



ТЮМЕНСКИЙ
МЕДИЦИНСКИЙ
УНИВЕРСИТЕТ

федеральное государственное
бюджетное образовательное учреждение
высшего образования

**«Тюменский государственный
медицинский университет»**

Министерства здравоохранения
Российской Федерации

(ФГБОУ ВО Тюменский ГМУ
Минздрава России)

625023, г. Тюмень, Одесская ул. д. 54,

тел. (3452) 69-07-00

E-mail: tgmu@tyumsmu.ru

ОКПО 01963551, ОГРН 1027200835859

ИНН/КПП 7203001010/720301001

№ _____
на № _____ от _____

УТВЕРЖДАЮ

Ректор федерального государственного
бюджетного образовательного учреждения
высшего образования «Тюменский
государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской
Федерации, д.м.н., доцент



И.М. Петров

2021 г.

О Т З Ы В

ведущей организации о научно-практической значимости диссертационной работы Эйбова Равшана Рамазановича на тему «Профилактика и лечение поздних стомальных осложнений» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9 Хирургия

Актуальность научной работы

Формирование кишечной стомы является одним из основных этапов операций при различной патологии (рак толстой кишки, воспалительные патологии, травмы). Стомированные пациенты сталкиваются с высоким риском появления специфических стомальных осложнений, среди которых парастомальная грыжа (ПСГ), пролапс стомы (ПС) и стриктура стомы (СС). В современной хирургии их значимость обусловлена высокой распространенностью, негативным влиянием на качество жизни пациентов и сложностью лечения.

Парастомальная грыжа (ПСГ) - самое частое из поздних стомальных осложнений. По данным различных авторов, распространенность достигает 10-50% и зависит от типа стомы, метода формирования (лапароскопия может снижать риск), времени наблюдения и критериев диагностики. По данным мета-анализов риск возрастает с годами после операции.

Пролапс стомы (ПС) встречается реже ПСГ, но также значительно влияет

на качество жизни пациента. Распространенность оценивается в 5-15%. Чаще встречается при петлевых стомах и у пациентов с ожирением или повышенным внутрибрюшным давлением.

Стриктура стомы (СС) характерна больше для илеостом. Распространенность варьирует от 2% до 15%. Часто развивается в позднем послеоперационном периоде из-за ишемии, рецидива болезни (например, болезни Крона) или хронического парастомального дерматита.

Все вышеперечисленные парастомальные осложнения приводят к трудностям с уходом за стомой и подбором калоприемников, болям и дискомфорту в повседневной жизни пациентов. Кроме того, они могут быть причиной грозных осложнений, таких как ущемление кишки в парастомальной грыже или ишемии выпавшего участка кишки при пролапсе стомы, кишечная непроходимость при стриктуре стомы. Данная категория парастомальных осложнений вызывает у большинства хирургов сложности в лечении, обусловленные высоким риском рецидива после пластики (до 30-70% в зависимости от выбора метода коррекции), технической сложностью реконструктивных операций (релокация стомы, пластика с сеткой), риск инфекции и аррозии сетки в кишку и других осложнений при использовании сетчатых имплантов. Несмотря на достижения хирургии (лапароскопия, сетчатые импланты), лечение поздних стомальных осложнений остается не простой задачей с высоким риском рецидива и послеоперационных осложнений. Актуальность проблемы диктует необходимость совершенствования как профилактических мер (оптимизация техники формирования стомы), так и разработки новых более эффективных и безопасных методов хирургической коррекции этих состояний.

Вышеуказанные положения позволяют утверждать, что выбранная тема исследования диссертации Эйбова Р.Р. актуальна, имеет большое научное и практическое значение, а диссертационная работа полностью соответствует специальности 3.1.9. Хирургия (медицинские науки).

Научная новизна исследования и полученных результатов

Представленный анализ результатов лечения 82 пациентов с кишечными стомами, у которых сформировались стомальные осложнения, проведенного на базе Клиники Башкирского государственного медицинского университета г. Уфа, демонстрирует прогресс в результатах хирургического лечения данных осложнений и разработки новых техник и методов их лечения и профилактики. Исследование было проведено с 2015 по 2024 год. В ходе исследования был проведен анализ причин формирования поздних стомальных осложнений у пациентов с постоянными кишечными стомами, что позволило выявить основные

группы риска. Доказано, что основными причинами формирования стомальных осложнений являются: пожилой возраст, высокий ИМТ, чрезбрюшинная стома, выведение стомы вне прямой мышцы живота, ХОБЛ, ретракция и некроз стомы на уровне подкожной клетчатки, воспалительные процессы в парастомальной области.

