ОТЗЫВ

официального оппонента, доктора медицинских наук (3.1.9 Хирургия), профессора профессор кафедры общей хирургии Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Казанский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации Клюшкина Ивана Владимировича научно-практической значимости диссертационной работы Ямаловой Гузель Ришатовны на тему: «Острая спаечная кишечная непроходимость: особенности диагностики и лечения», представленной в диссертационный совет 21.2.004. П 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 темы

Выбранная, Ямаловой Г.Р. тема диссертационного исследования: «Острая спаечная кишечная непроходимость: особенности диагностики и лечения» посвящена решению актуальных задач ургентной хирургии и возможностям лучевой диагностики острой спаечной кишечной непроходимости. Острая спаечная кишечная непроходимость - тяжелая ургентная патология, не имеющая тенденции к снижению, с высокой частотой встречаемости данной нозологии, которая может составлять до 3,5% от всех больных, поступлющих в хирургический стационар, а также с трудностями диагностики и высокими показателями летальности до 25%.

Риск послеоперационной летальности повышается на 30 % и более у пациентов, прооперированных позднее 24 ч с момента начала заболевания, что в основном связано с поздней неэффективной диагностикой данной патологии.

На сегодняшний день рутинные методы диагностики дают неоднозначную информацию о состоянии органов брюшной полости, так же отсутствуют достоверные признаки степени распространения киппечных спаек, в связи с чем по прежнему актуален поиск и обоснование одного из «идеальных» методов позволяющих быстро и точно выявить острую спаечную кишечную непроходимость.

По современным данным диагностическая ценность и информативность компьютерной томографии больных с кишечной непроходимостью достигает до 89%.

Однако до сих пор нет четких критериев ранней дифференциальной диагностики острой спаечной кишечной непроходимости и возникает необходимость разработки новых методик компьютерно-томографической диагностики данной патологии, является актуальной задачей.

Таким образом, ранняя диагностика острой спаечной киплечной непроходимости и обоснование показаний к оперативному вмешательству, обуславливает актуальность данного исследования.

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

научных Обоснованность положений определена достат очным исследовательского материала. Статистика количеством полученного материала включает основные этапы исследования: определение характера анализируемого признака, зависимых и независимых групп, определение типа распределения, включая графическую оценку, в соответствии с типом определение показателей описательной распределения критериев множественного анализа. В работе сформулировано 4 задачи, соответствует структура изложения полученных которым полностью результатов исследования. Положения, выносимые на защиту, выводы и практические рекомендации соответствуют теме исследования и полностью Диссертационное исследование обоснованы. выполнено полном соответствии с существующими методическими требованиями. Методы,

применяемые для решения поставленных задач перед исследователем информативны и адекватны. В диссертационной работе использовались современные высокоинформативные методы визуализации органов брюшной в том числе тонкой и толстой кишки. Объём клининеского материала достаточен и позволил диссертанту подвергнуть результаты полноценной обработке. статистической Подробное иллюстрирование таблицами, рисунками и графиками придает достагочную наглядность информативность диссертационной работе. Задачи исследования и вытекающие из их решения выводы и практические рекомендации составлены В полном соответствии требованиями доказательной медицины.

Научная новизна исследования и полученных результатов.

Научная новизна сформулированных в работе положений выражается в том, что большинство данных получены впервые.

Впервые подробно изучена компьютерно-томографическая картина спаечной кишечной непроходимости и предложены способы и критерии.

Обоснованный объем первичного материала в работе выполненной с использованием современных методов компьютерной математи ческой обработки материала инструментальных и лабораторных (иммунологических) клинических исследований, наличие полной первичной документации, достаточная статистическая обработка результатов позголяют заключить, что полученные Ямаловой Г.Р. данные являются достоверными.

Полнота и глубина собранного материала в достаточной мере обосновывает рекомендации, вытекающие из полученных автором результатов.

Оценка содержания диссертации, её оформления и завершенности.

Главы диссертации имеют традиционную структуру и состоят из введения, обзора литературы, описания материалов и методов исследования, двух глав собственных исследований, заключения (обсуждения), вызодов, практических рекомендаций, указателя цитированной литературы.

