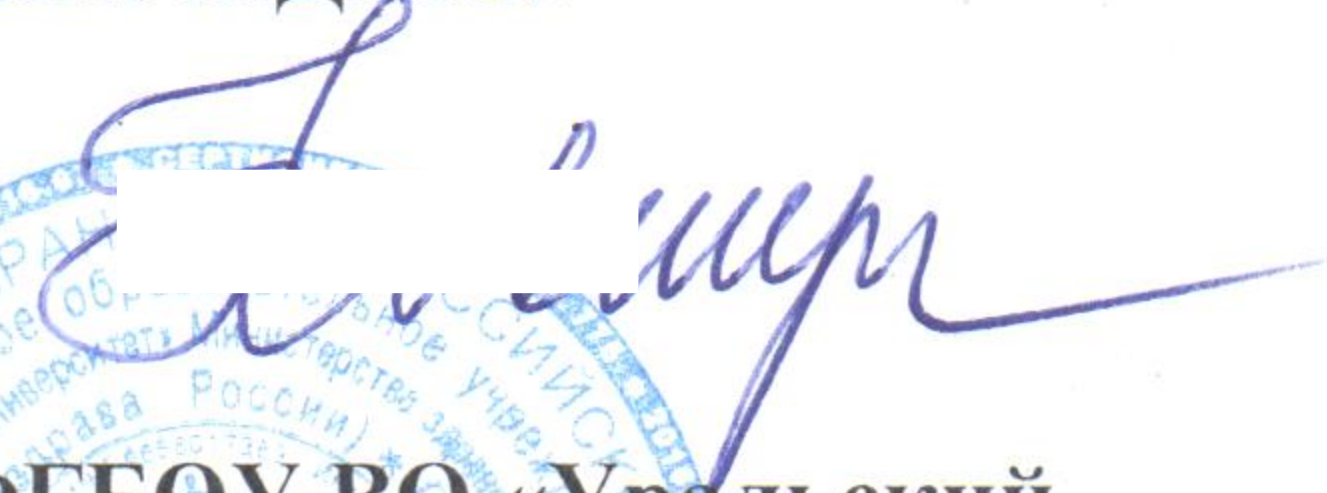




ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«УРАЛЬСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ
МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России)
ул. Репина, 3, г. Екатеринбург, 620028
Тел. (343) 371-34-90; факс 371-64-00
E-mail: usma@usma.ru
ИНН/КПП 6658017389/665801001
23.04.19 № 07/Р/13/1
на № _____ от _____

«УТВЕРЖДАЮ»


Ректор ФГБОУ ВО «Уральский
государственный медицинский
университет» Минздрава России
д.м.н., профессор член-корр. РАН
О. П. Ковтун

ОТЗЫВ

ведущей организации Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Уральский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации о научно-практической значимости диссертации Низамова Руслана Айратовича на тему «Повышение эффективности ускоренной послеоперационной реабилитации у пациентов после холецистэктомии», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17- Хирургия

Актуальность избранной темы. В настоящее время желчнокаменная болезнь (ЖКБ) является одним из наиболее распространенных хирургических заболеваний и холецистэктомия, как общепринятый способ ее лечения, - одной из самых распространенных операций.

Современные минимально инвазивные хирургические технологии (эндовидеохирургия и минидоступ) избавили огромное число пациентов от страданий и тягот послеоперационного периода, спаечной болезни, послеоперационных грыж и грубых косметических последствий.

Существенно сократились сроки физической реабилитации после хирургического лечения и возвращения пациентов к активной жизни, что доказывается повседневной практикой и лавинообразно нарастающим числом научных исследований в области возможностей хирургии – «fast track».

Все это так. Раневой доступ меньше повреждает здоровые ткани, следовательно организм меньше болеет от операционной травмы и раньше выздоравливает. Но возникает вопрос: а как влияет изменение доступа и способа оперирования на процесс адаптации организма к утрате желчного пузыря вместе с его функциями? И вообще – влияет ли? Ведь с позиций физиологии все равно из какого доступа удален пузырь.

Процесс адаптации желудочно-кишечного тракта к условиям функционирования в отсутствии желчного пузыря, строго говоря, один и тот же при любом способе холецистэктомии! Он должен протекать месяцы. А как быть с общей реабилитацией, ускорившейся до нескольких дней? К сожалению, вот этим проблемам посвящаются лишь единичные исследования.

основных глав, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка литературы и приложений Иллюстрирована рисунками и таблицами. Библиографический указатель содержит 237 источника, в том числе иностранных авторов.

Работа основана на результатах реабилитации 128 больных желчнокаменной болезнью, перенесших лапароскопическую холецистэктомию.

Обзор литературы, в целом, отражает состояние проблем, логично обосновывает цели и задачи исследования.

Клинический материал достаточен, работа выполнена на хорошем методическом уровне с использованием современных исследований и методов статистической обработки данных.

Основные положения работы, выводы и практические рекомендации логично вытекают из полученных данных.

Преобладающий личный вклад автора также не вызывает сомнений.

Содержание и основные положения диссертации достаточно полно изложены в 8 печатных работах, в том числе в 3 статьях, включенных в перечень рецензируемых научных журналов Высшей аттестационной комиссией при Министерстве образования и науки Российской Федерации.

Рекомендации по использованию полученных результатов. Материалы диссертации были с успехом внедрены в клиническую практику и использованы в учебном процессе кафедры хирургии с курсом эндоскопии ИДПО ФГБОУ ВО «Башкирский государственный медицинский университет» Минздрава России при чтении лекций и проведении практических занятий, а также используются в методических рекомендациях для преподавателей и методических указаний для студентов.

