

## ОТЗЫВ

официального оппонента доктора медицинских наук Салимзода Нусратулло Файзулло на диссертационную работу Назарова Файзали Насруллоевича «Медико-социальные аспекты эндохирургии в Республике Таджикистан и перспективы её развития в новых социально-экономических условиях», представленную на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности: 14.02.03 - общественное здоровье и здравоохранение.

**Актуальность проблемы.** Появление альтернативных методов лечения, при постоянном дефиците ресурсов и повышенной стоимости оборудования и инструментария для эндовидеохирургии, делает актуальной разностороннюю оценку современных методов диагностики и лечения, в т.ч. в аспекте их административно-территориального использования. В определенной степени этому посвящена диссертационная работа Назарова Файзали Насруллоевича, актуальность которой обосновывается данными многочисленных исследователей, доказавших большое преимущество применения эндовидеооборудования в случаях проведения оперативного вмешательства при заболеваниях желчного пузыря, печени, детородных органов, дифференциальной диагностике травм органов брюшной полости. В то же время отдельные осложнения, возникающие при эндохирургических операциях, являются аналогичными наблюдаемым при широком лапаратомном доступе.

В неотложной хирургии использование новой технологии затруднено из-за организационных сложностей, часто нерационального и неэффективного ее применения, дороговизны и недостаточного финансирования госпитальной службы Таджикистана, что в целом приводит к росту частоты осложнений и затрат на лечение.

Вышеизложенное свидетельствует о настоятельной необходимости совершенствования организационно-управленческой деятельности по внедрению эндохирургии и изучения медико-социальных аспектов применения видеолaparоскопической технологии.

**Научная новизна работы.** Впервые в Республике Таджикистан изучены социально-гигиенические аспекты применения видеолaparоскопической технологии в хирургической службе. На большом клиническом материале проанализированы результаты малоинвазивного хирургического лечения ряда наиболее распространенных заболеваний органов брюшной полости и малого таза. Оптимизированы показания и

диагностической и хирургической видеолапароскопии.

Полученные данные о влиянии эндохирургической технологии на функцию сердечно-сосудистой системы позволили разработать эффективные меры по снижению риска напряженного карбоксиперитонеума. Анализируя и оценивая медико-социальную и экономическую эффективность хирургических вмешательств, были разработаны рекомендации по оптимизации службы эндохирургии в Таджикистане, предложены меры по профилактике и лечению интра- и послеоперационных осложнений.

Исходя из полученных результатов, вытекает практическая значимость работы, которая позволяет оптимизировать предоставление услуг пациентам с заболеваниями органов брюшной полости и малого таза в многопрофильных больницах, добиться повышения экономической эффективности за счет значительного сокращения сроков госпитализации и затрат на лечение больных. При этом установлена высокая эффективность диагностической и лечебной лапароскопии в неотложной хирургии органов брюшной полости.

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

В работе анализируется большой клинический материал (4688 больных), и результаты информативных методик исследования, достаточных для формирования обоснованных положений, выводов и рекомендаций. Оценка результатов хирургического лечения проведена в сравнительном аспекте у пациентов основной и контрольной групп. Достоверность научных положений диссертации обусловлена высоким методическим уровнем исследований и статистической обработкой полученных результатов. Все полученные цифровые данные подвергнуты статистической обработке, что позволило автору сформулировать достоверные и обоснованные выводы и практические рекомендации.

Выводы диссертации четко аргументированы, обоснованы полученными результатами исследования, имеют большое научное и практическое значение.

**Структура диссертации.** Диссертация написана в традиционном стиле, изложена на 207 страницах текста, состоит из введения, обзора литературы, материала и методов исследования, шести глав собственных исследований, заключение, практических рекомендаций и списка использованной литературы. Диссертация иллюстрирована 50 таблицами. Библиографический указатель включает 354 литературных источника, из них 227 на русском и 127 на иностранных языках.

**Введение** диссертации содержит обоснование актуальности изучаемой проблемы и проведения настоящего исследования. Четко сформулированы цель и задачи исследования. Приведены основные научные положения, выносимые на защиту.

**В главе 1. «Эндовидеохирургия органов брюшной полости и малого таза. Состояние и перспективы развития (обзор литературы)»** на основе объективного анализа значительного объема отечественной и зарубежной литературы автором установлено, что на фоне быстрого и широко распространяющегося развития эндовидеохирургической службы, существует ряд нерешенных проблем, обусловленных медицинскими и социально – экономическими условиями, характерными для конкретных стран. Автором констатируется важность повышения эффективности неотложной хирургической помощи больным с острыми заболеваниями органов брюшной полости и травмами живота путем решения двух групп задач: повышение производительности труда врача и улучшение качества диагностики и лечения, которое без внедрения новых хирургических технологий и совершенствования критериев отбора больных не представляется возможным. Учитывая единичность научных исследований по вышеуказанным аспектам в Республике Таджикистан, автор закономерно акцентирует внимание на необходимость проведения более глубоких изысканий в данном направлении.

**В главе 2. «Материал и методы исследования»** представляет описание клинического материала и методик исследования. Дана четкая и полная характеристика основной и контрольной групп больных. Обследованным больным для оценки общего состояния и степени операционного риска проведен комплекс клинических, лабораторных и инструментальных методов исследования.

Основным условием для применения эндовидеохирургической технологии в лечении патологии органов брюшной полости и малого таза была возможность использования лапараскопического портала, а также карбоксиперитонеума. При этом для предотвращения интра- и после-операционных осложнений проводился строгий отбор больных, особенно среди пожилых людей с сопутствующими заболеваниями.

**В главе 3. «Социально-гигиеническая характеристика обследованных больных с заболеваниями органов брюшной полости»** диссертационной работы дана социально-гигиеническая характеристика обследованных больных, которые в основном были представлены жителями сельской местности, женского пола, из числа домохозяек (за исключением больных с травмой живота), трудоспособного возраста, но не работающих вне дома, с низким уровнем образования и

многолетних (за исключением гинекологических больных). Автором выявлено влияние степени информированности населения о преимуществах видеолапароскопии и наличия соответствующего оборудования и подготовленного специалиста в лечебном учреждении на выбор способа хирургического лечения. При этом констатируется, что в целях достижения социального равенства и увеличения доступа бедных слоев населения к видеоэндохирургической помощи, необходимо принятие соответствующих нормативно-правовых документов или поправок к действующему законодательству, регулирующих государственно-частное партнерство.

**В главе 4. «Результаты эндовидеохирургических операций на органах брюшной полости»** приведены результаты эндовидеохирургических операций на органах брюшной полости и малого таза, на основании которых оптимизированы показания и противопоказания к эндовидеохирургическим вмешательствам и рекомендации по формированию эндоскопической службы. Автором установлено, что видеоэндохирургическая технология является методом выбора лечения больных с острым и хроническим калькулёзным холециститом, острым аппендицитом, гинекологической патологией. Основным условием применения лапароскопической технологии явилось состояние пациентов, позволяющее использовать напряженный карбоксиперитонеум. При этом, на основании изучения влияния карбокси-перитонеума функции сердечно-сосудистой системы, предложены эффективные меры по снижению его риска. У больных с гиподинамическим типом кровообращения, имеющих высокий риск развития кардиальных осложнений, рекомендовано проведение видеолапароскопических операций в условиях мониторинга, инотропной поддержки гемодинамики и щадящего режима карбоксиперитонеума.

Определены основные факторы риска развития осложнений при видеолапароскопических вмешательствах: необоснованное расширение показаний к операции, тактические и технические погрешности, допускаемые хирургом, которые вполне предотвратимы при соблюдении принципов отбора пациентов. Автором установлено, что применение видеолапароскопии в экстренной хирургии органов брюшной полости и малого таза позволяет своевременно установить диагноз и завершить операцию эндоххирургическим способом без лапаротомии.

**В главе 5. «Медико-социальная и экономическая эффективность применения эндовидеохирургической технологии»** приведены результаты оценки медико-социальной эффективности эндовидеохирургической технологии. Соискателем установлена экономичность применения

видеолапароскопической технологии, которая обеспечивается снижением суммарных затрат на лечение, сокращением времени пребывания пациента на койке, что обусловлено малой травматичностью и хорошим косметическим эффектом, своевременной точной диагностикой, низким удельным весом интра- и послеоперационных осложнений. Тем самым, обоснована возможность повышения качества хирургической помощи путем оснащения многопрофильных больниц, вне зависимости от форм собственности, видеоэндоскопическим оборудованием, организации дежурных профильных бригад и централизации потока пациентов.

В главе 6. «Обсуждение результатов», где автором производится анализ полученных данных, даётся интерпретация полученного научного материала. Проведенное исследование и анализ собственных данных позволили автору сделать конкретные выводы и практические рекомендации.

В заключении приведено обобщение полученного научного материала с сопоставлением с литературными данными, позволяющее читателю сформулировать окончательное представление о диссертации.

Результаты исследования внедрены в практику работы Республиканского научного центра сердечно-сосудистой хирургии, отделений эндоскопической хирургии Городской клинической больницы № 5 г. Душанбе и Хатлонской областной больницы, а также в учебный процесс кафедр ГОУ «Институт последипломного образования в сфере здравоохранения Республики Таджикистан», и Таджикского государственного медицинского университета им. Абу али ибни Сино. По результатам исследований опубликована 41 печатная работа, в том числе: 1 – монография; 18 - в рецензируемых журналах, которые полностью отражают содержание и основные положения диссертации.

Принципиальных замечаний по диссертации и автореферату нет.

### **Заключение**

Диссертация Назарова Файзали Насруллоевича «Медико-социальные аспекты эндохирургии в Республике Таджикистан и перспективы её развития в новых социально-экономических условиях», представленная на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.02.03 - общественное здоровье и здравоохранение, является законченной научно-исследовательской работой, в которой на основании выполненных автором исследований сформулировано и клинически обосновано решение важной научной проблемы организации и совершенствования эндовидеохирургической службы в Республике Таджикистан в новых социально-экономических условиях. По своей актуальности, новизне

исследований и практической значимости диссертационная работа соответствует требованиям раздела 10 пункта 164 «Типового положения о диссертационных советах», утвержденного Постановлением Правительства Республики Таджикистан от 26 ноября 2016 г. № 505, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.02.03 - общественное здоровье и здравоохранение, а сам автор, заслуживает присуждения искомой степени доктора медицинских наук.

**Официальный оппонент,  
ассистент кафедры травматологии  
и ортопедии ТГМУ им. Абу али ибн Сино  
доктор медицинских наук**

**Салимзода Н.Ф.**



Подпись	<i>Салимзода Н.Ф.</i>
ЗАВЕРЯЮ:	<i>Салимзода Н.Ф.</i>
Нач. отд. кадров	
"28" января 2018г	