

## ОТЗЫВ

на автореферат диссертационной работы Галимова Нажипа Мажитовича  
«Оптимизация диагностики и лечения дивертикулярной болезни ободочной кишки»,  
представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности  
14.01.17 – Хирургия

### Актуальность темы исследования

Дивертикулярная болезнь ободочной кишки входит в пятерку заболеваний желудочно-кишечного тракта с высокой нагрузкой на бюджет здравоохранения западных стран. Несмотря на многочисленные исследования, истинная распространенность дивертикулярной болезни остается неизвестной, а многие вопросы этиологии и патогенеза не до конца изучены. Дивертикулярная болезнь характеризуется широким спектром клинических проявлений, от слабовыраженных неспецифических кишечных жалоб до тяжелой атаки дивертикулита с перфорацией и развитием перитонита, тяжелых дивертикулярных кровотечений, последнее при этом зачастую бывает первой манифестацией дивертикулярной болезни на фоне бессимптомного течения. В таких случаях дифференциальный диагноз дивертикулярной болезни ободочной кишки может представлять трудную задачу. Вопросы «перекреста» симптоматики дивертикулярной болезни с синдромом раздраженного кишечника остаются до конца не изученными. Поиск оптимальных методов лечения и профилактики осложнений дивертикулярной болезни продолжаются. Последние крупные исследования свидетельствуют о том, что противовоспалительный эффект пероральных форм препарата месалазина, широко используемый при лечении воспалительных заболеваний кишечника, не показали достаточную эффективность в предотвращении рецидивов дивертикулита, в то время как применение ректальных форм при дивертикулярной болезни не изучено. В литературе недостаточно работ по изучению факторов риска, спектра и распространенности эндоскопических находок при кровотечении из дивертикулов. Тактика ведения пациентов с рецидивом дивертикулярного кровотечения окончательно не определена, а противорецидивные мероприятия не разработаны.

Цель диссертационной работы Н.М. Галимова состояла в улучшении диагностики и лечебно-профилактических мероприятий при дивертикулярной болезни ободочной кишки.

**Научная новизна** исследования заключается в том, что впервые применена внутрикишечная методика электромиографического исследования для оценки миоэлектрической активности ободочной кишки у пациентов с различными клиническими проявлениями дивертикулеза ободочной кишки. Определена диагностическая ценность уровня фекального кальпротектина как показатели активности дивертикулярного воспаления и предиктора рецидива хронического дивертикулита. Изучена эффективность применения ректальной пены Салофальк в лечении пациентов с дивертикулярной болезнью ободочной кишки, осложненной дивертикулитом.

Впервые предложен способ превентивной аргон-плазменной коагуляции перидивертикулярных сосудов у пациентов с рецидивирующим дивертикулярным кровотечением.

**Практическая значимость.** Полученные результаты диссертационного исследования могут служить основой для разработки комплексных научно - обоснованных мер по диагностике и лечению больных с дивертикулярной болезнью. Показано, что эндоскопическое исследование является безопасным и эффективным методом обследования толстой кишки у пациентов с дивертикулярной болезнью. Определены возможности регистрации значений уровня потенциала внутрикишечным способом для количественной оценки тонической активности толстой кишки. Последнее имеет значение для дальнейшего изучения патогенеза дивертикулярной болезни ободочной кишки и в клинической практике для определения функционального состояния толстой кишки, что позволит произвести коррекцию лечения и разработать профилактические мероприятия. Уровень фекального кальпротектина может быть использован для оценки активности воспаления при хроническом дивертикулите, а также в дифференциации воспалительных и функциональных кишечных заболеваний. Использование ректальной пены Салофальк у больных с хроническим дивертикулитом позволяет сохранять пациентов в ремиссии в 1.87 раз больше по сравнению с пероральным приемом препаратов 5- АСК. Выявлены факторы риска рецидивирующих кровотечений из дивертикулов у пациентов с дивертикулярной болезнью ободочной кишки. Показано, что применение превентивной аргон-плазменной коагуляции перидивертикулярных сосудов позволяет в 2.89 раз снизить число рецидивов дивертикулярного кровотечения.

Итоги диссертационного исследования обобщены в четырех выводах и четырех практических рекомендациях. Выводы полностью соответствуют содержанию работы и поставленным задачам, а практические рекомендации являются логическим завершением проведенного исследования.

Работа широко представлена публике, результаты исследования отражены в 10 научных работах, в т.ч. в 6-и работах, опубликованных в рецензируемых научных журналах рекомендованных ВАК РФ.

Автореферат полностью отражает все этапы исследования и сущность диссертационной работы, отвечает всем требованиям по объему и содержанию, предъявляемым к кандидатским диссертациям. Принципиальных замечаний к автореферату нет.

**Заключение.** Диссертационная работа Галимова Нажипа Мажитовича на тему «Оптимизация диагностики и лечения дивертикулярной болезни ободочной кишки» выполненная под руководством доктора медицинских наук, профессора Хидиятова Ильдар Ишмурзовича, представляет собой самостоятельное законченное научное исследование, в котором содержится решение важной задачи хирургии и колопроктологии - улучшения диагностики и лечения дивертикулярной болезни ободочной кишки, полностью соответствует



требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ № 842 от 24.09.2013г. (в редакции Постановления Правительства РФ от 21.04.2016г. № 335), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а её автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17- Хирургия.

Заведующий кафедрой общей, оперативной хирургии и топографической анатомии

им. А.И. Кожевникова ФГБОУ ВО "ПИМУ" Минздрава России

доктор медицинских наук, доцент \_\_\_\_\_

(14.01.17- хирургия)

 Базаев Андрей Владимирович

22.11.2019г

Подпись доктора медицинских наук, доцента Базаева Андрея Владимировича заверяю

Ученый секретарь Ученого совета

ФГБОУ ВО «ПИМУ» Минздрава России

доктор биологических наук



 Андреева Наталья Николаевна

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования "Приволжский исследовательский медицинский университет" Министерства здравоохранения Российской Федерации .Адрес: 603005, г. Нижний Новгород, пл. Минина и Пожарского. д.10/1. Телефон/факс: +7-831-439-09-43 / +7-831-439-01-84. Официальный интернет-сайт: <https://pimunn.ru>. E-mail: [rector@pimunn.ru](mailto:rector@pimunn.ru).