Основываясь на полученных результатах, был разработан и внедрен способ формирования постоянной кишечной стомы («Способ формирования забрюшинной колостомы» патент РФ на изобретение №2731795 от 30.09.2019), который позволил достоверно снизить частоту формирования парастомальной грыжи и пролапса стомы. Кроме того, была разработана полезная модель, для создания внебрюшинного канала, позволяющая безопасно и точно сформировать в толще передней брюшной стенке стомальный канал и вывести колостому на переднюю брюшную стенку (патент РФ на полезную модель №207948 от 24.05.2021). Данной устройством позволяет уменьшить продолжительность оперативного вмешательства и количество послеоперационных осложнений, связанных с формированием стомы. В ходе исследования был разработан и внедрен способ пластики колостомы при рубцовой стриктуре (патент РФ на изобретение №2767277 от 17.03.2022). Доказана эффективность данного метода в снижении необходимости бужирования колостомы, а также в улучшении качества жизни пациентов после применения данной методики.

Достоверность полученных результатов

Научные положения, результаты исследований, статистические данные, выводы и практические рекомендации, представленные в диссертационной работе, обоснованы и достоверны, отражают содержание работы. Выводы соответствуют поставленной цели и задачам. Исследование проведено на достаточном объеме клинических данных.

Достоверность полученных результатов подтверждается корректным применением статистических методов анализа, большим количеством опубликованных печатных работ.

Структура работы, оценка содержания диссертации

Диссертационная работа Эйбова Равшана Рамазановича представлена на 145 страницах машинописного текста и состоит из введения, обзора литературы, материалы и методы исследования, клинические главы с описанием исследований, обсуждения полученных результатов, выводов, практических рекомендаций, библиографического указателя, включающего в себя 183 источника, из которых 46 принадлежит отечественным авторам, 137 -

иностранным. Работа содержит 34 таблицы, 29 рисунков, 2 клинических наблюдения.

Полученные результаты представлены и опубликованы в 7 печатных работах, 5 из них в журналах, рекомендованных ВАК Министерства образования и науки РФ для публикации результатов кандидатских и докторских диссертаций. Кроме того, 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.

В диссертации представлено решение актуальной задачи по улучшению результатов хирургического лечения пациентов с кишечными стомами, у которых сформировались поздние стомальные осложнения. Данная задача решена путем разработки и внедрение новых хирургических методов и технических приемов, а также совершенствование существующих.

Диссертация написана хорошим научным языком и обладает четкой структурой и логической последовательностью изложения материала. Обоснованность научных положений подкреплена достаточным количеством исследовательского материала. В работе четко сформулированы 4 задачи, что соответствует структуре изложения результатов исследования. Положения, выносимые на защиту, выводы и практические рекомендации соответствуют теме исследования и обоснованы полученными результатами.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертации

Полученные Эйбовым Равшаном Рамазановичем результаты и выводы диссертации имеют высокую практическую ценность и могут быть рекомендованы для внедрения в деятельность стационаров, оказывающих хирургическую помощь пациентам с постоянными кишечными стомами, у которых развились поздние стомальные осложнения (парастомальная грыжа, пролапс стомы, стриктура стомы). Комплексный подход, предложенный автором, позволил разработать и внедрить эффективный алгоритм диагностики и лечения пациентов, что способствовало снижению числа осложнений, рецидива заболевания и улучшению качества жизни пациентов.

Принципиальных замечаний к работе нет. Обнаружены единичные опечатки, орфографические и стилистические ошибки, которые не оказывают влияния на общую положительную оценку диссертации. Работа выполнена на высоком научном уровне, и ее результаты могут быть широко применены в хирургической практике.

Заключение

Диссертационная работа Эйбова Равшана Рамазановича «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, в которой на основании выполненных автором исследований решена научная задача по улучшению оказания хирургической помощи пациентам с поздними стомальными осложнениями.

Диссертационная работа Эйбова Равшана Рамазановича по своей актуальности, новизне и объему исследований, теоретическому и практическому значению полностью соответствует требованиям пункта 9 «Положения о присуждении учёных степеней», утверждённого Постановлением Правительства РФ № 842 от 24.09.2013 г. (в действующей редакции), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор Эйбов Равшан Рамазанович заслуживает присуждения искомой учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9 Хирургия.

Настоящий отзыв обсужден и одобрен на заседании кафедры общей хирургии ФГБОУ ВО "Тюменский государственный медицинский университет" Министерства здравоохранения Российской Федерации, протокол № 6 от «08» 06 2025 г.

Заведующий кафедрой общей хирургии
ФГБОУ ВО "Тюменский государственный
медицинский университет" Минздрава России
доктор медицинских наук, профессор
(научная специальность 3.1.9 Хирургия)

 Алиев Фуад Шамил оглы

«10» 06 2025г.

Подпись д.м.н., профессора Алиева Фуада Шамил оглы
заверяю:

Ученый секретарь Ученого Совета
ФГБОУ ВО «Тюменский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации



Платицына Светлана Владимировна

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Тюменский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения
Российской Федерации

625023, г. Тюмень, ул. Одесская, д.54.

Тел.: +7 (3452) 69-07-00 E-mail: tgmu@tyumsmu.ru