



ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«КУБАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России)

350063, г. Краснодар, ул. Седина, 4 тел.(861)268-36-84 факс (861)268-32-84 e-mail: corpus@ksma.ru
ИНН 2309023448 КПП 230901001 БИК 040349001

№ _____ от " ____ " _____ 20 ____ г. на № _____ от " ____ " _____ 20 ____ г.

«УТВЕРЖДАЮ»

Ректор Федерального государственного
бюджетного образовательного учреждения
высшего образования «Кубанский
государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской
Федерации


С.Н. Алексеев
« ____ » _____ 2019г.

ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

**Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения
высшего образования «Кубанский государственный медицинский
университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации о
научно-практической ценности диссертации Тарикулиева Шахвелета
Магомедшефиевича на тему «Комплексное лечение эпителиального
копчикового хода на стадии абсцедирования», представленной к защите на
соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности
14.01.17 – «Хирургия»**

Актуальность темы

Кандидатская диссертация Тарикулиева Ш.М. посвящена комплексному лечению больных с эпителиальными копчиковыми ходами (ЭКХ) на стадии абсцедирования.

Актуальность темы не вызывает сомнений, поскольку эпителиальный копчиковый ход встречается у 3-5% населения. При этом более 50% больных оперируются в экстренном порядке - по поводу абсцедирования. Несмотря на

множество оперативных пособий в плановом и в экстренном порядке, количество осложнений в послеоперационном периоде составляет от 2,5 до 53%. При этом нужно отметить, что рецидив заболевания составляет от 2% до 40%. Что же касается сроков заживления ран, то они колеблются от 14 до 63 суток, в зависимости от течения раневого процесса и возможных осложнений. По данным как отечественных, так и зарубежных авторов, остается открытым вопрос об этапности хирургического пособия.

В последнее время наметился комплексный подход к лечению данной патологии. Это касается объема хирургического пособия, воздействия на рану и раневой процесс различных антисептических методов (механических, физических, биологических и др.).

Поэтому работа Тарикулиева Ш.М., затрагивающая комплексный подход к этапному лечению ЭКХ на стадии абсцедирования, является актуальной и своевременной.

Научная новизна исследования, полученных результатов и выводов

Впервые разработан и внедрен в клиническую практику новый способ радикального лечения ЭКХ на стадии абсцедирования (патент на изобретение РФ № 2627350 от 07 августа 2017 года).

Исследовано влияние оксигенизированных лекарственных препаратов на микрофлору ЭКХ на стадии абсцедирования в условиях *in vivo*, которое показало, что они усиливают бактерицидные и бактериостатические свойства антимикробных препаратов, что подтверждается уровнем обсемененности раны.

При комплексном лечении ЭКХ на стадии абсцедирования с применением оксигенизированных лекарственных препаратов, экзогенного оксида азота и региональной лимфатической терапии, впервые изучены

особенности микроциркуляторного русла и лимфатического оттока в паравульнарных тканях, которые показали лучшую заживляемость раны.

Проведена оценка ближайших и отдаленных результатов и дан сравнительный клинико-экономический анализ программ лечения больных с ЭЖХ на стадии абсцедирования известным способом.

Достоверность полученных результатов, выводов и практических рекомендаций

Основные положения исследования доложены на всероссийских и региональных конференциях и съездах.

По теме диссертации опубликовано 10 печатных работ (из них 2 статьи в изданиях, рекомендованных ВАК Министерства науки и высшего образования России, 1 статья в журнале, индексируемом в базе данных Web of Science). Получен 1 патент РФ на изобретение № 2627350 от 07.08.2017 г.

Диссертация соответствует специальности 14.01.17 – Хирургия.

Содержание автореферата и печатных работ соответствует материалам диссертации.

Оценка содержания диссертации, её завершенность в целом, замечания по оформлению

Диссертационная работа Тарикулиева Ш.М. выполнена в соответствии с общепринятыми требованиями включает 119 страниц компьютерного текста, состоит из введения (стр. 4-11), трех глав: обзора литературы (глава 1, стр. 12-25), глава 2 с подробным описанием материалов и методов исследования (стр. 26-33), главы результатов собственных исследований (стр. 34-74); заключения (стр. 75-85), выводов (стр. 86-87), практических рекомендаций (стр. 88), списка литературы (стр. 90-117), приложений (стр. 118-119). Содержит 6 таблиц и проиллюстрирована 36 рисунками. Библиографический список включает 234 источника, из них 85 зарубежной литературы.

