

ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

заведующего кафедрой госпитальной хирургии Института клинической медицины Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Самарский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, доктора медицинских наук, профессора Каторкина Сергея Евгеньевича на диссертационную работу Иткулова Артура Фиргатовича на тему: «Диагностика и лечение дивертикулярной болезни ободочной кишки», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9.-Хирургия.

Актуальность темы диссертации.

Актуальность диссертационного исследования Иткулова А.Ф., посвященного изучению дивертикулярной болезни ободочной кишки, не вызывает сомнений. Дивертикулярная болезнь является одним из самых распространенных заболеваний толстой кишки в развитых странах, и ее распространенность неуклонно растет, особенно в старших возрастных группах. В настоящее время отмечен рост заболевания более чем в 10 раз. В экономически развитых странах ежегодно госпитализируется более 200 тысяч пациентов с осложненными формами этого заболевания и отмечается почти двукратный рост числа хирургических вмешательств.

Это создает значительную нагрузку на системы здравоохранения во всем мире. В России также наблюдается тенденция к увеличению заболеваемости дивертикулярной болезни, что связано с изменением характера питания, увеличением продолжительности жизни и другими факторами. Рост заболеваемости, особенно осложненными формами, требует совершенствования методов диагностики и лечения.

Наиболее серьезными осложнениями дивертикулярной болезни являются дивертикулит, кровотечение, перфорация, образование абсцессов и стенозов, которые могут потребовать хирургического вмешательства и приводить к резкому снижению качества жизни пациентов, инвалидизации и даже летальному исходу. Несмотря на прогресс в диагностике и лечении, осложненные формы заболевания по-прежнему остаются сложной проблемой, часто требующей повторных госпитализаций и хирургических вмешательств.

Диагностика дивертикулярной болезни часто затруднена из-за неспецифичности симптомов, особенно на ранних стадиях заболевания. Поэтому, продолжает оставаться актуальной необходимость разработки, совершенствования и внедрение диагностических алгоритмов, особенно у пациентов группы риска. Несмотря на существующие клинические рекомендации, в лечении пациентов с дивертикулярной болезнью и ее осложнениями остается много спорных вопросов, касающихся выбора оптимальной тактики ведения, сроков и объема хирургического вмешательства, применения антибиотикотерапии, профилактики рецидивов. Развитие малоинвазивных лапароскопических и робот-ассистированных хирургических методов требует дальнейшего изучения их эффективности и безопасности особенно при осложненных формах заболевания. Необходима разработка персонализированных подходов к лечению дивертикулярной болезни, основанных на особенностях клинической картины, сопутствующих заболеваниях и генетических факторах. Несмотря на многочисленные исследования, патогенез дивертикулярной болезни до конца не изучен. Поэтому необходимы дальнейшие исследования, направленные на выявление факторов риска развития заболевания, разработки новых эффективных методов диагностики и лечения.

Вышеперечисленные факторы свидетельствуют о высокой актуальности темы диссертационной работы Иткулова А.Ф., а результаты исследования будут способствовать улучшению диагностики и лечения этого

распространенного и социально значимого заболевания, а также повышению качества жизни пациентов.

Научная новизна исследования и полученных результатов.

Научная новизна представлена в диссертационной работе несколькими положениями и подтверждена патентами на изобретения: способ проведения перфузионной компьютерной томографии в дифференциальной диагностике дивертикулярной болезни и злокачественных образований толстой кишки с определением количественных параметров для нормы и патологии (патент РФ № 2767684, дата государственной регистрации в Государственном реестре изобретений Российской Федерации 18 марта 2022 г.); способ формирования двустольной энтеростомы при резекциях сигмовидной кишки (патент РФ № 2765857, дата государственной регистрации в Государственном реестре изобретений Российской Федерации 03 февраля 2022 г.).

Разработанный способ перфузионной компьютерной томографии стенки ободочной кишки позволяет провести объективную дифференциальную диагностику воспалительных изменений в стенке кишки на предмет ее малигнизации, критериям которого является существенное повышение числовых показателей. Предложенный способ формирования двустольной энтеростомы продемонстрировал воспроизводимость и функциональность методики, а также отсутствие осложнений в ближайшем и отдаленном периоде.

