

25

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования Волгоградский государственный медицинский  
университет Министерства здравоохранения Российской Федерации**

**«УТВЕРЖДАЮ»**

Проректор по научной работе  
ФГБОУ ВО «Волгоградский  
государственный медицинский  
университет» Минздрава России,  
доктор медицинских наук,  
профессор  
Стаценко Михаил Евгеньевич



2019 г.

**Отзыв**

**ведущей организации о научно-практической значимости диссертации  
Галимова Нажипа Мажитовича на тему: «Оптимизация диагностики и  
лечения дивертикулярной болезни ободочной кишки» на соискание уче-  
ной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 –  
хирургия**

**Актуальность темы исследования**

Дивертикулярная болезнь ободочной кишки (ДБОК) – распространённое заболевание с частотой поражения до 30% населения от всей популяции. ДБОК, являясь одной из основных причин хронической абдоминальной боли, может значительно снижать качество жизни пациентов, нередко манифестирует различными грозными осложнениями. У 15-25% больных с дивертикулярной болезнью развивается острый дивертикулит или перидивертикулярный абсцесс, дивертикулярные кровотечения составляют до 25-35%. В последние десятилетия медицина демонстрирует бурное развитие малоинвазивных методов лечения, среди которых достойное место занимает эндоскопия, однако, роль колоноскопии у пациентов с ДБОК остается до конца не определенной. Исследования миоэлектрической активности толстой кишки ранее проводились только на дистальных отделах толстой кишки и ограничивались небольшим количеством исследуемых пациентов. Фекальный каль-

протектин имеет высокую диагностическую ценность при оценке степени активности заболевания воспалительных заболеваний кишечника, однако в литературе недостаточно исследований у больных с дивертикулярной болезнью. Доказанная эффективность ректальных форм препаратов 5-АСК при дистальных формах язвенного колита представляет интерес их применения в лечении пациентов с дивертикулярной болезнью, что ранее не было изученным. Вопросы профилактики рецидивирующих дивертикулярных кровотечений остаются нерешенными. Таким образом, многие аспекты диагностики и лечения дивертикулярной болезни ободочной кишки требуют дальнейшего изучения. В связи с вышеизложенным, актуальность диссертационного исследования Галимова Н.М. не вызывает сомнений, целью которого является улучшение результатов диагностики и лечения больных с ДБОК.

**Степень обоснованности и достоверность научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации**

Обоснованность научных положений определена достаточным количеством исследовательского материала, статистической обработкой полученных данных, представлением положительного эффекта лечения на основе принципов доказательной медицины.

В диссертационном исследовании сформулировано 4 задачи, структура изложения результатов исследования вполне соответствует последовательности поставленных задач. Научные положения, выносимые на защиту, выводы и практические рекомендации адекватны теме исследования и обоснованы правильным распределением, репрезентативностью выборки объема клинических наблюдений, соответствующей статистической обработкой полученных данных.

В целом диссертационная работа выполнена на высоком методическом уровне. Использованные автором методы исследования информативны и адекватны цели и поставленным задачам исследования. При выполнении работы применены современные высокоинформативные методы визуализации толстой кишки, лабораторные тесты. Достаточный объем клинического материала позволил диссертанту подвергнуть результаты работы полноценной статистической обработке с применением корреляционного анализа. Диссер-

27

тация подробно иллюстрирована таблицами, рисунками и графиками. Поставленные в работе задачи решены в полном соответствии с требованиями доказательной медицины. Выводы и практические рекомендации логично вытекают из результатов выполненных исследований.

### **Научная новизна исследования и полученных результатов.**

Научная новизна исследования подтверждена впервые проведенными при колоноскопии исследованиями миоэлектрической активности толстой кишки у пациентов с различными клиническими проявлениями дивертикулярной болезни (при симптоматической неосложнённой дивертикулярной болезни и осложнённой хроническим дивертикулитом), а также у «здоровых» пациентов без дивертикулов и с синдромом раздражённой кишки. Изучена диагностическая ценность фекального кальпротектина для оценки активности воспаления слизистой оболочки и риска рецидива хронического дивертикулита во взаимосвязи с клиническими, гистологическими и инструментально-лабораторными данными. Впервые применена и определена эффективность превентивных аргон - плазменных коагуляций перидивертикулярных сосудов в профилактике рецидивирующих дивертикулярных кровотечений. Впервые изучена эффективность и безопасность применения ректальной пены Салофальк в лечении больных с дивертикулярной болезнью, осложнённой хроническим дивертикулитом, а также в профилактике развития его рецидивов и осложнений.

