

«УТВЕРЖДАЮ»

Директор

**ФГБУ «Национальный медицинский
исследовательский центр
хирургии им. А.В. Вишневского»**

Минздрава России

**д-р мед. наук, проф., академик РАН,
Ревишвили А.Ш.**

2020 г.



ОТЗЫВ

ведущей организации Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр хирургии им. А.В. Вишневского» о научно-практической значимости диссертационной работы Имамовой Антонины Михайловны на тему: «Миниинвазивные вмешательства у пациентов с ранними послеоперационными абдоминальными осложнениями», представленной к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия.

Актуальность темы диссертации. Своевременная диагностика и выбор оптимального варианта повторного вмешательства у пациентов с ранними послеоперационными абдоминальными осложнениями являются одной из самых сложных и актуальных проблем в хирургии. Это подтверждается и тем, что в последние десятилетия отмечается значительное расширение показаний и объема операций, производимых на органах брюшной полости, как в плановой, так и в неотложной хирургии, возрастает количество технических ошибок, допускаемых хирургами, что способствует увеличению частоты осложнений. К сожалению, выполнение релапаротомии не всегда приводит к спасению жизни пациентов, в связи с чем существует настойчивая необходимость в разработке и внедрении новых, малотравматичных методов хирургических вмешательств и инструментария, способствующих улучшению результатов оперативного лечения, снижению послеоперационной летальности. Диссертационная работа А.М. Имамовой посвящена научно-обоснованному решению именно этой

сложной проблемы абдоминальной хирургии, целью которой является разработка новых программ своевременной диагностики, инструментария, эффективных методов лечения. Все изложенное определяет высокую актуальность избранной темы диссертационной работы А.М. Имамовой.

Новизна исследования и полученных результатов. Разработана программа своевременной диагностики ранних послеоперационных абдоминальных осложнений включающая показатели общеклинических, лабораторных, лучевых, эндоскопических методов исследования.

На основании проведенного сравнительного анализа результатов хирургического лечения установлено, что при использовании дифференцированного подхода к выбору оптимального варианта операции у пациентов с ранними послеоперационными абдоминальными осложнениями, более широком выполнении миниинвазивных вмешательств, значительно снижается количество производимых традиционных операций, существенно улучшаются результаты лечения, обусловленные малой травматичностью, возможностью выполнения оперативных пособий под местной анестезией, отсутствием рецидивов осложнений, летальных исходов, сокращением сроков пребывания пациентов в стационаре втрое.

Усовершенствованы инструментарий и методы миниинвазивных чрескожных вмешательств у пациентов с ранними послеоперационными абдоминальными осложнениями путем разработки нового инструментария, а именно – медицинской дренажной иглы для ультразвуковой визуализации (патент на изобретение № 2649567 от 03.04.2018 г.), техника проведения оперативного вмешательства.

Теоретическая и практическая значимость. Разработан алгоритм ранней диагностики послеоперационных абдоминальных осложнений, определены показания и противопоказания к чрескожным пункционно-дренирующим операциям. На основании анализа полученных результатов предложены рекомендации по тактике хирургического лечения пациентов с ранними абдоминальными послеоперационными осложнениями. Разработан инструментарий для выполнения миниинвазивных вмешательств у пациентов с острыми жидкостными образованиями брюшной полости, забрюшинного пространства и мягких тканей различной локализации, способствующий существенному уменьшению травматичности самого вмешательства.

Значимость полученных соискателем результатов для развития медицинской науки. Анализ материалов данного диссертационного исследования позволяет признать его несомненную значимость для медицинской науки и практики. На основании сравнительной оценки результатов хирургического лечения пациентов с ранними послеоперационными абдоминальными осложнениями разработаны оптимальный алгоритм своевременной диагностики и хирургического лечения данных осложнений, пункционная игла с улучшенными качествами её визуализации при УЗ-наведении. Применение данного алгоритма позволяет выбрать адекватный вариант оперативного вмешательства у каждого конкретного пациента, а также улучшить качество их жизни. Диссертационное исследование даёт новое представление о современных инструментальных методах диагностики и тактике лечения пациентов с ранними послеоперационными абдоминальными осложнениями.

