

ОТЗЫВ

официального оппонента, профессора кафедры хирургии ФПК и ГПС с курсом эндоскопической хирургии Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Дагестанский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, доктора медицинских наук, профессора Магомедова Мухумы Магомедовича на диссертационную работу Гаджиева Камалутдина Низамутдиновича на тему: «Клинико-инструментальные критерии выбора объема экстренной операции при осложнениях язвенной болезни», представленную на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9. Хирургия

Актуальность выполненного исследования

Осложнения язвенной болезни желудка и 12-перстной кишки продолжают занимать существенное место в нозологическом спектре современной экстренной хирургии. Несмотря на то, что, благодаря успехам терапевтической гастроэнтерологии и эндоскопии, плановая желудочная хирургия язвенной болезни практически перестала существовать, в условиях экстренной хирургии необходимость оперировать пациента возникает при отсутствии эффекта от проведенных миниинвазивных процедур, то есть, в вынужденной ситуации. При этом оперирующая бригада оказывается в затруднительном положении: ей приходится осуществлять выбор вида будущей операции на основании интраоперационной картины, «сохранности» статуса пациента и собственного хирургического опыта, которым, увы, в силу описанных причин обладает не всякий специалист даже с 10-15-летним стажем работы.

В ряде случаев недооценка клинико-интраоперационной ситуации и отсутствие достаточного хирургического опыта приводят к выполнению минимальных по объему вмешательств в виде простого ушивания прободной язвы. Однако такая недооценка ситуации чревата развитием целого ряда послеоперационных проблем и иногда требует выполнения сложной повторной

операции – резекции желудка в еще более неблагоприятных условиях. Таким образом, тема обсуждаемого диссертационного исследования Гаджиева К.Н. является актуальной.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Научные положения диссертационной работы обоснованы достаточным количеством обследованных и оперированных пациентов, корректно сформулированной концепцией диссертации и адекватной интерпретацией полученных данных. Автором проанализированы результаты хирургического лечения 345 пациентов с осложнениями язвенной болезни – кровотечением, перфорацией, пенетрацией и стенозом, 126 из которых была выполнена резекция желудка, а 219 - различные виды органосохраняющих операций.

Объем диссертационной работы составляет 108 страниц машинописного текста, включая список литературы. Список использованной литературы представлен 136 источниками, из которых 88 – российских и 48 – иностранных. Изложение исследования выполнено в классическом стиле, диссертация содержит: введение, обзор литературы, характеристику групп наблюдения и методов исследования, 4 глав результатов собственных исследований, обсуждение полученных результатов, выводы, практические рекомендации и список условных сокращений. Текст диссертационного исследования иллюстрирован 21 рисунком, 17 таблицами и клиническими примерами.

Выводы полностью соответствуют поставленным задачам и отражают суть законченной диссертации.

Достоверность и научная новизна положений, выводов и рекомендаций

Достоверность и научная новизна положений, изложенных в диссертационной работе К.Н.Гаджиева, не вызывают сомнений.

Автором диссертации установлено, что оптимальный выбор объема оперативного вмешательства при осложненной язве желудка и 12-перстной кишки, сделанный на основе клинических, инструментальных и интраоперационных данных, приводит к снижению риска возникновения тяжелых послеоперационных осложнений. Объективизация принятия решения в операционной позволяет избежать ситуаций, когда такое объемное вмешательство, как резекция желудка, выполняется в качестве «операции отчаяния» с неопределенным результатом.

В качестве дополнительного критерия такой объективизации у пациентов с язвенными кровотечениями автор предлагает использовать ультразвуковую доплерографию сосудов зоны «хирургического интереса». Это исследование дает возможность обнаружить патологические структурные реконструкции наиболее крупных артериальных сосудов (проекция гастродуоденальной, либо левой желудочной артерии), что в ряде случаев в совокупности с другими данными позволяет хирургу предвидеть необходимость резекционного вмешательства.

Автором на основе анализа собственных результатов подтверждено, что на первом месте в качестве причин отказа от выполнения резекции желудка в случаях, когда она показана, стоит опыт хирургической бригады, затем следуют распространенный перитонит и нарушения гемодинамики. Помимо этого, автором диссертации установлено, что объективизация показаний к выбору способа операций способствует улучшению их непосредственных результатов, поскольку оптимальный выбор объема оперативного вмешательства при прободной и кровоточащей язве желудка и 12-перстной кишки, осуществленный с учетом клинических, инструментальных и интраоперационных данных, способствует снижению уровня тяжелых послеоперационных осложнений.

