

«УТВЕРЖДАЮ»

проректор по научной работе ФГБОУ ВО

«МГУ им. Н.П. Огорёва»

д. т. н., профессор П.В. Сенин

2021 г.



ОТЗЫВ

ведущей организации Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Национальный исследовательский Мордовский государственный университет им. Н.П. Огорёва» о научно-практической значимости диссертации Султонова Бахтибека Джонибековича на тему: «Диагностика и хирургическое лечение анаэробного холецистита», представленной к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия (медицинские науки)

Актуальность темы диссертации

Острый холецистит и его осложнения в последнее время занимают лидирующее место среди urgentных заболеваний органов брюшной полости, уступая лишь острому аппендициту. Одним из важных и главных механизмов возникновения заболевания и его осложнений является инфекционный процесс в стенке желчного пузыря и желчных протоков. Необходимо отметить, что инфекция достигает желчного пузыря гематогенным, лимфогенным путями, а также вследствие транслокации анаэробной инфекции из нижних отделов пищеварительного тракта в желчевыводящие пути. Поражение желчного пузыря и желчных протоков в последующем может приводить к возникновению анаэробного холецистита, сопровождающегося тяжелой эндотоксемией. В возникновении анаэробного холецистита немаловажное значение имеют нарушение кровообращения в бассейне пузырной артерии и ее ветвей, сопутствующие заболевания и др. Несвоевременная диагностика и

лечение анаэробного холецистита могут приводить к достаточно высокой летальности. В этой связи своевременная ранняя диагностика анаэробного холецистита с идентификацией возбудителей имеют важное значение в своевременном обосновании патогенетически обоснованных схем лечения. Указанному кругу вопросов, важных для современной хирургии, и посвящена рецензируемая диссертационная работа.

В связи с этим, на материале клиники соискателем Султонова Б.Дж. проведены исследования по диагностике и тактике лечения больных с анаэробного холецистита с применением современных технологий. Сформулированы объективные диагностические критерии к применению этих методов для диагностики и лечения таких больных, направленные на снижения риска развития послеоперационных осложнения и летальности.

Научная новизна исследования

Научная новизна диссертационного исследования весьма объемна и соответствует уровню диссертационного исследования на соискание ученой степени кандидата медицинских наук.

Автором изучены особенности клинических проявлений анаэробного холецистита. В работе представлено, что одним из факторов возникновения заболевания является рефлюкс-энтерит. На основании современных микробиологических исследований дана характеристика анаэробной неклостридиальной инфекции у больных острым холециститом.

Изучено состояние показателей эндотоксемии, биохимического состава желчи у больных с анаэробным холециститом. Установлено, что при билиарной недостаточности II–III степени происходит выраженная транслокация анаэробной инфекции с развитием анаэробного холецистита.

Автором доказана высокая эффективность УЗИ и МРТ в диагностике анаэробного холецистита (рационализаторское предложение).

В работе показана высокая результативность внутривенной инфузии ремаксолола и антибиотиков в комплексном лечении анаэробного холецистита (рационализаторское предложение).

Кроме того, автором разработаны способы профилактики внутрибрюшных гнойников при анаэробном холецистите (рационализаторское предложение) и профилактики нагноений лапаротомных ран (рационализаторское предложение).

Практическая значимость результатов исследования

Для клинической практики предложены материалы по клиническим и лабораторно-инструментальным проявлениям анаэробного холецистита. Разработан эффективный способ в лечении заболевания и снижения послеоперационных осложнений – внутривенная инфузия ремаксолола и антибиотиков. Кроме того, автором установлены особенности чувствительности анаэробной инфекции желчного пузыря при анаэробном холецистите, что позволяет улучшить результаты терапии при анаэробном холецистите на основе адекватного подбора антибактериальных лекарственных средств.

Связь темы с планами соответствующих отраслей науки, народного хозяйства и учреждения образования

Диссертация Султонова Бахтибека Джонибековича на тему: «Диагностика и хирургическое лечение анаэробного холецистита» выполнена в соответствии с планом научно-исследовательских работ государственного образовательного учреждения «Таджикский государственный медицинский университет имени Абуали ибни Сино». Тема диссертации утверждена на заседании Ученого совета государственного образовательного учреждения «Таджикский государственный медицинский университет имени Абуали ибни Сино».

Обоснованность и достоверность научных положений, выводов и заключений

Обоснованность и достоверность научных положений, выводов, практических рекомендаций основывается на достаточном объеме клинко-лабораторных исследований с использованием современных методов исследования и корректной статистической обработке данных.

Выводы и практические рекомендации диссертации вытекают из содержания работы, сформулированы чётко и точно. Основные положения работы имеют несомненное научное и практическое значение.

Оценка содержания диссертации

Диссертация изложена на 116 страницах компьютерного текста и состоит из введения, обзора литературы, материалов и методов исследования, двух глав собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка литературы. Работа иллюстрирована 23 таблицами и 37 рисунками. Список литературы включает 107 отечественных и 71 иностранных работ.

Во введении достаточно убедительно обосновывается актуальность изучаемой проблемы. Решение конкретно поставленных задач отвечает цели исследования. Научная новизна, практическая значимость диссертации, а также положения, выносимые на защиту, изложены ясно и корректно.

В первой главе представлен анализа данных литературных источников, подробно освещаются данные об распространенности, современном состоянии этиопатогенеза хирургического лечения анаэробного холецистита. Из обзора литературы следует, что автор тщательно проработал литературу по изучаемому вопросу.

