

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Османова Зейнура Худдусовича на тему:
“Патогенетическое обоснование путей улучшения результатов
хирургического лечения и методов профилактики пилоробульбарных язв,
осложненных перфорацией и кровотечением”,
представленной на соискание учёной степени
доктора медицинских наук по специальности 3.1.9. – хирургия

В хирургии неотложных состояний ведущей проблемой остается эффективность хирургического лечения осложнённых форм язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки. Даже при наличии стандартов оказания помощи пациентам с кровотечениями и перфорациями непосредственные и отдаленные показатели лечения отличаются по периоперационному ведению таких больных, в том числе с применением современных эндоскопических технологий. При этом летальность может достигать 27% при язвенном кровотечении, а при перфоративной язве за последние 10 лет она выросла более чем в 2 раза с 4,8 до 13,1% [Ревешвили А.Ш. и др., 2022]. Для улучшения обозначенных результатов необходим персонализированный подход. Важными признаются исследования, направленные на выявление групп риска развития осложнений, среди которых новым и перспективным считается изучение экспрессии рецепторов мелатонина. Еще одним аспектом персонализации признается изучение психологического статуса пациента, позволяющего провести индивидуальную коррекцию неоперативного лечения и выбрать оптимальную хирургическую тактику для предотвращения осложнений и улучшения отдаленных результатов лечения. Эти и ряд других вопросов детально рассматриваются в рецензируемом диссертационном исследовании. Данное обстоятельство свидетельствует о том, что тема работы Османова З.Х. является актуальной и соответствует нуждам современной медицинской практики.

В основу диссертационной работы вошёл анализ результатов лечения 1 207 пациентов с язвенной болезнью пилорического отдела желудка или двенадцатиперстной кишки. Автором дана оценка зашивания перфоративной пилоробульбарной язвы на примере 2 групп пациентов – основная (с использованием лапароскопической методики наложения однорядного шва) и контрольная (лапаротомия с наложением двухрядного шва). Проведено морфологическое и иммуногистохимическое исследование операционного материала после резекции желудка по поводу перфорации язвы, кровотечения или пенетрации. Изучен биохимический состав перитонеального выпота при прободной язве с определением уровня его кислотности, протеолитической и антипротеолитической активности. Для выявления связи экспрессии мелатониновых рецепторов с риском развития осложнений язвенной болезни пилорического отдела желудка и двенадцатиперстной кишки проведено сравнительное исследование на примере трёх сопоставимых по основным клинико-статистическим параметрам групп больных. Для оценки уровня комплаентности и отношения самого пациента к болезни проведено исследование с использованием шкал MMAS-8, ТОБОЛ, данные которых сопоставлялись с системой Visick. Полученные результаты были подвергнуты статистической обработке в соответствии с общепринятыми рекомендациями для медико-биологических исследований.

По совокупности проведённых исследований можно констатировать, что соискателем впервые морфологически и иммуногистохимически выявлена высокая пролиферативная активность в краях перфорации, минимальные сосудистые изменения и незначительной объём некроза, которые обеспечивают быструю регенерацию без формирования грубого рубца. Посредством биохимического исследования перитонеального выпота автором доказана роль трипсина в качестве ведущего фактора агрессии, а α_2 -макроглобулинов как белков, участвующих в нейтрализации трипсина и его аналогов. С учётом полученных данных соискателем обосновано применение щадящих методов санации брюшной полости. Кроме того, разработана оригинальная методика количественной оценки МТ-1 и МТ-2 активных рецепторов мелатонина на слизистой пилоробульбарной зоны (патент № 2487354 от 10 июля 2013 г. «Способ прогнозирования развития осложнений гастродуоденальных язв»). В результате автором разработано новое лечебно-профилактическое направление по использованию в периоперационном периоде комплекса методов улучшения ре-



зультатов лечения пациентов с осложнённой гастродуоденальной язвой. Это составляет безусловную новизну диссертационного исследования, которое имеет важное прикладное значение для хирургии. В частности, автором предложены пути улучшения непосредственных результатов лечения и даны рекомендации по санации брюшной полости и выбору шва перфоративного отверстия. Обосновано применение однорядного прецизионного шва, который оказывает влияние на показатели отдаленного периода с улучшением результатов тестирования по шкале Visick, которые подтверждаются эндоскопическими исследованиями. По данным автора, предложенные методики приводят к снижению числа рецидивов кровотечений, а эффективность эндоскопических вмешательств повышается до 96%.

Достоверность выводов и научных положений не вызывает сомнений, поскольку они основаны на достаточном клиническом материале с использованием современных методов статистической обработки результатов исследования. Диссертация соответствует паспорту научной специальности 3.1.9. Хирургия. По материалам исследования опубликовано 27 печатных работ, 16 из них – в журналах, рекомендованных ВАК Министерства науки и высшего образования РФ. Результаты исследования доложены на конференциях различного уровня.

Замечаний по содержанию и оформлению автореферата нет.

Таким образом, работа Османова Зейнура Худдусовича «Патогенетическое обоснование путей улучшения результатов хирургического лечения и методов профилактики пилоробульбарных язв, осложненных перфорацией и кровотечением» является завершённой научной квалификационной работой, в которой содержится решение актуальной для современной медицины проблемы – улучшение оказания хирургической помощи пациентам с осложнёнными гастродуоденальными язвами. Исследование отвечает требованиям, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени доктора медицинских наук, установленным в п.9 и п.10 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации № 842 от 24.09.2013 г. «О порядке присуждения ученых степеней», в редакции Постановления Правительства РФ от 11.09.2021 г. № 1539), а соискатель заслуживает присуждения ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.9 – хирургия.

Согласен на сбор, обработку, хранение и размещение в сети «Интернет» моих персональных данных (в соответствии с требованием Приказа Минобрнауки России № 662 от 01.07.2015), необходимых для работы диссертационного совета Д 21.1065.01.

Заведующий кафедрой общей хирургии
ФГБОУ ВО «Ярославский государственный
медицинский университет Минздрава России»,
доктор медицинских наук (3.1.9 – хирургия)
профессор

Ларичев Андрей Борисович

25 апреля 2023 г.

Подпись профессора Ларичева А.Б. «ЗАВЕРЯЮ»

Начальник управления кадров
ФГБОУ ВО ЯГМУ Минздрава России

25.04.23



Родина Елена Сергеевна

ФГБОУ ВО ЯГМУ Минздрава России
150000, г. Ярославль, ул. Революционная, д.5
тел. +7 (4852) 30-56-41
rector@ysmu.ru