Предложенный и реализованный в клиническую практику алгоритм диагностики и лечения пациентов с хроническими осложнениями дивертикулярной болезни дает возможность провести детальное инструментальное обследование с целью определения точной локализации патологических изменений и оперативно выбрать наиболее подходящую стратегию ведения пациента.

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

Достоверность результатов исследования подтверждена достаточным объемом наблюдений, использованием современных методов диагностики и статистического анализа данных, поставленными целью и задачами, обоснованностью теоретических позиций. Научные положения, выносимые на защиту, выводы и практические рекомендации диссертационной работы сформулированы четко, структурно и имеют высокое научное и практическое значение.

В контексте диссертационного исследования автором были лично осуществлены: формирование основной идеи и разработка методологической базы исследования; проектирование плана научной работы; организация и непосредственное проведение клинического обследования пациентов; оценка результативности хирургического вмешательства; проспективное наблюдение за состоянием здоровья пациентов в период после операции; обработка и приведение в систему клинических данных; применение методов статистического анализа для интерпретации полученных результатов; подготовка научных статей и презентаций, посвященных теме исследования.

Практическая ценность и обоснованность сформулированных рекомендаций базируются на строгом соблюдении научной методологии и подтверждены положительными клиническими исходами.

Значимость для науки и практики результатов диссертации, возможные конкретные пути их использования.

Диссертационная работа Иткулова А.Ф. является оригинальным исследованием, имеющим значение для современной науки и практики. Практическая значимость обусловлена реализацией новых подходов в

диагностике и хирургическом лечении пациентов с дивертикулярной болезнью ободочной кишки. Практические наработки, представленные в диссертации, а именно: применение перфузионной компьютерной томографии для дифференциальной диагностики дивертикулярной болезни и злокачественных новообразований ободочной кишки; разработка способа формирования двустольной превентивной энтеростомы; определение показаний к применению минимально инвазивных хирургических вмешательств; сравнительный анализ результатов робот-ассистированных и лапароскопических резекций сигмовидной кишки при лечении хронических осложненных форм дивертикулярной болезни; внедрение нового алгоритма диагностики и лечения хронических осложненных форм дивертикулярной болезни в лечебный процесс хирургического отделения Клиники ФГБОУ ВО БГМУ и отделения колопроктологии ГБУЗ РБ ГKB №21 г. Уфы. Отдельные фрагменты и теоретические положения диссертационной работы используются в учебном процессе кафедры факультетской хирургии ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России.

Полнота освещения результатов диссертации в печати

По результатам исследования автором было опубликовано 6 научных работ, из них 3 статьи в ведущих российских научных журналах, которые входят в перечень изданий, рекомендованных ВАК при Министерстве науки и высшего образования Российской Федерации для публикации научных результатов диссертаций на соискание учёных степеней кандидата и доктора наук. По теме диссертации получено 2 патента РФ на изобретение.

Оценка структуры и содержания диссертации

Диссертационная работа изложена на 147 страницах компьютерного текста, состоит из введения, обзора литературы, описания материалов и методов исследований, 2 глав результатов собственных исследований,

заключения, выводов, практических рекомендаций, списка сокращений, списка использованной литературы. Работа иллюстрирована 23 таблицами и 62 рисунками. Список литературы состоит из 53 отечественных и 138 зарубежных источников.

По объему, изложению и построению материала диссертация соответствует, предъявляемым к кандидатским диссертациям.

Во введении автором обоснована актуальность темы исследования, сформулированы цель и задачи, представлены положения, выносимые на защиту, научная новизна, практическая значимость исследования и личный вклад автора.

В обзоре литературы, представляющем собой углубленный анализ современных научных публикаций и исследований посвященных различным аспектам дивертикулярной болезни, проанализированы данные по эпидемиологии и патофизиологии этого заболевания. Обзор литературы дает возможность оценить современное состояние проблемы, поставленной во введении диссертационной работы. Из обзора литературы видна целесообразность исследования автора. Особое внимание уделяется использованию клинических, лабораторных и инструментальных методов диагностики этого заболевания. Подробно рассматриваются хирургические возможности лечения осложненных форм дивертикулярной болезни, при этом отмечаются как преимущества, так и недостатки различных хирургических подходов.

