

## **ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА**

доктора медицинских наук, Полвонова Шукрулло Бобоевича на диссертационную работу Муминова Фирдавса Баходировича на тему «Комплексная оценка и выбор способа хирургического лечения пациентов с аномалиями развития и фиксации толстой кишки», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия

### **Актуальность исследования**

Аномалии развития и фиксации толстой кишки - это врожденная и приобретенная патология, проявляющиеся симптомами хронического запора, абдоминальной болью, снижению социальной активностью и в некоторых случаях признаками острой кишечной непроходимости на фоне заворота кишки. Являясь достаточно широко распространенной патологией в нашей Республике и имея вековую историю изучения, проблема запора на фоне аномалий развития толстой кишки далека от своего окончательного разрешения. Вопросы всесторонней характеристики функционального состояния толстой кишки при помощи современных методов визуализации, детализация моторной деятельности и ее обратимости в ходе консервативной терапии специфическими диагностическими тестами, изучение качества жизни пациентов в отдаленные сроки наблюдения делает диссертационное исследование Муминова Ф.Б. актуальным, своевременным и имеющим большое научное и практическое значение.

### **Научная новизна исследования**

Научная новизна исследования заключается в внедрении в клиническую практику при аномалиях развития и фиксации толстой кишки современных способов диагностики, таких как МСКТ брюшной полости с 3D реконструкцией, виртуальной колоноскопии, имеющих высокое разрешение и чувствительность.

Создан и апробирован аппарат для изучения биоэлектрической активности толстой кишки, позволяющий охарактеризовать состояние ее моторной функции по стадиям запора, обратимость в процессе консервативной терапии. На основании полученных сведений оптимизирована тактика хирургического лечения и выбор объема оперативного вмешательства в зависимости от состояния моторно-эвакуаторной деятельности по результатам электромиографии и контроля за прохождением бариевой взвеси по ЖКТ.

Предложена схема прогнозирования вероятности развития заворота сигмовидной кишки при долихосигме.

Автором проанализированы результаты лечения больных с аномалиями развития и фиксации по шкале SF-36 в различные сроки наблюдения и убедительно показаны преимущества малоинвазивных оперативных вмешательств.

### **Практическая значимость работы**

Предлагаемое автором применение МСКТ с 3D реконструкцией и виртуальной колоноскопией при аномалиях развития и фиксации толстой кишки у взрослых позволяет детально изучить состояние кишки, ее особенности при различных видах аномалии, наличие сопутствующих заболеваний толстой кишки и органов брюшной полости. Виртуальная колоноскопия является альтернативой оптической и в ряде случаев может остаться единственным способом визуализации просвета толстой кишки.

Изучение моторики толстой кишки с помощью внутрикишечного отведения биопотенциалов позволяет оптимизировать тактику лечения больных с запорами на фоне аномалий развития и фиксации, в комплексе с другими инструментальными методами исследования определять объем резекции толстой кишки при хирургическом лечении.

Апробированная автором схема вероятности развития заворота сигмовидной кишки позволяет выявить «группу риска», своевременно

поставить показания и выполнять одномоментные радикальные оперативные вмешательства.

Изучение качества жизни больных с аномалиями развития и фиксации толстой кишки после различных способов лечения позволяет рекомендовать широко применять малоинвазивные лапароскопические операции при данной патологии.

### **Степень обоснованности и достоверности основных научных положений, выводов и практических рекомендаций.**

Степень обоснованности и достоверности научных положений, выводов и рекомендации работы не вызывает сомнений и подтверждается достаточным объемом клинического материала, включающего результаты обследования 157 пациентов, высоким методическим уровнем организации исследования. Используются адекватные поставленным задачам инструментальные и лабораторные методы исследования, включая шкалы опросника SF-36, электромиографию, МСКТ с 3D реконструкцией и виртуальной колоноскопией, исследование маркеров эндотоксикоза иммуноглобулинов А, М, G.

Все научные положения, выводы и практические рекомендации, представленные в диссертации, четко аргументированы и обоснованы, что свидетельствует о сложившихся навыках научного анализа и свободном владении материалом автором. Основные положения диссертационной работы базируются на детальном анализе материала собственного исследования, достаточно полно и разнообразно представлены полученные результаты, проведено полноценное обсуждение. Выводы диссертации закономерно вытекают из 5 основных научных положений, защищаемых автором, имеют важное научное и практическое значение, логично вытекают из полученных результатов проведенного исследования и соответствуют поставленной цели и задачам. Достоверность методологической основы исследования подтверждается использованием современных клинико-диагностических подходов и технологий.