Введение дает полное представление об актуальности исследования. В нем четко определены цель и задачи рецензируемой работы, выделена научная новизна исследования, имеются достаточно развернутые данные о научной ценности и практической значимости работы. Автором аргументированно и грамотно сформулированы цель и задачи исследования, приведены основные положения, выносимые на защиту, отмечен личный вклад и апробация результатов исследования.

В главе 1 (Обзоре литературы) автором подробно приведены сведения о лечении эпителиального копчикового хода на стадии абсцедирования, определены их достоинства и недостатки, подробно изложены сведения о воздействии оксигенизированных лекарственных препаратов, экзогенного оксида азота, региональной лимфатической терапии на течение раневого процесса. Автор обозначает проблему в лечении данной патологии и аргументирует возможность научного поиска в данном направлении.

В главе 2 подробно приведены данные об объекте и методах исследования, дается характеристика 140 оперированных пациентов, которые были разделены на основную и контрольную группы, детально отражен комплексный подход к лечению этих групп. Диссертантом предложены – методики, которые дают ему право сделать последующие выводы в работе. Используемые статистические методы обработки данных позволяют судить об их достоверности с позиции доказательной медицины.

В главе 3 подробно описан способ этапного лечения ЭКХ на стадии абсцедирования, иллюстрации которого дают возможность детально проанализировать этапы всех манипуляций.

В четвертой главе, включающий 5 подглав, подробно описываются результаты лечения ЭКХ на стадии абсцедирования у двух групп пациентов.

В первой подглаве отражены результаты применения оксигенизированных лекарственных препаратов («ОксиЭнергия») в сочетании с мазью «Левомеколь». Было выявлено уменьшение КОЕ в экссудате, что дало

возможность проводить дальнейшие этапы лечения в более благоприятных условиях.

Во второй подглаве проанализированы степени тяжести течения гнойного раневого процесса пилонидальной области по балльной системе, сроки давности заболевания, динамика маркеров эндотоксикоза, а также подробно дается оценка интенсивности боли в двух группах. Сделано заключение о преимуществе применения предложенного алгоритма лечения.

Третья подглава посвящена анализу изменения фагоцитарной активности крови и профиля цитокинов при воздействии региональной лимфатической терапии и NO-терапии. В результате исследования было отмечено уменьшение содержания провоспалительных цитокинов в основной группе, с одной стороны, и, с другой стороны, повышение фагоцитарной активности крови.

В четвертой подглаве представлены результаты микрокровотока и лимфоотока в пилонидальной области после применения предложенного алгоритма лечения в сравнении с референтными показателями.

В пятой подглаве проведен экономический анализ результатов лечения в двух группах пациентов. Была достаточно убедительно показана экономическая эффективность предложенного алгоритма лечения.

Однако данное диссертационное исследование имеет некоторые стилистические недостатки и технические погрешности, которые не влияют на общее содержание работы. Принципиальные замечания отсутствуют.

Соответствие автореферата основным положениям диссертации

Автореферат диссертации Тарикулиева Шахвелета Магомедшефиевича на тему «Комплексное лечение эпителиального копчикового хода на стадии абсцедирования» полностью соответствует основным положениям диссертации и оформлен в соответствии с предъявляемыми требованиями. В нем подробно описывается методология и методы исследования, а также основное

содержание работы в виде результатов исследования. Выводы, приведенные в автореферате, соответствуют таковым в диссертации.

Значимость полученных результатов для науки и практики

Диссертационное исследование Тарикулиева Ш.М. на тему: «Комплексное лечение эпителиального копчикового хода на стадии абсцедирования» посвящено одному из актуальных вопросов хирургии – улучшению результатов хирургического лечения пациентов с эпителиальными копчиковыми ходами на стадии абсцедирования путем разработки и внедрения в клиническую практику нового алгоритма лечения эпителиального копчикового хода на стадии абсцедирования, что позволило сделать вывод о благоприятном течении раневого процесса.

В процессе выполнения диссертационного исследования автором был разработан и внедрен в клиническую практику новый алгоритм лечения эпителиального копчикового хода на стадии абсцедирования (Патент на изобретение № 2627350 от 07.08.2017 г.), позволяющий улучшить регенеративные процессы в ране, что в конечном счете приводит к снижению осложнений как в раннем, так и в позднем послеоперационном периоде.

В процессе работы автор исследовал особенности состояния микро- и лимфотока паравульнарных тканей операционной раны, по состоянию которых можно судить о степени регенеративных процессов в области раны.

Автор успешно внедрил в алгоритм лечения сочетание пункции абсцесса с эвакуацией экссудата и введение в полость в качестве антисептика *mix*-препарата, который состоит из мази «Левомеколь» и оксигенизированной воды «Окси-Энергия» в соотношении 1:1 при температуре 37 °С.