Глава «Материалы и методы» включает детальную характеристику клинических групп, описание материалов и методов исследования, использованных в ходе исследования. Диссертация основана на обследовании и анализе результатов хирургического лечения 248 пациентов, страдающих хроническими осложненными формами дивертикулярной болезни, которые проходили плановое стационарное лечение в хирургическом отделении Клиники ФГБОУ ВО БГМУ и отделении колопроктологии ГБУЗ РБ ГKB №21 города Уфы в период с 2014 по 2024

годы. В исследовании были использованы современные статистические методы анализа.

Третья и четвертая главы диссертации, посвящены собственным исследованиям, содержат объемный и тщательно, а также статистически современно обработанный материал. Результаты, отраженные в настоящих главах, могут быть использованы для разработки практических рекомендаций.

В третьей главе «Инструментальная диагностика пациентов с хронической осложненной формой дивертикулярной болезни», основное внимание уделяется подробному описанию применяемых методов инструментальной диагностики пациентов с хроническими осложненными формами заболевания. Данная глава содержит иллюстративные материалы, представленные в виде изображений, таблиц и диаграмм, наглядно демонстрирующих результаты диагностических процедур.

Четвертая глава посвящена анализу результатов лечения пациентов с хронической осложненной формой дивертикулярной болезни. В рамках этой главы проведен сравнительный анализ различных хирургических подходов, включая лапароскопические, робот-ассистированные и открытые резекции сигмовидной кишки. Анализ охватывает интраоперационные и послеоперационные характеристики каждого из этих методов.

Раздел обсуждения представлен достаточно подробно и конкретно. В обсуждении автор приводит сравнение полученных результатов с имеющимися данными отечественной и зарубежной литературы, дает научное краткое обобщение результатов диссертационной работы.

Сформулированные выводы диссертационной работы полностью вытекают из поставленных задач, логичны и научно обоснованы, соответствуют полученным результатам. Достоверность полученных результатов подтверждается проведенным статистическим анализом, основанным на данных, полученных от значительного количества пациентов.

Практические рекомендации логично следуют из содержания диссертации и определяют конкретные пути для их реализации на практике.

Соответствие содержания автореферата основным положениям и выводам диссертации.

Содержание автореферата полностью отражает основные разделы диссертационного исследования, соответствует основным положениям и выводам диссертации.

Достоинства и недостатки в содержании и оформлении диссертации

Принципиальных замечаний и вопросов по содержанию диссертации нет.

Заключение.

Диссертационная работа Иткулова Артура Фиргатовича на тему «Диагностика и лечение дивертикулярной болезни ободочной кишки», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9 - Хирургия, является завершенной, самостоятельно выполненной научной квалификационной работой, в которой на основании выполненных автором исследований содержится решение актуальной научной задачи, направленной на совершенствование своевременной диагностики и оптимизацию лечения пациентов с дивертикулярной болезнью ободочной кишки.

Диссертационная работа Иткулова Артура Фиргатовича по своей актуальности, научной новизне, теоретической и практической значимости, объему исследований, достоверности полученных результатов и обоснованности выводов соответствует п.9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24.09.13г. № 842 (в действующей редакции),

предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор Иткулов Артур Фиргатович заслуживает присуждения учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9 - Хирургия.

Официальный оппонент:

Заведующий кафедрой госпитальной хирургии
Института клинической медицины
Федерального государственного бюджетного
образовательного учреждения высшего
образования «Самарский государственный
медицинский университет» Министерства
здравоохранения Российской Федерации,
доктор медицинских наук, профессор
(научная специальность 3.1.9 - Хирургия)

« 26 »

06

2025 г.



Каторкин Сергей Евгеньевич

Согласен на обработку персональных данных.

Подпись доктора медицинских наук, профессора
Каторкина Сергея Евгеньевича «Заверяю»:
Ученый секретарь Ученого Совета ФГБОУ ВО
СамГМУ Минздрава России,
доктор медицинских наук, профессор

« 26 »

06

2025 г.



Борисова Ольга Вячеславовна

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Самарский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации.
443099, Российская Федерация, г. Самара, ул. Чапаевская, 89.
Телефон: +7(846) 374-91-00, e-mail: info@samsmu.ru