Во второй главе, посвященной клиническому материалу и методам исследования, автором приводятся данные 57 больных с анаэробного холецистита за период 2005-2015 гг. Автор представил распределение больных по возрасту, полу, срокам поступления, причине желчнокаменной болезни.

В третьей главе диссертации обсуждаются результаты клинических и специальных методов исследования. Автором для диагностики анаэробного холецистита, а также с целью определение вида возбудителя (аэроба или анаэроба) детально проводятся микробиологические исследования. В результате проведенных изысканий автором установлено, что в результате заброса содержимого из толстой кишки происходит поражение терминального отдела тонкой кишки (подтверждено при патогистологическом исследовании биоп-

татов). Изменения слизистой оболочки этого отдела кишечника приводит к нарушению всасывания желчных кислот, изменению цикла энтерогепатической циркуляции желчных кислот.

В главе подробно описываются данные УЗИ и КТ, а также магнитно-резонансной томографии. На основании проведенных клинико-лабораторно-инструментальных методов исследования автором разработан алгоритм диагностики анаэробного холецистита, что позволяет улучшить результаты лечения данного контингента больных.

В патогенезе анаэробного холецистита автор отвел ведущее место эндотоксемии, транслокации бактерий и нарушению процесса всасываемости кишечника, что было подтверждено и при гистологических исследованиях.

Четвертая глава посвящена хирургическому лечению анаэробного холецистита. Диссертант подчеркивает, что выбор тактики лечения болезни исходит из представлений о патогенезе анаэробного холецистита в сопряженности с тяжестью проявлений данной патологии. Комплексный подход обеспечивает благоприятные условия для выполнения различных способов хирургического лечения.

Автором подробно представлены различные по виду и объему оперативные вмешательства, а также приведены данные о различных способах холецистэктомии, в том числе разработанных (в работе диссертантом применены разработанные и усовершенствованные миниинвазивные и лапароскопические холецистэктомии). Их использование позволило улучшить результаты лечения острого калькулезного холецистита.

Заключение, выводы и практические рекомендации достаточно аргументированы и вытекают из решения поставленных задач.

Подтверждение опубликованных основных результатов диссертации в научных изданиях. Полученные в исследовании данные отражены в 6 научных работах, в том числе 3 статей в рецензируемых журналах рекомендуемых ВАК РФ. Получены 3 удостоверения на рационализаторские предложения.

Автореферат, изложенный на 24 страницах, полностью отражает содержание диссертации и наряду с опубликованными работами достаточно полностью раскрывает суть работы и результаты исследования.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы в других научных и образовательных учреждениях.

Данная работа основана на достаточном клиническом материале. Научные положения и практические рекомендации, сформулированные в диссертации Султонова Б.Д., находят применение при лечении пациентов с анаэробным холециститом, внедрены в клиническую практику в хирургическом отделении №1 и отделении хирургии печени, желчных протоков и поджелудочной железы Городской клинической больницы скорой медицинской помощи Министерства здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан.

Внедрение результатов данной работы в практику, безусловно, найдет применение в специализированных учреждениях по соответствующему профилю хирургии. Основные результаты работы могут быть использованы в виде методических рекомендаций для врачей-хирургов, в учебном процессе кафедр хирургии медицинских ВУЗов.

Замечания. В работе имеются опечатки, стилистические и грамматические ошибки. Указанные замечания не являются принципиальными и не влияют на общую положительную научную оценку диссертации.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Диссертационная работа Султонова Бахтибека Джонибековича на тему: «Диагностика и хирургическое лечение анаэробного холецистита» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук представляет собой законченную научно-квалифицированную работу, выполненную на достаточно высоком уровне. Основные положения работы обоснованы, обладают новизной и имеют научно практическую значимость. В работе содержится решение важной научной задачи по улучшению результатов лечения больных

анаэробным холециститом, имеющей существенное значение в современной гепатопанкреатобилиарной хирургии.

По своей актуальности, научной новизне, теоретической и практической значимости, достоверности полученных результатов, полноте изложения материалов диссертации в работах, опубликованных соискателем, работа полностью соответствует требованиям п. 9 «Положения о присуждении учёных степеней», утверждённого постановлением Правительства РФ от 24 сентября 2013 г. №842 (с изменениями и дополнениями от 21 апреля 2016 г. и от 01 октября 2018 г. № 1168), предъявляемых к кандидатским диссертациям, а автор достоин присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия.

Отзыв обсужден и единогласно одобрен на заседании кафедры факультетской хирургии с курсами топографической анатомии и оперативной хирургии, урологии и детской хирургии Медицинского института ФГБОУ ВО МГУ им. Н.П. Огарева 28.05.2021 г., протокол № 4.

Заведующий кафедрой факультетской хирургии
с курсом топографической анатомии и оперативной хирургии,
урологии и детской хирургии Медицинского института
федерального государственного бюджетного образовательного
учреждения высшего образования

«Национальный исследовательский Мордовский
государственный университет им. Н.П. Огарева»

заслуженный деятель науки РМ

доктор медицинских наук (14.01.17 – Хирургия)

профессор



Власов Алексей Петрович

Адрес: 430005, Россия, г. Саранск, ул. Большевистская, д. 68.

Тел. 8(8342) 32-87-56, e-mail: var.61@yandex.ru

