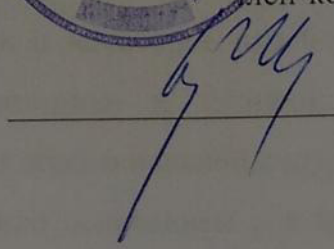


"УТВЕРЖДАЮ"



Начальник федерального государственного бюджетного учреждения «Главный военный клинический госпиталь им. академика Н.Н.Бурденко» Министерства обороны Российской Федерации, доктор медицинских наук, профессор, член-корреспондент РАН,


Евгений Владимирович Крюков

« 03 » апреля 2018г.

ОТЗЫВ

ведущего учреждения-федерального государственного бюджетного учреждения «Главный военный клинический госпиталь имени академика Н.Н.Бурденко» Министерства обороны Российской Федерации о научно-практической значимости диссертации Абдуллаева Абакара Эльбрусовича «Хирургическое лечение перфоративных гастродуоденальных язв с использованием миниинвазивных технологий», представленной к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17-хирургия.

Актуальность темы выполненной работы. Несмотря на неоспоримые успехи клинической фармакологии и внедрение в клиническую практику различных схем эрадикационной терапии, язвенная болезнь остается распространенной патологией пищеварительной системы. Прободные гастродуоденальные язвы относятся к неотложным состояниям, требующим хирургических вмешательств, и сопровождающимся смертностью до 30 % и осложнениями до 50%. Перфоративная язва в структуре осложнений язвенной болезни находится на втором месте после кровотечения. Выбор оперативного вмешательства при язвенной болезни остается одной из актуальных проблем хирургической гастроэнтерологии. За последние 15 лет частота

перфоративных язв составила около 5% всех острых хирургических заболеваний. В России перфоративная гастродуоденальная язва встречается в 12,5 наблюдений на 100 тыс. населения, летальность в среднем составляет 8%. При госпитализации позже суток возрастает в 3-4 раза, а у пожилых больных может достигать 30%. Диагностика перфоративных язв так же требует дальнейшего совершенствования. Несмотря на появление новых эффективных лекарственных средств и некоторое изменение структуры заболеваемости, совершенствование методики и техники операций является основным направлением развития абдоминальной хирургии при этой патологии.

Все это послужило основанием для проведения исследования, целью которого является улучшение оказания хирургической помощи данной категории больных. Для реализации поставленной задачи автором были определены конкретные задачи.

Представленная диссертационная работа имеет высокую научную ценность, поскольку вносит неоспоримый вклад в решение одного из сложных разделов хирургии.

Научная новизна исследования. Внедрен диагностический алгоритм, позволяющий диагностировать перфоративную гастродуоденальную язву. Диссертант доказал, что при невозможности лапароскопического ушивания перфоративной гастродуоденальной язвы, ушивание язвы из мини-доступа является достойной альтернативой, не теряя при этом преимуществ миниинвазивных технологий, что позволило уйти от большого количества конверсий. Проведена оценка качества жизни пациентов и определена частота рецидива язвенной болезни после лапароскопического и миниинвазивного ушивания перфоративной гастродуоденальной язвы. Проведя анализ результатов лечения 145 больных с перфоративной гастродуоденальной язвой, автор определил группу больных, которым показано выполнение ушивание язвы из мини-доступа.

Достоверность полученных результатов. Достаточный объем клинического материала, включающий 145 пациентов с перфоративной

гастродуоденальной язвой, подтверждает научные положения, выводы и практические рекомендации диссертации. Достоверность полученных результатов исследования подтверждены проведенным статистическим анализом.

При проведении исследований диссертант использовал современные методы обследования и лечения пациентов. Во время изучения данной группы больных проводился всесторонний объем диагностики. В то же время использовались различные по объему оперативные вмешательства, в том числе и радикальные (ушивание язвы, резекция желудка, ваготомии с пилоропластикой).

Практическая значимость исследования. Диссертант доказал обоснованное применение мини-доступа для ушивания перфоративных гастродуоденальных язв. В диссертационном исследовании аргументировано проведение противоязвенной терапии в послеоперационном периоде, что позволило значительно сократить число рецидивов язвенной болезни. Качество жизни пациентов, перенесших ушивание перфоративной гастродуоденальной язвы из мини-доступа, с последующей эрадикационной терапией, в сопоставимых группах характеризуется более высоким уровнем, чем у больных, перенесших традиционное ушивание перфоративной гастродуоденальной язвы.

Указанные выше результаты подтверждаются внедрением в практику работы хирургического отделения ФГБУ «НМХЦ им. Н.И.Пирогова», отделения абдоминальной хирургии Городской Клинической Больницы Скорой Медицинской Помощи г.Владимира. Содержание диссертации нашло отражение в 7 печатных работах, 2 из которых-в периодических изданиях, рекомендованных ВАК.