### **Оценка содержания диссертации, её оформления и завершенности.**

Диссертация построена по традиционному плану и включает в себя введение, главы «Обзор литературы», «материал и методы исследования», «Результаты собственных исследований», «Заключение», выводы, практические рекомендации, список литературы. Диссертация изложена на 131 страницах машинописного текста, результаты исследования отражены в 29 таблицах и 24 рисунках. Введение в достаточной степени отражает актуальность темы выбранного исследования. Глава 1 «Обзор литературы» представляет подробный обзор литературных источников, полным образом отражающих проблему профилактики, диагностики и лечения дивертикулярной болезни ободочной кишки. Глава 2 «Материал и методы исследования» содержит дизайн исследе-

88

дования, критерии включения и не включения. Представлен достаточный объем и характер исследовательского материала - 185 пациентов с ДБОК и 178 пациентов контрольной группы без дивертикулов ободочной кишки. В главе 3 приведены результаты собственных исследований: результаты клинических методов обследования, инструментальных и лабораторных исследований для оценки эффективности применения ректальной пены Салофальк в лечении хронического дивертикулита и превентивных аргон-плазменных коагуляций для профилактики рецидива дивертикулярного кровотечения. Подробно и наглядно представлены данные измерения миоэлектрической активности у пациентов в различных исследованных группах. Показаны результаты изучения уровня фекального кальпротектина в сравнении с другими биомаркерами воспалительной реакции. В главе 4 проведено обсуждение и краткое обобщение полученных результатов исследования. Автор подчеркивает роль оптической колоноскопии в качестве основного скринингового метода обследования толстой кишки у пациентов с ДБОК. Внутрикисечная регистрация миоэлектрической активности позволяет получить дополнительную ценную информацию о функциональном состоянии ободочной кишки, что может быть полезным в назначении лечения и дифференциации симптоматической неосложненной дивертикулярной болезни и функциональных заболеваний толстой кишки. Уровень фекального кальпротектина является значимым маркером активности воспаления слизистой дивертикулов у пациентов с хроническим дивертикулитом, что может быть использовано для оценки эффективности проводимой противовоспалительной терапии. Применение ректальной пены Салофальк позволяет эффективнее добиваться купирования явлений хронического дивертикулита и снижения вероятности возникновения рецидива заболевания. Превентивная аргон-плазменная коагуляция позволяет снизить в 2,9 раза риск повторных дивертикулярных кровотечений.

Итоги диссертационного исследования обобщены в семи выводах и семи практических рекомендациях. Положения работы обоснованы, соответствуют содержанию, адекватны поставленной цели и задачам исследования. Выводы в полном объеме соответствуют поставленным задачам и содержа-

нию работы, логическим завершением проведенного исследования являются практические рекомендации. Практические рекомендации внедрены в клиническую практику лечебных учреждений, в учебный процесс студентов и клинических ординаторов.

**Значимость полученных автором результатов исследования для науки и практики**

Результаты исследования Галимова Н.М. могут служить основой для разработки комплексных научно обоснованных мер по диагностике и лечению больных с ДБОК. Сравнительная оценка результативности рентгенологических и эндоскопических методов визуализации определяет место колоноскопии как основного скринингового метода обследования толстой кишки у пациентов диспансерного осмотра. Определены возможности регистрации миоэлектрической активности внутрикишечным способом для количественной оценки тонической активности толстой кишки. Последнее имеет значение для дальнейшего изучения патогенеза ДБОК, а также 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, что позволит снизить число рецидивов и осложнений в данной группе пациентов.

**Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертации**

Полученные автором результаты исследования выводы и практические рекомендации целесообразно использовать в практической медицине, а именно в работе хирургических и колопроктологических стационаров любого уровня при лечении осложненной ДБОК, в учебном процессе для студентов и специалистов постдипломной подготовки хирургического профиля.

**Принципиальных замечаний по работе нет.**

### Заключение

Диссертационная работа Галимова Нажипа Мажитовича на тему «Оптимизация диагностики и лечения дивертикулярной болезни ободочной кишки», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 - хирургия, является самостоятельной законченной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение важной для хирургии и колопроктологии задачи - улучшения диагностики и результатов лечения пациентов с дивертикулярной болезнью ободочной кишки.

По актуальности, научной новизне, объему исследования, методологическому уровню, обоснованности положений и выводов, значению для теоретической и клинической хирургии и колопроктологии рецензируемая диссертационная работа полностью соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней» Постановления Правительства РФ от 24.09.2013г. № 842 с изменениями, внесенными Постановлением Правительства РФ от 21 апреля 2016 года № 335, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а ее автор - Галимов Нажип Мажитович заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия.

Отзыв обсужден и утвержден на заседании кафедры госпитальной хирургии ФГБОУ ВО «Волгоградский государственный медицинский университет» Минздрава России, протокол № 3 от 25.10.2019 г.

**Заведующий кафедрой госпитальной хирургии  
ФГБОУ ВО ВолГМУ Минздрава России  
доктор медицинских наук, профессор**

**Маскин Сергей Сергеевич**

