

УТВЕРЖДАЮ

**Проректор по научно-
инновационной деятельности**

ФГБОУ ВО ВГМУ им.

**Н.Н. Бурденко Минздрава России,
профессор**



А.В. Будневский

2022г.

ОТЗЫВ

ведущей организации на диссертационную работу Валева Максима Владимировича на тему: «Оптимизация методов диагностики и лечения гастродуоденальных кровотечений», представленную в диссертационный совет 21.2.004.01 при Федеральном государственном бюджетном образовательном учреждении высшего образования «Башкирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9. Хирургия

Актуальность избранной темы диссертационного исследования для медицинской науки и практики

Диссертация М.В. Валева посвящена решению одной из важных задач экстренной абдоминальной хирургии – улучшению результатов лечения больных с язвенными гастродуоденальными кровотечениями.

Язвенные гастродуоденальные кровотечения продолжают оставаться актуальной проблемой неотложной гастрохирургии. Важность данной проблемы обусловлена высокими показателями заболеваемости и летальности при данной патологии. Причиной гастродуоденальных кровотечений чаще всего являются как хронические, так и острые язвы желудка и двенадцатиперстной кишки. Развитию эрозивно-язвенных гастродуоденальных

кровотечений, участвовавших в последние годы, часто способствует прием НПВП, антикоагулянтных и дезагрегантных препаратов, гормонов и др.

Рецидив язвенного кровотечения является главной причиной неудовлетворительных результатов в лечении острых гастродуоденальных кровотечений.

Тактика лечения язвенных кровотечений на современном этапе должна включать в себя эндоскопический гемостаз с целью остановки и профилактики рецидива кровотечения, интенсивную терапию, а также дифференцированный подход в выборе хирургической тактики в зависимости от риска рецидива кровотечения. Одной из проблем является то, что достаточно высокая доля операций проводится по экстренным показаниям, на высоте рецидива кровотечения. Оперативное лечение, предпринимаемое в таких условиях, имеет неудовлетворительные результаты и во многом обуславливает высокие цифры летальности при язвенных кровотечениях. Проблема оказания помощи этой категории больных требует совершенствования лечебно-диагностической тактики, направленной на снижение уровня летальности.

Поэтому поиск новых подходов, путей прогнозирования рецидива геморрагии, выбора оптимальной лечебной тактики имеет важное научно-практическое значение.

Таким образом, диссертация М.В. Валеева посвящена решению актуальной научной задачи в области абдоминальной ургентной хирургии.

Научная новизна исследования и полученных результатов, выводов и рекомендации, сформированных в диссертации

Для решения актуальной задачи диссертантом разработана и внедрена в клиническую практику шкала прогноза рецидива с язвенного гастродуоденального кровотечения.

Показано, что шоковый индекс, количество эритроцитов, мочевины, общего белка крови, локализация язвы по малой кривизне желудка и задней стенке двенадцатиперстной кишки, состояние дна язвы 2А, 2С и 3 по

классификации Forrest имеют связь с наступлением рецидива язвенного кровотечения. Разработан способ прогнозирования рецидива язвенного кровотечения, а именно прогнозная шкала (заявка на патент РФ №2021134248).

Продемонстрирована эффективность прогнозной шкалы в клинической практике и более высокое качество ее прогноза по сравнению с аналогами. Всесторонним анализом полученных данных автором определен оптимальный диагностический и лечебный алгоритм, позволяющий своевременно определить группы риска прогрессирования болезни и развития рецидива кровотечения. Разработанная прогнозная система легла в основу алгоритма выбора лечебной тактики у пациентов с язвенной болезнью, осложненной кровотечением.

Установлено, что проведение срочных оперативных вмешательств у больных с высоким риском рецидива кровотечения имеет преимущество в сравнении с «операциями отчаяния», проводимыми на высоте кровотечения при его рецидиве.

Использование в клинической практике разработанного лечебно-диагностического алгоритма позволило снизить частоту рецидива язвенного кровотечения с 16,3% до 6,3%, сократить число экстренных операций с 18,8% до 12,5% и уменьшить летальность до 1,7%.

Обоснованность научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Представленная диссертационная работа М.В. Валеева полностью отвечает требованиям по специальности 3.1.9. Хирургия.

Научные положения и результаты диссертационной работы основаны на комплексном анализе данных клинических и инструментальных исследований 796 пациентов с гастродуоденальными кровотечениями не варикозной этиологии. Выводы, сделанные диссертантом, опираются на достаточное количество клинических наблюдений, данных современных методов диагностики и лечения, вытекают из результатов работы, достоверны,

конкретны, в полной мере соответствуют поставленным задачам исследования, отличаются обоснованностью и четкостью формулировок.

