

ОТЗЫВ

официального оппонента доктора медицинских наук, профессора Самарцева Владимира Аркадьевича о научной и практической значимости работы Шалмагамбетова Марата Салимжановича на тему: «Прогнозирование и профилактика послеоперационного адгезиогенеза брюшины», представленной в диссертационный совет Д 208.006.02 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 14.01.17 – хирургия.

Актуальность исследования

В послеоперационном периоде частота развития спаечного процесса в абдоминальной хирургии продолжает оставаться высокой и может достигать 85% (Кондратович Л.М. и др. 2014; Назаренко А.А. и др. 2014). Это сопровождается снижением качества жизни пациентов в связи с хроническим болевым синдромом и диспептическими явлениями. Кроме того, возможно развитие острой спаечной кишечной непроходимости, на долю которой приходится до 90% всех случаев острой кишечной непроходимости (Аюшинова Н.И. и др. 2011). Оперативное лечение этой патологии связано с высоким риском травматизации тканей и летальностью (Снегирев И.В. и др. 2010). Комплекс мероприятий по профилактике спаечного процесса включает минимизацию доступов, в том числе путем применения эндоскопических технологий, бережное обращение с тканями во время оперативного вмешательства, тщательный гемостаз и санацию брюшной полости нейтральными растворами, предотвращение попадания инородных тел, использование современных ареактивных атравматических шовных материалов, а также отграничение или разобщение серозных поверхностей посредством противоспаечных барьеров (мембран) (Bilsel Y. et al. 2012). Механизм действия последних основан на временном разделении соприкасающихся органов на висцеральных и париетальных участках брюшной полости в течение процесса физиологической регенерации ткани.

Считается, что этот метод обладает наиболее высоким профилактическим эффектом (Brochhausen C. et. al. 2012).

Все вышеизложенное свидетельствует об актуальности диссертационной работы Шалмагамбетова Марата Салимжановича, посвященной прогнозированию самого распространенного послеоперационного осложнения в абдоминальной хирургии и его вторичной профилактики.

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 от хирургического лечения в эксперименте и клинике, использованием методов доказательной медицины. В диссертационной работе сформулировано 5 задач, структура изложения результатов исследования соответствует последовательности поставленных задач.

Научные положения, выносимые на защиту, выводы и практические рекомендации соответствуют теме исследования и обоснованы правильным распределением, репрезентативной выборкой объема экспериментальных и клинических наблюдений, соответствующей статистической обработкой полученных данных.

Автором представлен большой объем комплексного исследования 235 крупных теплокровных животных и 188 пациентов хирургических стационаров, участвующих в научном исследовании, что соответствует четко выдержанным принципам доказательной медицины – от формирования нулевой гипотезы, ее экспериментального подтверждения и внедрения в клинику. Таким образом фундаментальный объем исследования позволил диссертанту сделать обоснованные умозаключения и разработать новые подходы к прогнозированию, хирургическому лечению и профилактике спасочной болезни брюшины.

Использованные в работе методы диагностики и лечения современные и доступны, а представленные в работе сведения об улучшении качества жизни пациентов после перенесенных абдоминальных операций с использованием барьерных средств вторичной профилактики убедительно аргументированы, поскольку автором использовался общепризнанный валидизированный опросник для больных гастроэнтерологического профиля. Поставленные в работе задачи решены полностью, их решение соответствует принципам доказательной медицины. Выводы и практические рекомендации вытекают из результатов выполненных исследований, что позволяет считать проделанную работу М.С. Шалмагамбетова завершенным диссертационным исследованием.

Достоверность и научная новизна исследования и полученных результатов

Диссертационная работа М.С. Шалмагамбетова, несомненно, обладает научной новизной, обусловленной разработкой и внедрением в практическую хирургию нового способа моделирования послеоперационного адгезиогенеза брюшины (в Федеральной службе по интеллектуальной собственности зарегистрирован патент на изобретение № 2018121904 от 15.01.2019) и способа прогнозирования послеоперационного спаечного процесса (в Федеральной службе по интеллектуальной собственности зарегистрирована заявка на патент № №2018115022 от 23.04.2018).

Достоверность диссертационной работы подтверждена достаточным количеством экспериментального и клинического материала и использованием современных методов статистического анализа полученных результатов с применением непараметрических критериев. Статистическая обработка выполнена с помощью лицензированного пакета прикладных программ «IBM SPSS Statistics», версия 20, с применением непараметрических методов. На основании сравнительного анализа данных, доказаны преимущества и клинко-функциональный эффект от нового

способа интраоперационного применения барьерного противоспаечного средства на основе коллагена в сравнении с традиционным.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационного исследования

Материалы диссертационного исследования могут быть использованы в практической деятельности врачей-хирургов. Также результаты и выводы полезны для изучения студентам и ординаторам в учебном процессе на кафедрах хирургического профиля в высших медицинских учебных заведениях.

Оценка содержания диссертации, ее оформления и завершенности

Структура диссертации является стандартной. Диссертация изложена на 128 страницах машинописного текста и состоит из введения, четырех глав, заключения, выводов, практических рекомендаций и списка литературы. Полученные результаты проиллюстрированы с помощью 26 рисунков и 20 таблиц. Указатель литературы представлен 190 источниками, из которых 55 – отечественных авторов, 135 – зарубежных.

Введение написано традиционно и освещает актуальность выбранной темы, цель и задачи исследования, научную и практическую новизну диссертационной работы.