## Оценка структуры и содержания работы

Диссертационная работа Муминова Ф.Б. написана в классическом стиле и состоит из введения, обзора литературы, 3 глав собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций и указателя литературы включающего 180 источников. Материал диссертации иллюстрированы 14 таблицами и 44 рисунками. Диссертация написана хорошим литературным языком, изложено 134 страницах.

Во введении автор обосновывает актуальность выбранной темы, формулирует цель и задачи исследования, излагает данные, свидетельствующие о научной новизне и практической значимости работы, приводит положения, выносимые на защиту, а также данные об апробации работы. Поставленная автором цель – улучшение результатов лечения больных с аномалиями развития и фиксации толстой кишки путем оптимизации лечебно-диагностических мероприятий и индивидуального подхода к выбору способа лечения, обусловила и постановку разнообразных, но актуальных задач.

В первой главе обзор литературы состоит из нескольких разделов, посвященных диагностике, консервативному и хирургическому лечению больных с аномалиями развития и фиксации толстой кишки. Обзор написан хорошим литературным языком, автором продемонстрирована эрудиция и умение анализировать литературные данные.

Вторая глава материалы и методы исследования - содержит подробную характеристику клинического материала, в ней грамотно сформулированы критерии включения и исключения, дизайн исследования, подробно описаны, дана характеристика лабораторных, инструментальных и статистической методов обработки полученных данных. Подробно описан предложенный автором алгоритм диагностики больных с хроническим толстокишечным стазом на фоне аномалий развития и фиксации.

В третьей главе диссертации приводятся результаты собственных исследований и их обсуждение. Алгоритм инструментальных методов исследования предусматривал поэтапное использование ирригографии,

рентгенологического контроля за продвижением бария по ЖКТ, колоноскопии, МСКТ с «виртуальной колоноскопией».

Одним важным моментом диссертационной работы является изучение моторики толстой кишки с помощью сконструированного аппарата. При электромиометрии + МСКТ с 3D реконструкцией установлено, что имеется прямая корреляционная зависимость между толщиной кишечной стенки правых отделов ободочной кишки и ее биоэлектрической возбудимостью.

В четвертой главе полно и логично изложены полученные данные о консервативном лечении и предоперационной подготовке больных с аномалиями развития и фиксации толстой кишки. Полное отсутствие эффектов комплексного стационарного лечения является одним из критериев показаний хирургического лечения больных с хроническим толстокишечным стазом.

Пятая глава является ключевой в диссертационной работе Муминова Ф.Б. В ней диссертант приводит сведения о показаниях к хирургическому лечению, выборе объема оперативного вмешательства, ближайших и отдаленных результатах проведенного лечения. Показано, что лапароскопические вмешательства имеют наиболее благоприятные результаты, что позволяет рекомендовать их широкое клиническое применение.

Выводы и практические рекомендации диссертации сформулированы четко, отвечают каждой из поставленных задач. Обоснованность их не вызывает сомнений.

Автореферат соответствует требованиям оформления, достаточно полно отражает диссертационную работу.

По теме диссертации опубликовано 17 научных работ, в том числе 3 статьи в журналах, входящих в перечень рекомендуемых ВАК Минобрнауки РФ, 2 учебно-методических пособия, получен 1 патент на изобретение и 2 удостоверения на рационализаторские предложения.

## **ЗАКЛЮЧЕНИЕ**

Таким образом, диссертационная работа Муминова Ф.Б. на тему: «Комплексная оценка и выбор способа хирургического лечения пациентов с

аномалиями развития и фиксации толстой кишки» представленной к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, является законченным, научно-квалифицированным исследованием, выполненным на высоком методическом уровне, в котором содержится решение важным научно-практических задач по изучению аномалий развития и фиксации толстой кишки у взрослых.

Диссертационная работа Муминова Ф.Б. по актуальности, объему проведенных исследований, теоретическому значению, научной новизне и практической ценности соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации №842 от 24.09.2013 г. (в редакции Постановлением Правительства РФ №335 от 21.04.2016 г.) предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – «Хирургия» (медицинские науки).

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2021 г.

Официальный оппонент:

д.м.н., заведующий кафедрой  
хирургии ГОУ «Таджикский  
национальный университет»



Полвонов  
Шукрулло Бобоевич

Подпись д.м.н. Полвонова Ш.Б. «заверяю»

Начальник УК и спец части «Таджикский  
национальный университет»



Тавкиев Э.Ш.

« 18 » 11 \_\_\_\_\_ 2021г.

**Контактная информация:**

734025. Республика Таджикистан, г. Душанбе, ул. Маяковская 78/2, кв 33.

Тел.: (+992)907-71-71-99

Электронная почта: [pshukrullo@mail.ru](mailto:pshukrullo@mail.ru)