Достоверность полученных результатов. Результаты исследования получены на сертифицированном оборудовании, показана воспроизводимость результатов в различных условиях. Диссертация построена на известных, проверяемых фактах, согласуется с опубликованными данными. Исследование основано на сравнительном анализе результатов клинического обследования и оперативного лечения у 658 пациентов с ранними послеоперационными абдоминальными осложнениями, из которых повторно были оперированы с использованием миниинвазивных технологий под УЗ-наведением и составили основную группу 567 пациентов, традиционные операции – релапаротомию, вскрытие сером, гематом, абсцессов брюшной стенки и брюшной полости при развитии осложнений были произведены 91 пациенту (группа сравнения). Данные осложнения возникали у пациентов и пострадавших, оперированных по поводу заболеваний гепатобилиарной зоны, желудочно-кишечного тракта, послеоперационных вентральных грыж, повреждений селезенки. Проведена сравнительная оценка непосредственных результатов хирургического лечения после различных вариантов оперативного вмешательства. Диссертация соответствует критерию внутреннего единства, что подтверждается наличием последовательного плана исследования, непротиворечивой методологической платформой, взаимосвязью выводов и поставленных задач. Научные положения, выводы и рекомендации, сформулированные в диссертации,

являются обоснованными, полностью отражают существо вопроса и отвечают целям и задачам, поставленным в работе.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертации. Полученные результаты и выводы диссертации могут быть рекомендованы в практическую деятельность стационаров, занимающихся оказанием экстренной и плановой хирургической помощи. Материалы диссертационного исследования могут также использоваться в учебном процессе при подготовке студентов, врачей-слушателей, аспирантов и клинических ординаторов по специальности «хирургия».

По теме диссертации опубликовано 18 печатных работ, из них 4 в журналах, рекомендованных ВАК РФ, в том числе 1 статья в журнале, индексируемом в базе данных Scopus, 1 статья в базе данных Web of Science. Получен 1 патент на изобретение.

Содержание диссертационной работы Имамовой А.М., представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, полностью соответствует паспорту специальности 14.01.17 – хирургия.

Автореферат в полном объеме отражает содержание диссертации, по его содержанию и оформлению замечаний нет.

Диссертация написана хорошим научным языком и имеет структурную и логическую последовательность в изложении материала. Принципиальных замечаний к работе нет. Имеются единичные стилистические ошибки и опечатки, не снижающие ее значимость.

Заключение. Диссертация Имамовой Антонины Михайловны на тему «Миниинвазивные вмешательства у пациентов с ранними послеоперационными абдоминальными осложнениями», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия, является самостоятельной законченной научно-квалификационной работой, в которой на основании проведенных автором исследований решена актуальная задача для современной хирургии – улучшение результатов хирургического лечения пациентов с ранними послеоперационными абдоминальными осложнениями путем усовершенствования своевременной диагностики осложнений, разработке и внедрению миниинвазивных вмешательств в комплексную программу лечения.

По актуальности решаемых проблем, объему выполненных исследований, глубине анализа полученных данных и их доказательности, научной и

практической ценности выводов и практических рекомендаций диссертация полностью соответствует требованиям пункта 9 «Положения о порядке присуждения учёных степеней», утверждённого Постановлением Правительства Российской Федерации № 842 от 24.09.2013 г. (с изменениями и дополнениями от 01 октября 2018 г. №1168), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а её автор заслуживает искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия.

Настоящий отзыв и диссертационная работа обсуждены и одобрены на заседании проблемной комиссии по специальности «хирургия» Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр хирургии им. А.В. Вишневского» Минздрава России. Протокол №_12_ от «_02_» _ноября_ 2020 г.

**Заведующий отделением реконструктивной
Хирургии пищевода и желудка
ФГБУ «Национальный медицинский
исследовательский центр хирургии
им. А.В. Вишневского» Минздрава России
доктор медицинских наук по специальностям
14.01.17 – «хирургия»**

Ручкин Дмитрий Валерьевич



**Адрес: 117997, г. Москва, ул. Большая Серпуховская, д. 27
Телефон: +7(499) 236-21-88; E-mail: ruchkindmitry@gmail.com**

**Подпись д.м.н. Ручкина Дмитрия Валерьевича
«заверяю»**

**Ученый секретарь ФГБУ «Национальный
медицинский исследовательский центр хирургии
им. А.В. Вишневского» Минздрава России
доктор медицинских наук**

Степанова Юлия Александровна

117997, г. Москва, ул. Большая Серпуховская, д.27, тел +7(499) 236-60-94

