

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Содикова Яхьё Содикбоевича на тему «Диагностика и хирургическая коррекция рефлюкс-энтерита при желчнокаменной болезни», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия

Желчнокаменная болезнь остается одной из самых распространенных хирургических и гастроэнтерологических заболеваний, в связи с этим лечение «болезни благополучия», как образно называют желчнокаменную болезнь, относится к наиболее важным проблемам современной медицины.

По данным ВОЗ у каждого четвертого жителя нашей планеты в возрасте 60 до 70 лет обнаруживаются желчные конкременты, а после 70 лет у каждого третьего из них. Неоперативные методы лечения холецистолитиаза (экстракорпоральная литотрипсия и литолитическая терапия) оказались малоэффективными, нерадикальными и, следовательно, не смогли и никогда не смогут заменить хирургическое лечение желчнокаменной болезни – операцию холецистэктомии, которая остается «золотым стандартом». Интерес к лечению желчнокаменной болезни в последние годы ограничился очень узким кругом вопросов, касающихся разработки и усовершенствования самого хирургического вмешательства. Это не изменило неудовлетворенность хирургов и гастроэнтерологов последствиями выполненных операций, прежде всего, отдаленными результатами хирургического лечения. До сих пор считается, что пациенты, перенесшие холецистэктомию, не нуждаются в какой-либо последующей медикаментозной «вспомогательной» коррекции, т.е., само по себе удаление желчного пузыря вместе с конкрементами «автоматически» устраняет факторы, способствовавшие возникновению, развитию и прогрессированию заболевания. Основной причиной постхолецистэктомического синдрома у больных с ЖКБ являются различные варианты рефлюксных поражений пищеварительного тракта, среди которых недостаточно изученным остаётся рефлюкс-энтерит (РЭ). Не диагностированный и некоррегированный РЭ при ЖКБ в дальнейшем становится одной из причин «постхолецистэктомического рефлюкс-энтерита», нередко требующий длительного лечения, а в ряде случаев и повторного оперативного лечения.

Таким образом, несмотря на значительный прогресс в диагностике и лечении ЖКБ, всё ещё наблюдаются неудовлетворительные результаты лечения. Нередкой причиной неудовлетворительных результатов лечения является не диагностированный и некоррегированный ни до, ни после операции РЭ. В этой связи разработка новых современных методов диагностики РЭ и патогенетически обоснованной его коррекции при выполнении холецистэктомии требует всестороннего комплексного исследования.

Работа основана на анализе лечения 130 пациентов с рефлюкс-энтеритом при желчнокаменной болезни, которые были обследованы с применением современных инструментальных и лабораторных методов: УЗИ, УЗ-ирригоскопии, ирригографии, видеокOLONоскопии, МРТ и КТ в диагностике РЭ при ЖКБ. Также проведена оценка целесообразности применения микробиологического исследования с целью определения аэробных и анаэробных микроорганизмов.

В диссертации подробно представлены и освещены некоторые патогенетические особенности развития камнеобразования при рефлюкс-энтерите и пути их профилактики. Разработан алгоритм диагностики у больных с ЖКБ при рефлюкс-энтерите.

Для снижения частоты рефлюкс-энтерита при ЖКБ предложены усовершенствованные методы УЗИ и УЗ ирригоскопии в диагностике рефлюкс-энтерита. Усовершенствованы новые способы хирургической коррекции рефлюкс-энтерита. Усовершенствован способ видеолапароскопической баугенопластики. Усовершенствован способ арефлюксного илеоасцендо и илеотрансверзоанастомоза. Усовершенствован способ лечения хронических запоров. Усовершенствован способ баугенопластики. Усовершенствован способ получения содержимого тонкого кишечника для микробиологического исследования у больных с рефлюкс-энтеритом. Полученные автором результаты статистически выверены, их достоверность сомнений не вызывает.

Основные положения диссертации отражены в 4 публикациях, из них две в рецензируемых научных журналах, рекомендованных ВАК Министерства образования и науки РФ. Научная новизна работы подтверждена результатами клинических и морфологических исследований. По теме работы получено 6 удостоверений на рационализаторское предложение и опубликована 1 монография. 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 Содикова Яхё Содикбоевича на тему «Диагностика и хирургическая коррекция рефлюкс-энтерита при желчнокаменной болезни» является научно-квалификационной работой, в которой на основании выполненных автором исследований решена задача, направленная на улучшение результатов лечения больных с рефлюкс-энтеритом при ЖКБ, 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 Содиков Яхё Содикбоевич заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия.



Директор ЦДЦ "Вароруд"

Д.М.Н.

Рахматуллаев Р.Р.

Адрес: 737450, Республика Таджикистан, г. Турсунзаде, ул. М

Турсунзаде, ; E-mail: rahmatulloev55@mail.ru.

Тел.: (+992) 93-505-76-43.