

«УТВЕРЖДАЮ»

**И.О. Ректора Ташкентской
медицинской академии,
д.м.н., профессор
Баймурадов Ш.А.**



2024 г.

ОТЗЫВ

ведущей организации Ташкентской медицинской академии о научно-практической ценности диссертации Аннаева Максада Баходировича на тему: «Оптимизация диагностики и хирургического лечения послеоперационного стеноза анального канала», представленной на соискание учёной степени доктора философии (PhD) – доктора по специальности 6D 110117 – Хирургия.

Актуальность темы исследования

Рассматриваемая Аннаевым М.Б. проблема оптимизации диагностики и хирургического лечения послеоперационного стеноза анального канала, остаётся актуальной и имеет множество нерешённых вопросов. Важность проблемы обусловлена тем, что, несмотря на относительно низкую частоту (до 10% среди колопроктологических заболеваний) послеоперационный стеноз анального канала обуславливает достаточно серьёзное страдание больных. В данный момент наиболее распространённой причиной развития послеоперационного стеноза анального канала все еще является геморроидэктомия. Необходимо отметить, что, несмотря на внедрение в клиническую колопроктологию современных технологий в хирургическом лечении послеоперационных стенозов анального канала, полученные результаты оперативного лечения остаются неудовлетворительными. Кроме того, у пациентов, страдающих сужением ануса, в значительной степени снижается качество жизни.

Автором изучены по поводу послеоперационные стенозы ануса, возникающие после вмешательств острых и хронических хирургических патологий анального канала. Обоснована целесообразность использования современных методов исследования (УЗИ с линейным датчиком, МРТ промежности) для определения гнойного затёка, воспалительного процесса в стенке анального канала и сфинктере прямой кишки, а также протяженность сформированного стеноза. Усовершенствованы способы хирургического лечения больных с послеоперационным сужением анального канала, а также предусматриваются и альтернативные способы оперативного лечения данной патологии в современной проктологии. Этой задаче и посвящено научное исследование М.Б. Аннаева.

Тема диссертации Аннаева М.Б. входит в план научно-исследовательской работы ГОУ «Таджикский государственный медицинский университет им. Абу Али ибн Сино» Министерства здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан.

Содержание работы

Диссертация построена по традиционной схеме. Диссертация включает: введение, общую характеристику работ, обзор литературы, главу методов исследования, 2 главы собственных исследований, заключение, выводы, практические рекомендации и список литературы. Диссертация написана на 147 страницах машинописного текста. Работа иллюстрирована 19 рисунками и 20 таблицами. Список литературы содержит ссылки на 148 источников (из них 39 отечественных и 109 зарубежных).

Во введении раскрывается актуальность выполнения исследования, которая определяет цель и задачи диссертации, представлены научная новизна и практическая значимость работы, положения, выносимые на защиту, степень достоверности и апробация её результатов.

В обзоре литературы, на основании работ, опубликованных в течение 10 лет, всесторонне охарактеризованы рассматриваемые аспекты данной проблемы, анализ которых убедительно свидетельствует о трудности

диагностики и лечения данного вида сужения анального канала. В результате соискатель приходит к заключению о том, что поиск путей усовершенствования диагностики местных изменений стенки анального канала у больных с ПСАК, корригирующая терапия их в предоперационном периоде, и значение данных диагностики в выборе тактики операции с усовершенствованием способов хирургического лечения данной патологии анального канала являются актуальными. Всё это свидетельствует о необходимости выполнения настоящего научного исследования.

Во второй главе представлена детальная клиническая характеристика, а также методы обследования и лечения 92 больных с ПСАК. Для решения задач исследования, помимо общеклинических параметров, характеризующих состояние пациентов, автором использованы специальные методы, позволяющие оценить клиническое течение заболевания и функциональные изменения анального сфинктера.

В третьей главе для оптимизации диагностики постоперационного стеноза анального канала рекомендовано исследование ключевых диагностических критериев, а также данных внеанальных инструментальных исследований анального канала, которые обеспечивает достаточного информацией для выбора хирургической тактики и альтернативных методов вмешательств. В предоперационном периоде у пациентов основной группы было проведено ультразвуковое исследование (УЗИ) мягких тканей промежности с использованием линейного датчика, а при III степени ПСАК применена МРТ. Для оценки достоверности ультразвукового исследования УЗИ с линейным датчиком в выявлении наличия воспалительных процессов в слизистой и подслизистой оболочке анального канала, а также сфинктера прямой кишки, автором были изучены общие характеристики данного диагностического метода. При этом чувствительность УЗИ составила 87,5%, а специфичность достигла 94,1%. Эти показатели говорят о высокой ценности ультразвукового исследования с линейным датчиком для диагностики воспалительных процессов в анальном канале и сфинктере у

пациентов с ПСАК. Автору на основании полученных результатов УЗИ и МРТ удалось разработать алгоритмы предоперационной подготовки и хирургической тактики больных с ПСАК для улучшения ближайших и отдалённых результатов хирургического лечения данной патологии. Также в этой главе даны детальное описание объёма оперативного вмешательства, послеоперационного ведения, оценка ближайших и отдалённых результатов хирургического лечения пациентов с ПСАК.

В четвёртой главе, обзор результатов исследования представляет собой краткое изложение основных положений и обоснованность предыдущих глав. Выводы и практические рекомендации правомерны, убедительно обоснованы, чётко вытекают из целей и задач исследования, и полностью отражают полученные результаты. Принципиальных замечаний по методологии исследования и изложения его результатов нет.