В процессе исследования автором предложено оригинальное сочетание обработки раневой поверхности потоком экзогенного оксида азота, вырабатываемого аппаратом «Плазон» (при этом оптимальное воздействие на раневую поверхность составило 5 минут, а расстояние воздействия – 15 см) и

региональной лимфатической терапии, состоящей из 32 ЕД лидазы, растворенной в 4 мл раствора лидокаина с добавлением 2 г цефтриаксона и введением 50 мкг имунофана, разведенного в 4 мл хлорида натрия с 5-ти минутным интервалом.

Автором работы Тарикулиевым Ш.М. достоверно доказано, что у прооперированных по предложенному алгоритму больных рана заживает первичным натяжением, образуется прочный линейный послеоперационный рубец, сводятся до минимума ранние послеоперационные осложнения, при этом сокращаются сроки лечения больных в стационаре и, как следствие, уменьшаются затраты на лечение этого контингента пациентов. Следует отметить, что рецидив заболевания также сводится к минимуму. По сведениям автора, рецидив фиксирован в одном случае. Затраты на лечение данной патологии уменьшились вдвое.

Достоверность исследований не вызывает сомнений. Разработаны практические рекомендации к использованию предложенного алгоритма комплексного лечения ЭКХ на стадии абсцедирования.

Все вышеизложенное подтверждает научно-практическую значимость работы для теоретической и практической медицины.

Результаты диссертационного исследования Тарикулиева Ш.М. могут представлять интерес для коллектива кафедр общей хирургии Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Ставропольский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, медицинской академии имени С.И. Георгиевского ФГАОУ ВО «КФУ им. В.И. Вернадского», а также для практического здравоохранения г. Астрахани, Астраханской области и Республики Калмыкия.

Связь работы с планом соответствующих отраслей науки

Диссертационная работа выполнена в соответствии с комплексной темой НИР кафедры общей хирургии ФГБОУ ВО «Астраханский ГМУ» Минздрава

России «Комплексное лечение гнойно-септических заболеваний мягких тканей и костей конечностей» (регистрационный № АААА-А16-116071210052-4).

Рекомендации по использованию результатов и выводов

Результаты и выводы диссертационного исследования Тарикулиева Ш.М. имеют существенное значение для хирургической практики.

На основании научной и практической значимости выполненного диссертационного исследования рекомендуется использовать выводы и практические рекомендации в работе хирургических стационаров, а также при проведении теоретических и практических занятий в медицинских вузах России.

Заключение

Диссертационное исследование Тарикулиева Ш.М. на тему: «Комплексное лечение эпителиального копчикового хода на стадии абсцедирования» является законченным научно-квалификационным исследованием, в котором автор решает актуальную задачу современной хирургии по улучшению результатов хирургического лечения пациентов с эпителиальными копчиковыми ходами на стадии абсцедирования.

Новый алгоритм лечения ЭКХ на стадии абсцедирования технически прост, уменьшает количество койко-дней в стационаре, сокращает количество рецидивов заболевания, снижает развитие как ранних, так и отдаленных послеоперационных осложнений и имеет значение в практической хирургии.

Работа выполнена самостоятельно, на высоком методологическом уровне с получением новых научных и полезных для практического здравоохранения данных.

Диссертационное исследование соответствует требованиям, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук согласно п.9-14 «Положения о порядке присуждения учёных степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24 сентября 2013 года, №842, с изменениями постановления Правительства Российской Федерации от 21 апреля 2016 года №355 «О внесении изменений в Положение

о присуждении ученых степеней», а её автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности «14.01.17 - «Хирургия».

Отзыв на диссертацию и автореферат обсужден и одобрен на заседании кафедры общей хирургии ФГБОУ ВО «Кубанский государственный медицинский университет» Минздрава России (протокол № 3 от «16» сентября 2019 года).

Заведующий кафедрой общей хирургии Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Кубанский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, доктор медицинских наук, профессор

14.01.17-Хирургия

«18» сентября 2019 г.



Савченко Юрий Павлович

Подпись профессора Ю.П. Савченко удостоверяю:

Ученый секретарь ученого совета Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Кубанский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации доктор философских наук,

профессор



Ковелина Татьяна Афанасьевна

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Кубанский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации. Адрес: 350063, г. Краснодар, ул. Митрофана Седина, д. 4. телефон 8 (861) 2683684. E-mail: corpus@ksma.ru. Сайт: www.ksma.ru.