

ОТЗЫВ

официального оппонента, доктора медицинских наук, профессора, заведующего кафедрой хирургических болезней №2 Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Ростовский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Грошилина Виталия Сергеевича о научно-практической ценности диссертационной работы Эйбова Равшана Рамазановича на тему: «Профилактика и лечение поздних стомальных осложнений», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9. Хирургия

Актуальность темы диссертационного исследования

В связи с ростом числа пациентов, оперированных по поводу заболеваний ободочной и прямой кишок, увеличивается и количество стомирующих операций. Высокая частота стомальных осложнений и несовершенство техник коррекции данных осложнений ведет к большому числу рецидивов. По данным различных авторов, частота формирования стомальных осложнений сильно варьируется: пролапс стомы – 2-26%, стриктура стомы – 2-15%, парастомальная грыжа – 12-79,5%. С улучшением качества оказания медицинской помощи, особенно пациентам с онкопатологией толстой кишки, растет и срок ношения стомы, что также ведет к увеличению числа пациентов с парастомальной грыжей, пролапсом и стриктурой стомы. Частота рецидива парастомальной грыжи после применения различных методов пластики по данным различных авторов составляет 26-86%, что говорит о несовершенстве методов устранения данной патологии и требует разработки этого направления. В связи с чем более тщательный подход к выбору методики, внедрение современных технологий и профилактика стомальных осложнений являются наиболее действенными методами решения данной проблемы.

В связи с вышеизложенным диссертационная работа Эйбова Р.Р., решающая задачу разработки и внедрения новых методов и хирургических

техник, направленных на профилактику и лечение поздних стомальных осложнений, является актуальной.

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

Изложенные в научной работе научные положения, выводы и практические рекомендации подтверждены результатами современных методов исследования, четко сформулированы и основаны на анализе научного обзора литературы, достаточном числе клинических наблюдений, использовании современных методов статистической обработки данных. Критерии включения и исключения больных, дизайн исследования соответствуют поставленным целям и задачам. Основные результаты исследования представлены в 7 научных работах, из них 5 - в журналах, рекомендованных ВАК Министерства образования и науки РФ для публикации результатов кандидатских и докторских диссертаций.

Получено 3 патента: патент на изобретение РФ «Способ формирования забрюшинной колостомы» №2731795 от 30.09.2019, патент на изобретение РФ «Способ пластики стриктуры колостомы» №2767277 от 17.03.2022, патент РФ на полезную модель «Устройство для создания внебрюшинного канала» №207948 от 24.05.2021.

Достоверность и новизна исследования, полученных результатов, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации.

Соискателем использованы современные методы сбора и обработки информации, анализировано достаточное количество пациентов, что определяет достоверность полученных выводов и рекомендаций.

Автором на основании большого клинического материала изучено распределение больных с кишечными стомами по полу и возрасту, по виду существующих стом, по срокам и наиболее частым факторам риска формирования поздних стомальных осложнений, выявлены наиболее

значимые состояния и заболевания пациентов в патогенезе поздних стомальных осложнений. Разработаны способ формирования забрюшинной стомы, способ пластики стриктуры колостомы и полезная модель для формирования внебрюшинного канала, внедрение которых позволило улучшить результаты хирургического лечения пациентов с поздними стомальными осложнениями.

Значимость для науки и практики полученных автором результатов

Проведенный корреляционный анализ факторов риска развития поздних стомальных осложнений позволил выявить группы пациентов с высоким риском их формирования, что позволяет диагностировать стомальные осложнения на ранней стадии развития.

Разработанный способ формирования забрюшинной колостомы способствует снижению частоты возникновения ПСГ и пролапса стомы, что способствует уменьшению числа повторных операций и улучшению качества жизни пациентов.

Разработанная полезная модель для формирования забрюшинной колостомы при лапароскопических операциях позволяет точно и безопасно сформировать внебрюшинный канал при выведении колостомы, сокращает длительность операции.

Разработанный способ пластики стриктуры кишечной стомы является простым и безопасным методом коррекции рубцовой стриктуры стомы, что способствует снижению частоты рецидива стриктуры.

Конкретные рекомендации по использованию результатов и выводов диссертации

Выводы и практические рекомендации являются логическим следствием, полученным при успешном решении задач и достижении цели исследования.

Практические рекомендации могут быть внедрены в лечебно-диагностическую работу учреждений здравоохранения, учебный процесс для обучающихся студентов и ординаторов.

