

федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования
Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(Сеченовский Университет)

УТВЕРЖДАЮ

Проректор по научно-
исследовательской работе
ФГАОУ ВО Первый МГМУ
им. И.М. Сеченова
Минздрава России
(Сеченовский Университет)

к.м.н. доцент

Д.В. Бутнару



«__» _____ 202__ г.

ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

о научно-практической значимости диссертации Гафурова Фарруха Бозоровича
на тему «Миниинвазивная технология в диагностике и лечении
аппендикулярного абсцесса» на соискание ученой степени кандидата
медицинских наук по специальности 14.01.17 - хирургия

Актуальность проблемы

Аппендикулярный абсцесс до сих пор остается одним из тяжелых и весьма
сложных осложнений острого аппендицита, т.к. вопросы диагностики и ее
лечения остаются дискуссионными. Закономерно, что УЗИ, МРТ и КТ, в

большой степени расширили границы верификации осложненных форм острого аппендицита. Так как по принятым законам хирургии, аппендикулярный абсцесс зачастую не является показанием к аппендэктомии, и в основном вмешательства завешаются вскрытием и дренированием полости абсцесса внебрюшинным доступом, оценка возможности перкутанной УЗ-навигации, считается целесообразным.

Технический прогресс в области инструментальной диагностики принципиально изменил возможности медицинской визуализации, предлагая клиницистам современный метод ультразвуковой диагностики аппендикулярного абсцесса.

Решение вопросов тактики лечения аппендикулярного абсцесса, в первую очередь зависит от результата УЗ-исследования в динамике, что может решать, как вползу оперативного вмешательства, так и дальнейшего консервативного.

В настоящее время, при существующем многообразии вариантов лечебной тактики, большинство зарубежных и отечественных авторов считают оптимальным проведение лечения пациентов с аппендикулярным абсцессом миниинвазивными способами. Такая тактика лечения позволяет добиться уменьшения количества послеоперационных осложнений и снижения уровня общей летальности.

Решению данной проблемы посвящена работа Гафурова Ф.Б., целью которой является улучшение диагностики и хирургического лечения аппендикулярного абсцесса с применением современной миниинвазивной технологий.

Степень обоснованности и достоверность научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации.

Обоснованность научных положений определено достаточным количеством исследовательского материала, статистической обработкой полученных данных.

В диссертационной работе сформулировано 4 задач, структура изложения результатов исследования соответствует последовательности поставленных задач. Научные положения, выносимые на защиту, выводы и практические рекомендации адекватны теме исследования и обоснованы правильным распределением, репрезентативностью выборки объёма клинических наблюдений, соответствующей статистической обработке полученных данных.

Диссертационная работа выполнена на высоком методическом уровне. Использованные автором методы исследования информативны и адекватны цели и поставленным задачам исследования. При выполнении работы применены современные высокоинформативные методы диагностики. Достаточный объем клинического материала позволил диссертанту подвергнуть результаты работы полноценной статистической обработке с применением корреляционного анализа. Диссертация подробно иллюстрирована таблицами, рисунками и диаграммами. Поставленные в работе задачи решены в полном соответствии с требованиями доказательной медицины. Выводы и практические рекомендации логично вытекают из результатов выполненных исследований.

Научная новизна исследования

На большом клиническом материале автором изучена ультразвуковая семиотика аппендикулярного абсцесса и определена клиническая значимость основных сонографических симптомов.

Разработаны оптимальные методы малоинвазивного хирургического лечения аппендикулярного абсцесса под ультразвуковым контролем в зависимости от локализации, размеров и ультрасонографических характеристик гнойника.

Выявлены причины и факторы риска неэффективности малоинвазивных операций у ряда больных, намечены пути профилактики осложнений. Проведен сравнительный анализ результатов лечения аппендикулярного абсцесса с использованием малоинвазивных и открытых операций.

На основании полученных результатов определены показания и противопоказания к применению конкретных малоинвазивных вмешательств при аппендикулярных абсцессах, разработан алгоритм тактики хирурга при этой сложной патологии.

Заключение

На основании вышеизложенного можно заключить, что диссертационная работа Гафурова Ф.Б. на тему «Миниинвазивная технология в диагностике и лечении аппендикулярного абсцесса», является законченной научно-исследовательской работой, в которой содержится решение научной задачи по улучшению результатов хирургического лечения пациентов с аппендикулярными абсцессами.

Диссертация по актуальности, научной новизне и практической значимости соответствует требованиям п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. №842 с изменениями, внесенными Постановлением Правительства РФ от 21 апреля 2016 года №335, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 - Хирургия.

Отзыв заслушан и одобрен на заседании кафедры общей хирургии ИКМ имени Н.В. Склифосовского ФГАОУ ВО Первый МГМУ имени И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет), протокол № 7 от 11.01.2021.

Доктор медицинских наук,

заведующий кафедрой общей хирургии ИКМ

имени Н.В. Склифосовского ФГАОУ ВО

Первый МГМУ имени И.М. Сеченова МЗ РФ

(Сеченовский Университет)



Галлямов Эдуард Абдулхаевич