Оценка содержания диссертации. Диссертационная работа изложена на 135 страницах машинописного текста. Состоит из введения, 4 глав, заключения, выводов, практических рекомендаций и списка литературы,

который включает 167 отечественных и 107 иностранных источников. Представленный материал иллюстрирован 23 рисунками, 14 таблицами.

В введении представлена актуальность темы, сформулированы цель и задачи исследования, раскрыты научная новизна, практическая значимость работы, определены положения, выносимые на защиту.

Первая глава диссертации посвящена обзору литературы по изучаемой проблеме. На основании современных сведений автор показал проблему хирургического лечения пациентов с перфоративной гастродуоденальной язвой. Особое внимание уделено необходимости совершенствования лечебно-диагностического протокола у данной категории больных.

Вторая глава посвящена общей характеристике клинических наблюдений, материалам и методам исследования. В ней дано детальное описание методики обследования пациентов, пред и послеоперационного наблюдения больных. Автор показал себя опытным клиницистом и исследователем, способным к грамотному подбору клинического материала и выбору адекватных, для решения поставленных задач, методов исследования. В работе Абдуллаев А.Э. проанализировал достаточный фактический материал. Здесь, наряду с рутинными методиками, представлены и современные способы обработки данных. Представляется верным выбранный метод статистической оценки результатов исследования.

Третья глава диссертационного исследования содержит 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. Полученные результаты наглядно иллюстрированы и выглядят достаточно убедительно. Используемые современные методы статистической обработки данных являются объективным обоснованием достоверности полученных результатов.

В заключении диссертации кратко и, в то же время, полноценно обобщены результаты работы.

Выводы и практические рекомендации логично вытекают из материалов проведенного исследования, объективны и последовательны, соответствуют поставленным цели и задачам.

На погрешности стилистического характера автору указано в беседе с ним. Возможно следовало бы сократить и конкретизировать содержание седьмого пункта выводов и четвертого пункта рекомендаций. Принципиальных замечаний, влияющих на оценку диссертационного исследования, нет.

Внедрение результатов диссертационной работы в практику. Результаты диссертационной работы внедрены в повседневную практику хирургического отделения ФГБУ «НМХЦ им. Н.И.Пирогова», отделения абдоминальной хирургии Городской Клинической Больницы Скорой Медицинской Помощи г.Владимира. Результаты диссертационного исследования используются в учебном процессе на кафедре хирургии с курсами травматологии, ортопедии и хирургической эндокринологии Института усовершенствования врачей Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медико-хирургический Центр имени Н.И.Пирогова», кафедре хирургических болезней Института последипломного образования Ивановской Государственной Медицинской Академии.

Автореферат изложен в научном, доступном для понимания стиле, содержит хороший иллюстрированный материал. Содержание автореферата и научных трудов, опубликованных по теме диссертации, полностью отражает основные аспекты представленного исследования.

Диссертация написана понятным языком и оформлена надлежащим образом. Принципиальных замечаний к работе Абдуллаева А.Э. нет.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Диссертация Абдуллаева Абакара Эльбрусовича «Хирургическое лечение перфоративных гастродуоденальных язв с использованием миниинвазивных технологий» является законченной научно-квалификационной работой, в которой решена научная задача-улучшение результатов хирургического лечения больных с перфоративной гастродуоденальной язвой, что имеет важное значение в области хирургии. Работа является актуальной, практическое и научное ее значение, несомненно. Основные результаты внедрены в практику.

По своей актуальности, объему выполненных исследований, научной новизне и практической значимости полученных данных работа соответствует требованиям п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации № 842 от 24.09.2013, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а сам ее автор Абдуллаев Абакар Эльбрусович достоин присуждения искомой степени по специальности 14.01.17-хирургия.

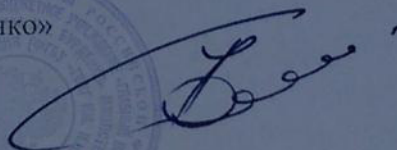
Диссертация, автореферат и отзыв ведущей организации обсуждены и утверждены на заседании ученого совета федерального государственного бюджетного учреждения «Главный военный клинический госпиталь им. академика Н.Н.Бурденко» Министерства обороны РФ, протокол № 3 от «03» апреля 2018 г.

Главный хирург госпиталя, ФГБУ «Главный военный клинический госпиталь им. академика Н.Н.Бурденко»
Министерства обороны РФ
доктор медицинских наук



Александр Евгеньевич Войновский

подпись А.Е.Войновского «УДОСТОВЕРЯЮ»
Начальник отдела кадров
ФГБУ «ГВКГ им. Н.Н.Бурденко»
Минобороны России



Ф.Я.Гольдшмидт

Адрес: Россия, 105229, г. Москва, Госпитальная площадь, д.3
Телефон: 8 (499) 263-53-00
Эл. адрес: <http://www.gvkg.ru/>