В главе 1 «Обзор литературы» автор подробно описала данные о частоте и причинах ОСКН, подчеркивая необходимость уменьшения сроков от госпитализации ДО операции, путем улучшения диагностических возможностей. Отмечено важное, значение концепции **ускаренной** послеоперационной реабилитации. В резюме обзора литературы автог делает заключение, что сокращение сроков диагностики у больных с ОСКН является актуальным.

В главе 2 «Материалы и методы исследования» описан дизайн исследования принципы примененных методик ускоренной диагностики, позволяющие уточнить место для наиболее безопасного введения гервого троакара при малоинвазивных оперативных вмешательствах, методики статистической обработки результатов исследования.

В главе 3 и 4 «Результаты исследований» и «Хирургическое лечение острой спаечной кишечной непроходимости» с автором изучены результаты клинических, инструментальных и методов лучевой диагностики обследуемых групп пациентов. Представленные данные, показывающие, что в основной группе пациентов отмечена более выраженная позигивная динамика по сравнению с двумя группами сравнения, заключающаяся сокращении сроков дооперационного обследования больных, умень шении среднего койко - дня и частоте послеоперационных осложнений, а так же летальности.

В заключении автор описывает основные этапы проведенного исследования, отвечая на вопросы, выдвинутые на защиту.

Следует отметить, что работа хорошо оформлена, изложена четким языком.

В целом диссертация Ямаловой Г.Р. заслуживает положительной оценки, проделана большая, трудоемкая, тщательно продуманная работа, завершившаяся важными и интересными результатами. Полученные результаты освещены в печати 16 публикациями, из них 7 рекомендованных ВАК Министерства образования и науки РФ для публикации результатов

кандидатских и докторских диссертаций, 1 в журнале, входящем в библиографическую и реферативную базу данных SCOPUS на английском языке. Получено 2 патента РФ на изобретение № 2666120 от 05.09.2018, № 2669729 от 15.10.2018.

Замечания по содержанию и оформлению диссертации

В рецензируемой диссертации имеются следующие недостатки. Рисунки являются недостаточно контрастными (темным), что снижает его информативность. В работе имеются отдельные синтаксические и грамматические ошибки. Существенных замечаний по диссертации нет.

Автореферат полностью соответствует основному содержанию выводам диссертации, оформлен в соответствии с требованиями ВАК Минобнауки России для публикации результатов научных исследований.

Рекомендации по использованию результатов диссертационного исследования.

Тема диссертации входила в план научных исследований Башкирского государственного медицинского университета. Материалы диссертации используются в учебной и научно-исследовательской работе на кафедре хирургических болезней ИДПО Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Башкирский государственный медицинский университет» Минздрава России.

Результаты проведенных научных исследований внедрены в клиническую практику отделения хирургии ГБУЗ РБ ГКБ № 13 г. Уфы.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Таким образом, диссертационная работа Ямаловой Гузель Ришатовны «Острая спаечная кишечная непроходимость: особенности диагностики и лечения», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9 Хирургия, является научной квалификационной работой, в которой содержится решение актуальной задачи по улучшению оказания хирургической помощи больным спаечной кишечной непроходимостью, имеющей существенное значение для

медицинской отрасли знания, что соответствует п.9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней» Постановления правительства РФ от 24.09.13 №842 от 24.09.2013(в ред. Постановлений Правительства РФ от 21.04.2016 № 335, от 02.08.2016 № 748, от 29.05.2017 № 650, от 28.08.2017 № 1024, от 01.10.2018 № 1168), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а ее автор Ямалова Гузель Рипатовна заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9 Хирургия.

Официальный оппонент: доктор медицинских наук (3.1.9 Хирургия), профессор, кафедры общей хирургии ФГБОУ ВО «Казанского государственного медицинского университета»

Иван Владимирович Клюшкин

Подпись д.м.н., профессора Клюшкина Иван Владимировича заверяю: Согласен на обработку персональных данных

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Казанский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГБОУ ВО КГМУ)Адрес: 420012, Приволжский Федеральный округ, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Бутлерова д. 49, телефон/факс: (843) 236-03-93, сайт: http://www.kgmu.kcn.ru, e-mail: rector@kgmu.kcn.ru

Подпись д.и.и., ил оде се эде

И.В.Н. именики заверяю.

Учёный секретарь Учёного Совета ФГБОУ
ВО Казанский ГИ Минздрава России,
д.м.н.

« ОТ » ОТ 2022г.