Апробация диссертационной работы проведена на совместном заседании Проблемной комиссии «Хирургические болезни» и кафедры факультетской хирургии ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России. Основные тезисы научной работы доложены и обсуждены на межрегиональных конференциях. Автором опубликовано 7 научных работ, из них 5 статей - в журналах, рекомендованных ВАК Минобрнауки России, 2 - в журналах, индексируемых в базе данных Scopus. Анализ опубликованных по теме диссертации работ показывает, что в них достаточно полно отражены результаты исследований.

Значимость для науки и практики полученных результатов

Анализ материалов данного диссертационного исследования позволяет признать его несомненную значимость для медицинской науки и практики. Диссертационная работа Валеева М.В. расширяет представление хирургов о роли прогнозирования рецидива при лечении пациентов с язвенным кровотечением.

Несомненным достоинством данной работы является разработка способа прогнозирования рецидива язвенного кровотечения, который продемонстрировал высокое качество прогноза в клинической практике. Применение данного способа позволяет быстро провести сортировку пациентов в группы низкого или высокого риска рецидива кровотечения. Важно отметить, что используемые в прогнозной системе критерии не требуют специального высокотехнологичного диагностического оборудования. Это значит, что данный способ прогнозирования воспроизводим в больницах любого уровня оснащения.

Разработанный способ прогнозирования рецидива язвенного кровотечения и сформулированные подходы к выбору лечебной тактики у пациентов с острыми язвенными кровотечениями могут быть использованы в

работе хирургических отделений районных, городских, областных и республиканских больниц.

Теоретические положения работы могут быть внедрены в педагогический процесс медицинских вузов при обучении студентов и врачей по программам высшего и дополнительного профессионального образования по хирургическим специальностям.

Клинический материал представлен в достаточном объеме, в работе применены адекватные методы статистической обработки данных.

Структура диссертационного исследования традиционна и включает введение, обзор литературы, материал и методы исследования, результаты собственных исследований, заключение, выводы, практические рекомендации, список литературы. Методический уровень работы позволяет решать поставленные задачи.

Выводы аргументированы, закономерно вытекают из представленного материала, отражают содержание диссертации и полностью соответствуют поставленным задачам. Практические рекомендации информативны для практикующих врачей.

Личный вклад автора состоит в его участии в формулировке темы, постановки цели и задач исследования, составлении плана работы, анализе отечественных и зарубежных источников литературы, выборе материала и методов исследования, проведении клинических исследований. Автором получены и обобщены результаты исследования, проведена статистическая обработка и анализ полученных данных с помощью современных статистических методов. Доля личного участия автора в научных публикациях результатов исследований, выполненных в соавторстве, составляет 80-90%.

Полнота изложения результатов диссертации в опубликованных работах

Диссертационная работа Валеева М.В. является завершенным исследованием, выполненным на высоком научном уровне. Все полученные

автором результаты, выводы, рекомендации представлены в научных работах, освещены на научно-практических конференциях. Работа написана хорошим литературным языком, иллюстрирована 36 таблицами и 38 рисунками. По теме диссертации опубликовано 7 печатных работ, в том числе 5 статей в журналах, рекомендованных ВАК РФ. Диссертантом подана заявка на изобретение «Способ прогнозирования рецидива язвенного гастродуоденального кровотечения».

Автореферат диссертации в полном объеме отражает основные материалы исследования, которые представлены в выводах.

Принципиальных замечаний по методикам исследования, полученным данным и их анализу нет. В работе имеются единичные грамматические и стилистические ошибки, которые не снижают ценность диссертационного исследования.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Диссертационная работа Валеева Максима Владимировича на тему «Оптимизация методов диагностики и лечения гастродуоденальных кровотечений», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9. Хирургия, является законченной научно-квалификационной работой, в которой содержится новое решение актуальной задачи – улучшение результатов лечения язвенных желудочно-кишечных кровотечений, что имеет существенное значение для хирургии.

По новизне и объему исследований, теоретическому и практическому значению работа соответствует требованиям п.9 «Положения о присуждении ученых степеней» (Постановление Правительства РФ №842 от 24.09.2013г. с внесенными изменениями постановлением Правительства РФ №335 от 21.04.2016г.), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а её автор, Валеев Максим Владимирович, заслуживает

