

## **ОТЗЫВ**

**профессора кафедры факультетской хирургии ФГБОУ ВО «Ижевская государственная медицинская академия» Минздрава России  
Стяжкиной Светланы Николаевны на автореферат диссертационной работы  
Галимова Нажипа Мажитовича «Оптимизация диагностики и лечения  
дивертикулярной болезни ободочной кишки», представленная на соискание  
ученой степени кандидата медицинских наук по специальности  
14.01.17 – хирургия**

### **Актуальность темы исследования**

Изучение дивертикулярной болезни ободочной кишки не теряет своей актуальности, поскольку данное заболевание признано эпидемией 21 века в большинстве западных стран. В большинстве случаев дивертикулярная болезнь проявляется неспецифическими кишечными симптомами, такими как запоры и/или жидкий стул, метеоризм, абдоминальные боли внизу живота или левой подвздошной области. Последнее побуждает исследователей проводить параллели между дивертикулярной болезнью и синдромом раздраженного кишечника. Однако, необходимо отметить, что дивертикулярная болезнь достаточно часто (до 25-30%) сопровождается такими осложнениями, как острый и хронический дивертикулит, паракишечный абсцесс, кишечная непроходимость, свищи и дивертикулярные кровотечения. В диагностике дивертикулярной болезни основными в настоящее время являются рентгенологические методы исследования, роль, и место колоноскопии до конца не определено. В литературе недостаточно исследований по изучению диагностической ценности фекального кальпротектина в оценке степени активности и прогнозе рецидива заболевания у больных с дивертикулярной болезнью, осложненной дивертикулитом. 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. Кровотечения из дивертикулов в общей структуре желудочно-кишечных кровотечений достаточно

редки (до 5%), однако склонны к рецидивам (до 50%). Вопросы профилактики рецидивирующих дивертикулярных кровотечений остаются нерешенными.

Диссертационная работа Н.М. Галимова посвящена решению актуальной задачи хирургии и колопроктологии - улучшению диагностики и лечения дивертикулярной болезни ободочной кишки.

### **Научная новизна и практическая значимость исследования**

Автором впервые при проведении колоноскопии проведено исследование уровня миоэлектрической активности толстой кишки у пациентов с различными клиническими проявлениями дивертикулеза ободочной кишки в сравнении со здоровыми и пациентами с синдромом раздражённой кишки. Изучена распространенность и эндоскопическая картина воспалительных проявлений ДБОК во взаимосвязи с клиническими, гистологическими и инструментально-лабораторными данными. Определена диагностическая значимость уровня фекального кальпротектина у больных дивертикулярной болезнью, осложненной хроническим дивертикулитом. Выявлено, что фекальный кальпротектин у пациентов с дивертикулярной болезнью при уровне значимости более 130 мг/л является высокочувствительным предиктором рецидива воспаления при хроническом дивертикулите, коррелирующий с такими критериями, как эндоскопический индекс DICA и гистологический индекс Reily. Изучена эффективность и безопасность применения ректальной пены Салофальк в лечении больных с дивертикулитом и в профилактике развития его рецидивов и осложнений. Впервые применена и показана эффективность превентивного применения аргон - плазменной коагуляции перидивертикулярных сосудов в профилактике рецидива дивертикулярного кровотечения. Превентивные аргон - плазменные коагуляции перидивертикулярных сосудов позволяют в 2,89 раз снизить число рецидивов дивертикулярного кровотечения и хронической оккультной гематошезии.

По теме диссертационной работы опубликованы 10 научных работ, в т.ч. 6 работ в рецензируемых научных журналах, рекомендованных ВАК РФ.

Автореферат полностью отражает все этапы исследования и сущность диссертационной работы, по объему и содержанию соответствует требованиям, предъявляемым к кандидатским диссертациям. Принципиальных замечаний нет.

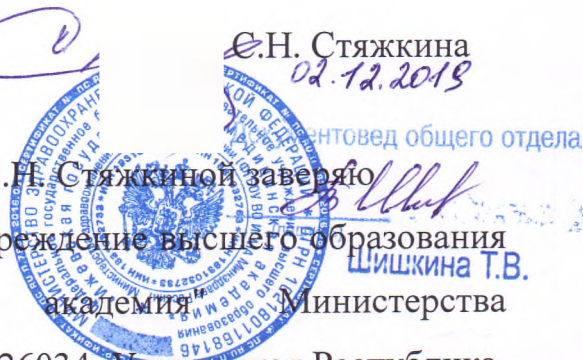
### Заключение

Таким образом, изучение автореферата показало, что в совокупности решенных задач, объему изложенного материала, значимости выводов и положений для науки и практики, представленная к официальной защите диссертационная работа Галимова Нажипа Мажитовича на тему «Оптимизация диагностики и лечения дивертикулярной болезни ободочной кишки», выполненная под руководством доктора медицинских наук, профессора Хидиятова Ильдара Ишмурзовича, соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ № 842 от 24.09.2013г. (в редакции Постановления Правительства РФ от 21.04.2016г. № 335), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а её автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17- Хирургия.

Профессор кафедры факультетской хирургии  
ФГБОУ ВО «Ижевская государственная  
медицинская академия» Минздрава России  
доктор медицинских наук (14.01.17- хирургия)

С.Н. Стяжкина  
02.12.2019

Подпись доктора медицинских наук, профессора С.Н. Стяжкиной заверяю  
Федеральное государственное образовательное учреждение высшего образования  
"Ижевская государственная медицинская академия" Министерства  
здравоохранения Российской Федерации. Адрес: 426034, Удмуртская Республика,  
г. Ижевск, ул. Коммунаров, 281. Контактный телефон: 8 (3412) 52-62-01.  
Контактный факс: 8 (3412) 65-81-67. Адрес электронной почты:  
rector@igma.udm.ru



Министров общего отдела

Шишкина Т.В.