Научная новизна исследования и полученные результаты

Основные научные положения и выводы сформулированы автором на основе выполненными им клинических и внеанальных инструментальных исследований. Результаты достоверны и позволяют судить о правильности выбора методологического подхода в ходе исследования. Новым является изучение чувствительности и специфичности УЗИ и МРТ в определении сложности, структурных изменений анального канала у пациентов с ПСАК. Автором разработан способ предоперационной подготовки больных с сужением анального канала в сочетании со свищом прямой кишки (Рациональное предложение №3493/R981), а также им предложен лечебно-профилактический алгоритм для пациентов с ПСАК, основанный на данных УЗИ и МРТ тканей промежности и факторах риска развития стеноза ануса.

Автором усовершенствованы способы оперативного лечения ПСАК (Рациональные предложения №3495/R983, №3492/R980 и №3494/R982).

Сформулированные научные положения, выносимые на защиту, являются научно обоснованными и подтверждены статическими расчётами.

Практические рекомендации сформулированы четко и имеют реальное практическое значение в проктологии.

Практическая значимость, степень достоверности результатов проведённых исследований

Выдвинутые в диссертационном исследовании научные положения, выводы и практические рекомендации базируются на анализе достаточного числа клинических наблюдений (обследования и лечения 92 пациентов с ПСАК), объективных методов диагностики и инструментальных исследований, что и определяет достоверность результатов работы. Для решения поставленных задач в работе использованы современные методы исследований. Отсюда следует, что репрезентативность представленного клинического материала, а также статическая объективность проведённого исследования, обеспечивают достоверность научных положений, выводов и практических рекомендаций.

Использование автором дифференцированного подхода к определению хирургической тактики оперативного лечения ПСАК, позволяет расширить показания к использованию разработанных способов операций, что обеспечивает улучшение ближайших и отдалённых результатов оперативного лечения данной хирургической проктологической патологии.

Полученные в ходе научного исследования результаты представляют интерес для практического здравоохранения, и могут быть внедрены и использованы на практике в колопроктологических и хирургических стационарах.

Соответствие автореферата основным положениям диссертации

Содержание автореферата и печатных работ автора полностью соответствуют материалам диссертации. В автореферате диссертационной работы Аннаева Максада Баходировича достаточно ясно приведены цель, задачи, научная новизна и практическая значимость исследования.

Таблицы и рисунки дают возможность оценить преимущества предложенного метода оптимизации диагностики и хирургического лечения ПСАК.

Выводы конкретны. В практических рекомендациях колопроктологам, хирургам, дается аргументированное описание новой методики хирургического лечения с описанием преимуществ ее перед существующими в данный момент операциями.

Подтверждение опубликованных основных результатов диссертации в научной печати

По теме диссертации опубликовано 19 научных работ, из которых 3 статьи опубликованы в рецензируемых изданиях, входящих в перечень, рекомендованный ВАК при Президенте РТ. Получено 6 удостоверения на рационализаторские предложения. В этих работах полностью отражено содержание всех разделов диссертационной работы.

Кроме того, основные положения диссертационного исследования доложены на многочисленных научно-практических конференциях с международным участием и симпозиумах разного уровня.

Заключение

Диссертационная работа Аннаева Максада Баходировича на тему: «Оптимизация диагностики и хирургического лечения послеоперационного стеноза анального канала», является законченной, самостоятельной, квалификационной, научно-исследовательской работой, в которой решены важные научно-практические задачи диагностики и хирургического лечения больных с послеоперационным сужением анального канала. По своей актуальности, научной новизне и объёму исследований, теоретическому и практическому значению диссертационная работа полностью соответствует требованиям раздела 3 п. 31, 32, 34 «Положения о порядке присуждения учёных степеней», утверждённого постановлением Правительства Республики Таджикистан от 30 июня 2021 года № 267 (с изменениями и дополнениями от 26.06.23 №295), предъявляемым к диссертациям на

соискание учёной степени доктора философии (PhD), а её автор заслуживает присуждения искомой степени доктора философии (PhD), доктора по специальности 6D 110117 – Хирургия.

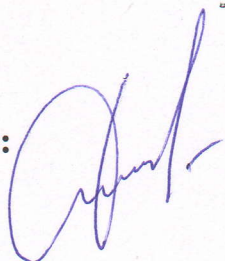
Аннотация соответствует содержанию диссертации, полностью отражает цель и задачи исследования, анализируемый материал, методы исследования, выводы и практические рекомендации.

Ведущая организация подтверждает, что соискатель не является её сотрудником, и не имеет научных работ по теме диссертации, подготовленных на базе ведущей организации и в соавторстве с её сотрудниками.

Отзыв обсужден и одобрен на заседании кафедры хирургических болезней семейной медицины Ташкентской медицинской академии Министерства Здравоохранения РУз.

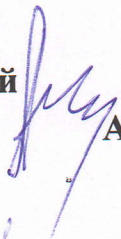
Присутствовали на заседании 16 человек. Проголосовали: за 16, против нет, воздержавшихся нет. Протокол №10 от «07» мая 2024 г.

Председатель заседания:
д.м.н., профессор



Тешаев О.Р.

Эксперт: профессор кафедры
хирургических болезней
семейной медицины Ташкентской
медицинской академии, д.м.н.



Ахмедов М.А.

Секретарь заседания:
к.м.н., доцент



Тавашаров Б.Н.



Адрес: 100109, Республика Узбекистан, г. Ташкент, ул. Фараби, 2
Сайт: www.TMA.uz
e-mail: info@tma.uz
Тел: +998931726299