Содержание диссертации, ее завершенность

В основе настоящей работы лежит анализ результатов хирургического лечения 82 пациентов, которым планировалось формирование постоянной колостомы или у которых сформировалось одно из поздних стомальных осложнений. Оперативны вмешательства проводились в отделении колопроктологии ГБУЗ РБ ГKB №21 и хирургическом отделении Клиники ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России в период с 2015 по 2024 годы. В контрольную группу вошли 42 пациента, в основную – 40. Обе группы были сопоставимы по полу, возрасту, ИМТ, сопутствующим заболеваниям. Постоянная стома была сформирована 35 пациентам: 18 пациентов контрольной группы, которым формировалась чрезбрюшинная стома по традиционной методике и 17 пациентов вошли в основную группу, формирование стомы которым проведено по разработанной автором диссертации методике. 27 пациентов были оперированы по поводу парастомальной грыжи (ПСГ): 13 вошли в контрольную группу (пластика ПСГ проводилась из местного доступа с установкой сетчатого импланта на апоневроз), 14 вошли в основную группу (оперативное лечение было проведено с использованием малоинвазивных методик: 6 пациентам выполнена операция по Шугабейкеру и 8 пациентам пластика ПСГ по методу Паули (Pauli Parastomal Hernia Repair - PPHR). Кроме того, 20 пациентам была выполнена пластика стриктуры стомы: 11 пациентов вошли в контрольную группу (оперативное вмешательство выполнено путем иссечения стриктурирующего стому рубца и мобилизацией приводящей кишки), 9 пациентов вошли в основную группу, вмешательство которым проводилось разработанным автором способом.

Оценка результатов проводилась в сроки 6, 12 и 18 месяцев после операции. Основным методом оценки формирования пролапса стомы и ПСГ или ее рецидива у пациентов с постоянной стомой была КТ органов брюшной полости. У пациентов, оперированных по поводу стриктуры стомы проводилась оценка предъявляемых жалоб, болевой синдром, необходимость бужирования стомы. Помимо этого, была проведена оценка качества жизни оперированных пациентов: 1) у пациентов с первично сформированной постоянной стомой проводилась с использованием опросника SF-36 после оперативного вмешательства в сроки 6 месяцев и 18 месяцев; 2) у пациентов, оперированных по поводу ПСГ проводилось до операции, через 6 и 18 месяцев, кроме того в данной группе пациенты прошли тестирование по Каролинской шкале комфорта через 1, 6, и 18 месяцев после операции; 3) у пациентов со стриктурой стомы анкетирование проводилось опросником SF-36 до операции, через 6 и 18 месяцев.

Диссертационная работа построена по классическому типу: состоит из введения, четырех глав, заключения, выводов и практических рекомендаций, списка литературы и изложена на 145 страницах машинописного текста, содержит 34 таблиц, 29 рисунков, 2 клинических наблюдения. Список литературы состоит из 183 источника. Текст данной диссертации соответствует п. 1 и п. 4 паспорта специальности 3.1.9. Хирургия.

Достоинства и недостатки в содержании и оформлении диссертации

Диссертационная работа Р.Р. Эйбова изложена логично и последовательно, хорошим литературным языком, с конкретным использованием терминов. Автореферат содержит все необходимые разделы, в которых в полном объеме представлено обоснование основных положений и результатов диссертационного исследования. Основные результаты исследования представлены в опубликованных статьях и тезисах, приведенных в списке работ в автореферате. Принципиальных замечаний по

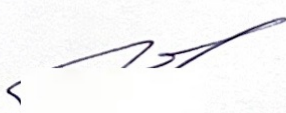
диссертационной работе нет. Замечаний по оформлению диссертации также нет.

Заключение

Диссертационная работа Эйбова Равшана Рамазановича на тему: «Профилактика и лечение поздних стомальных осложнений», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9. Хирургия, является законченной научно-квалификационной работой, которая содержит новое решение научной задачи в области хирургии - улучшения результатов хирургического лечения пациентов с поздними стомальными осложнениями, что соответствует требованиям пп. 9-14 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 г. №842 (в действующей редакции), предъявляемых к кандидатским диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор Равшан Рамазанович Эйбов заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9 Хирургия.

Заведующий кафедрой хирургических болезней № 2
федерального государственного бюджетного
образовательного учреждения высшего образования
"Ростовский государственный медицинский
университет" Министерства здравоохранения
Российской Федерации
доктор медицинских наук, профессор

Согласен(а) на обработку моих персональных данных


Грошили Виталий Сергеевич

Подпись доктора медицинских наук, профессора Грошили В.С. заверяю:
Ученый секретарь Ученого совета федерального
государственного бюджетного образовательного
учреждения высшего образования "Ростовский
государственный медицинский университет"
Министерства здравоохранения Российской
Федерации
доктор медицинских наук, профессор

Сапронова Наталия Германовна
«05» 06 2025 г.

ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России
344022, Российская Федерация, Ростовская область, г. Ростов-на-Дону, переулок
Нахичеванский, дом 29

+7(863) 250-42-00; okt@rostgmu.ru

<https://rostgmu.ru>