

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Султонова Бахтибека Джонибековича на тему «Диагностика и хирургическое лечение анаэробного холецистита», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия

Острый холецистит и его осложнения в последнее время занимают лидирующее место среди ургентных заболеваний органов брюшной полости, уступая лишь острому аппендициту. Одним из важных и главных механизмов возникновения заболевания и ее осложнения отводится инфекционному процессу в стенке желчного пузыря и желчных протоков. Необходимо отметить, что инфекционные очаги достигают 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 последующую приводит к возникновению анаэробного холецистита, протекающего тяжелой эндотоксемии. В возникновении анаэробного холецистита (АХ) немаловажное значение имеют нарушение кровообращения в пузырной артерии и ее ветвей, сопутствующие заболевания и т.д. Несвоевременная диагностика и лечения АХ сопровождается высокой летальностью достигающей 60%. В этой связи своевременная ранняя диагностика АХ с идентификацией возбудителей, воспалительные патогенетические обосновавшие методы лечения представляет важное значение и рецензируемая диссертационная работа посвящена этой важной и необходимой проблеме хирургии.

Таким образом, несмотря на значительный прогресс в диагностике и лечении анаэробного холецистита, всё ещё наблюдаются неудовлетворительные результаты лечения. Нередкой причиной неудовлетворительных результатов лечения является не полноценная диагностика и лечение анаэробного холецистита. В этой связи разработка новых современных методов диагностики анаэробного холецистита и патогенетически обоснованной его коррекции при выполнении холецистэктомии требует всестороннего комплексного исследования.

Работа основана на анализе лечения 57 пациентов с анаэробного холецистита, которые были обследованы с применением современных инструментальных и лабораторных методов: УЗИ, МРТ и КТ в диагностике анаэробного холецистита. Также проведена оценка целесообразности применения микробиологического исследования с целью определения аэробных и анаэробных микроорганизмов.

В диссертации подробно представлены и освещены некоторые патогенетические особенности развития анаэробного холецистита и пути их профилактики. Разработан алгоритм диагностики у больных с анаэробного холецистита.

Для снижения частоты анаэробного холецистита предложены: изучены особенности клинического проявления анаэробного холецистита. Доказано, что одним из факторов возникновения заболевания и биохимического состава желчи у больных с анаэробным холециститом является рефлюкс-энтерит. На основании современных микробиологических исследований дана характеристика анаэробной неклостридиальной инфекции у больных с острым холециститом. Изучены состояния показателей эндотоксемии. Установлено, что при билиарной недостаточности II–III степени происходит выраженная транслокация анаэробной инфекции с развитием анаэробного холецистита. Доказана эффективность УЗИ и МРТ в диагностике анаэробного холецистита. Разработана методика холецистэктомии из мини-доступа, доказана высокая эффективность внутривенной инфузии ремаксолола и антибиотиков в комплексном лечении анаэробного холецистита. Разработаны способ профилактики внутрибрюшных гнойников при анаэробном холецистите и способ профилактики нагноений лапаротомных ран. Полученные автором результаты статистически выверены, их достоверность сомнений не вызывает.

Основные положения диссертации отражены в 8 публикациях, из них три в рецензируемых научных журналах, рекомендованных ВАК Министерства образования и науки РФ. Научная новизна работы подтверждена результатами клинических и морфологических исследований. По теме работы получено 3 удостоверения на рационализаторское предложение. Материалы диссертации

неоднократно обсуждались на региональном и международном уровнях. Сформулированные автором практические рекомендации внедрены в клиническую практику и учебный процесс. Принципиальных замечаний по автореферату нет.

Заключение

Судя по автореферату, диссертационная работа Султонова Б.Дж. на тему «Диагностика и хирургическое лечение анаэробного холецистита» является научно-квалификационной работой, в которой на основании выполненных автором исследований решена задача, направленная на улучшение результатов лечения больных с анаэробного холецистита, имеющая важное значение для хирургии, что соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства РФ № 842 от 24.09.2013г., предъявляемым к кандидатским диссертациям, а её автор Султонов Бахтибек Джонибекович заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия.

Заведующий кафедрой хирургии

Таджикского национального университета

Министерства образования и науки

Республики Таджикистан д.м.н., доцент

Полвонов Шукрулло Бобоевич

Адрес: 734025, Таджикистан, г. Душанбе, проспект Рудаки 17; E-mail:

PShkrullo@mail.ru

Тел. (+99237) 2-21-77-11, (+992) 907-71-71-99

Подпись д.м.н., доцента Ш.Б. Полвонова «заверяю»:

Нач. УК и СЧ ТНУ



Тавкиев Э.Ш.

» 06 _____ 2021 г.