Использование результатов и практических рекомендаций данной научной работы могут быть рекомендованы к дальнейшему клиническому использованию в хирургических стационарах и учреждениях санаторно-курортного профиля.

Кроме того, полученные данные могут быть использованы при обучении студентов, последипломной подготовке хирургов, а также при проведении научных исследований.

Недостатки. Работа Низамова Руслана Айрапетова, как и любая другая, не лишена определенных недостатков. В их числе некоторая небрежность проведения литературного анализа.

Основное внимание в нем уделено вопросам этиопатогенеза желчнокаменной болезни, способам хирургического лечения и их осложнениям, а не проблемам функциональной реабилитации, которой посвящена диссертация.

Дело в том, что оперирующие хирурги после выписки пациента из стационара теряют его из вида, а к терапевтам и гастроэнтерологам пациент до возникновения осложнений обычно не попадает.

Диссертационная работа Низамова Руслана Айратовича на тему «Повышение эффективности ускоренной послеоперационной реабилитации у пациентов после холецистэктомии» актуальна и выполнена в соответствии с основными направлениями научных исследований Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Башкирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России).

Новизна исследования и полученных результатов. Новыми следует считать результаты комплексной оценки исходного состояния здоровья, вегетативного статуса, показателей свободно-радикального окисления и антиоксидантной защиты.

Автором предложена оригинальная программа ускоренной послеоперационной реабилитации больных ЖКБ после лапароскопической холецистэктомии с применением санаторного этапа.

Доказано положительное влияние ускоренной послеоперационной реабилитации у больных ЖКБ на психоэмоциональное состояние. Показано, что у больных ЖКБ после санаторного этапа реабилитации повышается качество жизни и приверженность к выполнению рекомендации по лечению.

У больных ЖКБ после лапароскопической холецистэктомии в раннем восстановительном послеоперационном этапе установлено улучшение вегетативного баланса, снижение уровня продуктов перекисного окисления липидов, увеличение ферментов антиоксидантной защиты и улучшение качества жизни.

Впервые установлено, что восстановление свободно-радикального окисления и гармонизирующей функции ВНС происходит только в отдаленном после холецистэктомии периоде наблюдения.

Практическая значимость Практическая ценность работы заключается, прежде всего, в том, что предложенные автором схемы комплексной реабилитации помогли большому числу больных раньше и более адекватно улучшить свое состояние. Это доказано результатами лабораторных исследований, оценкой состояния физического и психического здоровья.

Важным представляется то обстоятельство, что появились объективные доказательства полезности санаторно-курортного лечения в процессе ускоренной реабилитации после холецистэктомии. Предложен комплексный подход к концепции ускоренной реабилитации после лапароскопической холецистэктомии с санаторно-курортным этапом лечения.

Оценка содержания и оформления работы. Диссертация написана в классическом стиле на 119 страницах компьютерного текста. Состоит из введения, 3-х

При указании авторства основных хирургических методик есть ссылки на зарубежных и российских хирургов, первыми начавших внедрение классической и лапароскопической холецистэктомии, а холецистэктомии из минидоступа – нет. А ведь и хирургами Башкортостана в этом направлении была проделана большая работа.

В разделе, посвященном известным аспектам реабилитации после разных вариантов холецистэктомии, было бы уместно сослаться на результаты первого диссертационного исследования проблем этой группы (А.В.Власов «Клинико-функциональные аспекты восстановительного периода у пациентов, перенесших лапароскопическую и минилапаротомную холецистэктомию по поводу желчнокаменной болезни», защищена в 1999 году).

Справедливости ради следует отметить, что публикаций по функциональной реабилитации после различных вариантов холецистэктомии действительно немного. И поиск их весьма непрост.

При этом претензий к тщательности выполнения основной части диссертации, описания и анализа клинических наблюдений практически нет.

Указанные недостатки не носят принципиального характера, не умаляют общего положительного впечатления о работе и вполне могут быть учтены при дальнейшей работе.

Заключение. Диссертация Низамова Руслана Айратовича на тему «Повышение эффективности ускоренной послеоперационной реабилитации у пациентов после холецистэктомии» является научно-квалификационной работой, в которой содержится новое решение актуальной задачи - улучшить результаты лечения больных с желчнокаменной болезнью после лапароскопической холецистэктомии с применением ускоренной послеоперационной реабилитации.

По своей актуальности, новизне, научно-практической значимости диссертация Низамова Руслана Айратовича на тему «Повышение эффективности ускоренной послеоперационной реабилитации у пациентов после холецистэктомии» соответствует требованиям, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук согласно п. 9 Положения о присуждении ученых степеней, утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 № 842 (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), а сам автор Низамов Руслан Айратович достоин присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 - хирургия.

Диссертационная работа обсуждена на научной конференции кафедры общей хирургии и хирургических болезней лечебно-профилактического факультета ФГБОУ ВО «Уральский государственный медицинский университет» Минздрава России (№ протокола 3 от 22 апреля 2019 года).

Заведующий кафедрой хирургии, колопроктологии и эндоскопии ФГБОУ
ВО УГМУ Минздрава России,

доктор медицинских наук,

профессор, главный внештатный хирург

Уральского федерального округа,

заслуженный врач РФ

Л. Прудков
У. И.

Прудков

Михаил Иосифович

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Уральский государственный медицинский университет» Министерства
Здравоохранения Российской Федерации

Адрес: 620028, г.Екатеринбург, ул. Репина, 3

Телефон: 8 (343) 214 86 52

usma@usma.ru

<http://usma.ru/>

