного исследования.

Первая глава посвящена обзору литературы по данной проблеме. Приведен подробный анализ научных публикаций, проанализированы исторические аспекты и современные представления о видах и методах обследования и развития хирургического лечения пациентов с перфоративной гастродуоденальной язвой. Приведены современные отечественные и

зарубежные данные о результатах хирургического лечения пациентов с данной патологией.

Во **второй главе** детально представлена подробная характеристика клинического материала в исследуемых группах. Отдельно следует отметить что диссертант вывел в две отдельные группы пациентов, которым выполнены резекция желудка, либо ваготомия с дренирующей желудок операцией, что показывает способность диссертанта выполнять различные хирургические вмешательства при данной патологии, в том числе и радикальные.

В **третьей главе** отражены непосредственные результаты различных типов ушивания перфоративной гастродуоденальной язвы. Автором сделан вывод что ушивание прободной язвы из мини-доступа, при невозможности выполнения лапароскопического ушивания, позволило избежать большого количества конверсий. Ушивание язвы из мини-доступа является достойной альтернативой лапароскопическим методикам, не теряя при этом преимуществ малоинвазивных вмешательств.

Четвертая глава посвящена описанию ближайших и отдаленных результатов лечения больных с перфоративной гастродуоденальной язвой. Проведен сравнительный анализ результатов хирургического лечения больных в зависимости от вариантов лечения. Весьма аргументировано показаны преимущества ушивания перфоративной язвы из мини-доступа, при невозможности выполнения лапароскопического ушивания язвы. Богатый иллюстрированный материал, поясняющие клинические примеры, четкие и понятные таблицы и рисунки способствуют хорошему восприятию работы в целом. Используемые современные методы статистической обработки данных являются объективным обоснованием достоверности полученных результатов.

В **заключении** изложены основные положения работы. Выводы и практические рекомендации отражают основное содержание диссертации, что позволяет рекомендовать их для применения в хирургической практике. Принципиальных замечаний по работе нет. Имеются отдельные опечатки,

стилистические погрешности, не влияющие на общее положительное впечатление о диссертационном исследовании.

Заключение.

Изложенное позволяет заключить, что диссертационное исследование Абдуллаева Абакара Эльбрусевича по теме «Хирургическое лечение перфоративных гастродуоденальных язв с использованием миниинвазивных технологий» представленная к публичной защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17-хирургия, является законченной научно-квалификационной работой, содержащей решение актуальной научной задачи, имеющей важное значение для клинической медицины-улучшение результатов хирургического лечения больных с перфоративной гастродуоденальной язвой. Работа полностью соответствует требованиям, предъявляемым к кандидатским диссертациям, п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации № 842 от 24.09.2013, а ее автор достоин присуждения искомой степени по специальности 14.01.17-хирургия.

Официальный оппонент,
Заведующий кафедрой хирургии с курсами
анестезиологии и реаниматологии,
травматологии и ортопедии
и нейрохирургии
ИМСТ ФГБОУ ВО «МГУПП»
доктор медицинских наук, профессор
Главный хирург МВД России
Заслуженный врач РФ



Зубрицкий В.Ф.

«1» апреля 2018г.

Подпись доктора медицинских наук, профессора Зубрицкого Владислава Феликсовича заверяю:

