

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Мирзоева Довуда Саидназаровича на тему «Болезнь Гиршпрунга у детей (диагностика, лечение, реабилитация и улучшение качества жизни)», на соискание учёной степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.19. Детская хирургия.

Общая характеристика работы. Диссертация Мирзоева Д.С. посвящена совершенствованию диагностики, хирургической тактики и реабилитации при болезни Гиршпрунга у детей. Научная работа базируется на принципах дифференцированного подхода к периоперационному ведению и внедрению малоинвазивных вмешательств, что направлено на повышение эффективности лечения и снижение частоты осложнений.

Соответствие специальности. Тематика исследования соответствует паспорту научной специальности 3.1.19 «Детская хирургия» (пункты 3.1, 3.8), охватывая вопросы этиопатогенеза, диагностики, хирургического лечения и профилактики осложнений врожденных заболеваний органов брюшной полости.

Актуальность. Высокая частота встречаемости болезни Гиршпрунга (1:3000-1:7000) в сочетании с частотой послеоперационных осложнений при классических методиках, достигающей 20-30%, диктует необходимость поиска новых решений. В связи с этим комплексное исследование, направленное на унификацию диагностических критериев, внедрение малоинвазивных технологий и разработку программ реабилитации, является своевременным и значимым для детской колопроктологии.

Дизайн исследования. В работе проведена сравнительная оценка четырех хирургических методик. Проведено корректное распределение пациентов по группам.

Достоверность выводов и обоснованность научных положений диссертации обеспечиваются репрезентативным клиническим материалом. В исследование включено 143 ребенка с болезнью Гиршпрунга, которым выполнены оперативные вмешательства по двум основным методикам: брюшнопромежностная проктопластика и трансанальное эндоректальное низведение ободочной кишки. Применение современных методов клинико-статистического анализа подтверждает достоверность, объективность и репрезентативность полученных данных. Сформулированные выводы логически обоснованы, соответствуют современным представлениям детской хирургии, а разработанные практические рекомендации могут быть внедрены в деятельность детских хирургических стационаров.

Научная новизна исследования заключается в следующем:

— на значительном клиническом материале проведен комплексный анализ результатов хирургического лечения болезни Гиршпрунга у детей;

— разработаны и обоснованы новые диагностические критерии раннего выявления аганглионарной зоны ободочной кишки, основанные на интеграции клинических и инструментальных данных;

— выполнено сравнительное изучение эффективности традиционных и малоинвазивных хирургических подходов (классическая резекция, трансанальная эндоректальная резекция), что позволило определить оптимальные варианты лечения для различных возрастных и анатомо-функциональных групп пациентов;

— предложен и апробирован авторский протокол реабилитации, включающий стандартизированные программы лечебной физкультуры и метод биологической обратной связи для сфинктерного аппарата, с оценкой влияния этих мероприятий на функциональное восстановление кишечника и качество жизни пациентов.

Практическая значимость работы высока. В клиническую практику внедрены трансанальные методики низведения ободочной кишки по Дела Торре–Мондрагон и Свенсону–Лайк с формированием колоректального анастомоза, которые характеризуются меньшей операционной травматичностью и более низким риском осложнений по сравнению с двухэтапной операцией Соаве–Ленюшкина. Предлагаемые хирургические подходы являются высокоэффективными, позволяют сократить сроки стационарного лечения, уменьшить частоту повторных вмешательств, снизить затраты системы здравоохранения и ускорить реабилитацию пациентов.

Материалы диссертации могут быть использованы в образовательных программах по детской хирургии, в практической деятельности клинических подразделений, а также при разработке стандартов медицинской помощи. Реализация результатов исследования способствует повышению качества хирургической помощи детям, снижению психоэмоциональной нагрузки на родителей и укреплению доверия к системе здравоохранения.

Научная значимость работы подтверждается публикационной активностью автора. По теме диссертации опубликовано 17 научных работ, из них 11 статей в рецензируемых изданиях, рекомендованных Высшей аттестационной комиссией. Получен 1 патент на изобретение и 2 удостоверения на рационализаторские предложения.