Глава 1: содержит подробный обзор литературных данных, посвященных современному представлению о патогенезе спаечной болезни брюшины и проблем её прогнозирования. Описаны известные методы хирургического лечения адгезиогенеза брюшины и способы профилактики данного осложнения, указаны их преимущества, недостатки и технические сложности. В литературном обзоре использован большой список отечественных и зарубежных источников, что демонстрирует глубину знаний автора диссертации по данной проблеме. Используются основополагающие литературные источники корифеев отечественной хирургии, занимавшихся изучением спаечного процесса в прошлом.

Глава 2 посвящена описанию материала и методов диссертационного исследования. В ней подробно представлен экспериментальный и клинический материал, описаны методы статистического анализа. Сформированы репрезентативные группы исследования и использованы современные методы статистического анализа, которые позволяют сделать достоверные выводы о результатах новых лечебных подходов, использованных автором.

Глава 3 посвящена подробному описанию изучения патогенеза спаечного процесса в эксперименте, сравнения нового способа профилактики с средством с доказанной эффективностью и внедрения в клинику полученных результатов исследования. Описание проиллюстрировано таблицами, фотографиями и их схематическими изображениями, каждый рисунок снабжен доступными для понимания комментариями.

Глава 4 посвящена результатам научного исследования. Представленные математические расчеты и статистический анализ убедительно демонстрируют прогностическую ценность предложенного способа предсказания развития спаечного процесса, экспериментальные и клинические преимущества использования барьерного средства вторичной профилактики спаек на основе коллагена. Глава содержит достаточное количество таблиц, облегчающих понимание полученных результатов исследования, сравнение результатов между исследуемыми группами.

В главе 5 приводится обсуждение результатов диссертационного исследования, которое подчеркивает новизну и достоверность результатов проведенной научной работы. После чего следуют заключение и логически обоснованные выводы.

Диссертация написана хорошим научным языком, читается с интересом и легко. Использованная терминология, таблицы и иллюстрации облегчают восприятие материала.

По теме диссертационной работы автором сделаны доклады на всероссийских и международных конференциях, опубликовано 14 научных

работ, из них: 3 в журналах, рекомендованных ВАК Министерства образования и науки РФ, 1 статья – в издании, входящем в международные реферативные базы (Scopus). Получены патент на изобретение (№ 2018121904) и справка о приоритете (№2018115022). Шалмагамбетовым М.С. проделан большой объем работы, которую, безусловно, можно считать завершенной.

Соответствие автореферата диссертационной работе

Автореферат полностью отражает все этапы исследования и сущность диссертационной работы, по объему и содержанию соответствует требованиям.

Замечания и вопросы

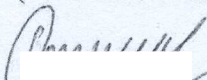
Принципиальных замечаний по представленной диссертационной работе нет. В качестве дискуссии к диссертанту есть вопросы: Возможно ли применение противоспаечного барьера КолГара при наличии источника инфицирования брюшной полости при первичной операции? Какие вами выявленные недостатки и противопоказания применения современных противоспаечных барьеров для профилактики послеоперационного адгезиогенеза брюшины?

Заключение

Диссертационная работа Шалмагамбетова Марата Салимжановича «Прогнозирование и профилактика послеоперационного адгезиогенеза брюшины» представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук и выполненная под руководством д.м.н. Ильи Яковлевича Бондаревского в ФГБОУ ВО ЮУГМУ Минздрава России, является самостоятельным, законченным научно-квалификационным исследованием. Автором предложено научно-обоснованное решение актуальной задачи современной абдоминальной хирургии – новый способ прогнозирования послеоперационного спаечного процесса и эффективный способ профилактики данного послеоперационного осложнения.

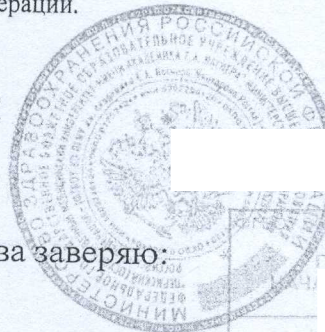
По объему и методике проведенных исследований, научной новизне и практическому значению представленная диссертационная работа М.С. Шалмагамбетова соответствует требованиям п. 9, 14 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ № 842 от 24.09.2013 г. (в ред. Постановления Правительства РФ от 21.04.2016 № 335), предъявляемых к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а ее автор, Марат Салимжанович Шалмагамбетов, заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия.

Официальный оппонент

Заведующий кафедрой общей хирургии №1
Федерального государственного образовательного учреждения
высшего образования «Пермский государственный
медицинский университет имени академика Е.А. Вагнера»
Министерства здравоохранения Российской Федерации,
доктор медицинских наук (14.01.17 – хирургия),
профессор  Владимир Аркадьевич Самарцев

Федеральное государственное образовательное учреждение
высшего образования «Пермский государственный
медицинский университет имени академика Е.А. Вагнера»
Министерства здравоохранения Российской Федерации.
Адрес: 614990, РФ, Пермский край, г. Пермь, ул.
Петропавловская, д. 26. Тел.: +7(342)2172020
E-mail: rector@psma.ru. Сайт: <http://www.psmu.ru/>

10.06.2019



Подпись профессора В.А. Самарцева заверяю:

И.А. Самарцев	И.А. Самарцев
Министр здравоохранения Российской Федерации	Министр здравоохранения Российской Федерации
ПОДПИСЬ ЗАВЕРЯЮ	ПОДПИСЬ ЗАВЕРЯЮ
КАДРОВ	КАДРОВ
20	г.