Обоснованность использованных методов, результатов и положений диссертации базируется на корректном использовании клинических, инструментальных, лабораторных и статистических методов исследования, харак-

теризующихся достаточной наглядностью и достоверностью. Анализ таблиц, иллюстрирующих главы собственных исследований, подтверждает достоверность и обоснованность полученных автором результатов.

Выводы диссертации основаны на достаточном объеме проведенных исследований и корректной обработке полученных автором количественных и качественных результатов.

По теме диссертации опубликовано 7 работ, из них 2 – в рецензируемых журналах, рекомендованных ВАК Министерства науки и высшего образования РФ. Опубликованные работы в полной мере отражают основные положения диссертации.

Диссертация соответствует паспорту научной специальности 3.1.9. Хирургия.

Автореферат соответствует материалам диссертационного исследования, принципиальных замечаний по его структуре и содержанию нет.

Научно-практическая значимость диссертации

Результаты, полученные в ходе проведенного соискателем научного исследования, имеют существенное значение как для медицинских учреждений, занимающихся экстренной абдоминальной хирургией, так и для медицинской науки. Способствуя оптимизации выбора лечебной тактики при прободной и кровоточащей язве, основные положения диссертации не только демонстрируют преимущества применения предложенного алгоритма и технических приемов, но и позволяют оценить перспективы их использования у пациентов повышенного хирургического риска.

Диссертационное исследование проведено в соответствии с планом научных работ ФГБОУ ВО «Астраханский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Результаты исследования Гаджиева К.Н. используются в практической работе ГБУЗ Астраханской области «Александро-Мариинская областная

клиническая больница», а также в учебном процессе на кафедрах факультетской и госпитальной хирургии ФГБОУ ВО Астраханский ГМУ Минздрава России.

Практические рекомендации сформулированы четко и будут полезны в работе хирургов, занимающихся вопросами экстренной абдоминальной патологии. Все вышеизложенное также убедительно свидетельствует о высокой научно-практической значимости работы.

Замечания

Принципиальных замечаний в ходе знакомства с диссертационной работой К.Н. Гаджиева не возникло. К сожалению, в ряде таблиц имеются повторения информации, высказанной в тексте соответствующих глав. Это не снижает ни актуальности диссертационной работы, ни ее научной и практической значимости.

Заключение о соответствии диссертации критериям

«Положения о присуждении ученых степеней»

Таким образом, диссертационная работа «Клинико-инструментальные критерии выбора объема экстренной операции при осложнениях язвенной болезни» является завершенной научной квалификационной работой, в которой содержится новое решение важной научной задачи современной хирургии по объективизации выбора способа операций при осложнениях язвенной болезни желудка и 12-перстной кишки и анализа их непосредственных результатов

По актуальности, объему исследуемого материала, методическому уровню, научной и практической значимости диссертационная работа Гаджиева Камалутдина Низамутдиновича соответствует требованиям п. 9-14 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановле-

нием Правительства РФ от 24.09.2013 г. № 842 (в редакции постановления Правительства РФ от 16.10.2024 г. № 62), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а её автор – Гаджиев Камалутдин Низамутдинович – заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9. Хирургия (медицинские науки).

Официальный оппонент:

Профессор кафедры хирургии факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов с курсом эндоскопической хирургии Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Дагестанский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, 367000, г. Махачкала, пл. Ленина, д. 1, 8 (8722) 67-07-94, e-mail: muxuma@mail.ru, доктор медицинских наук (3.1.9. Хирургия), профессор



Магомедов Мухума Магомедович

Подпись д.м.н., профессора М.М. Магомедова «заверяю»:
Проректор по научной работе
ФГБОУ ВО «Дагестанский государственный медицинский университет» Минздрава России
доктор медицинский наук, профессор



Моллаева Н.Р.

« 4» апреля 2025 г.



Контактная информация:

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Дагестанский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГБОУ ВО ДГМУ Минздрава России).

367000, Российская Федерация, Республика Дагестан, г. Махачкала, пл. Ленина, 1. Тел.: +7 (8722) 67-07-94. E-mail: dgma@list.ru. Сайт: <https://dgmru.ru/>