

ОТЗЫВ

доктора медицинских наук, профессора Стрижелецкого Валерия Викторовича на автореферат диссертации Османова Зейнура Худдусовича на тему: “Патогенетическое обоснование путей улучшения результатов хирургического лечения и методов профилактики пилоробульбарных язв, осложненных перфорацией и кровотечением” на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.9. Хирургия.

Актуальность диссертационной работы подтверждается тем, что число пациентов с осложнёнными формами язвенной болезни желудка, а именно перфоративными язвами и язвенными кровотечениями растёт на протяжении последних 10 лет. Эффективность использования современных медикаментозных методов лечения, на которые возлагались большие надежды, оказалась не столь высокой. Кроме того, скорость внедрения новых малоинвазивных эндовидеохирургических методов лечения также не слишком высока. По данным за 2022 год эффективность эндоскопических методов остановки кровотечения из язв желудка и двенадцатиперстной кишки в среднем по России не превышает 35%, а лапароскопические операции при перфоративных язвах выполняются не более чем в 11% случаев. Отдалённые результаты, описывающие данные о количестве повторных осложнений и числа рецидивов и после этих вмешательств крайне противоречивы и их нельзя признать удовлетворительными. В связи этим диссертация Османова З.Х. посвященная поиску путей улучшения результатов хирургического лечения и методов профилактики пилоробульбарных язв, осложненных перфорацией и кровотечением является весьма актуальной.

Автор поставил своей задачей поиск методов, которые улучшат показатели лечения этих больных. С этой целью был проведён комплекс исследований – биохимических, гистологических и иммунологических. Кроме того выполнено психологическое исследование пациентов с осложнёнными формами язвенной болезни. Структура диссертации построена согласно указанной цели и задачам исследования, которое проведено на 1207 пациентах и включает в себя традиционные разделы.

Отдельный раздел, имеющий признаки научной новизны, посвящен разработанной и запатентованной методике определения экспрессии MT1 и MT2 рецепторов мелатонина в слизистой периульцерозной зоны для формирования групп риска пациентов, наиболее подверженных перфорациям и язвенным кровотечениям. Это может помочь превентивно проводить терапию у рискованных пациентов и, таким образом, снизить число подобных осложнений.



В диссертационном исследовании представлены тактические подходы и технические приемы, которые могут привести к улучшению непосредственных и отдаленных результатов лечения пациентов с язвенными кровотечениями и перфоративными язвами. Автор изучал применение двухкомпонентного комбинированного гемостаза. При наличии современного технического обеспечения и при проведении предложенных организационных мероприятий возможно значительно улучшить результаты лечения пациентов с язвенными кровотечениями.

В представленной работе расширены и уточнены представления о перитоните при перфорации гастродуоденальных язв благодаря выполненным биохимическим исследованиям перитонеального выпота. На основании этих исследований представлены принципы санации брюшной полости с использованием физиологического раствора, и обоснована необходимость применения лапароскопических операций, как наиболее щадящих вмешательств. Необходимость и целесообразность применения однорядного прецизионного шва при ушивании перфорации подтверждены проведенными гистологическими и иммуногистохимическими исследованиями краев перфорации. Доказано, что такой шов не только не увеличивает число ранних осложнений в виде несостоятельности шва, но и статистически достоверно приводит к улучшению отдаленных результатов хирургического лечения, что доказано проведением эндоскопических исследований и тестированием по шкале Visick пациентов в отдаленном периоде.

В последнем разделе автор остановился на важности психологических исследований, которые проводились в послеоперационном периоде. Оценка результатов психологических тестов позволила выявить пациентов с низким уровнем комплаентности. Эти пациенты требуют подбора индивидуальной тактики лечения язвенной болезни для более благоприятного течения отдаленного послеоперационного периода.

Выводы и практические рекомендации обоснованы, соответствуют поставленным задачам и положениям, выносимым на защиту. Статистическая достоверность полученных результатов не вызывает сомнений.

Из 27 печатных работ, которые написаны по теме диссертации, 16 опубликованы в журналах рецензируемых ВАК. По предложенной методике определения экспрессии рецепторов мелатонина получен патент. Обсуждение результатов выполненной работы проводилось на многочисленных российских съездах и конференциях.

Таким образом, по материалам, представленным в автореферате, диссертационная работа Османова Зейнура Худдусовича «Патогенетическое обоснование путей улучшения результатов хирургического лечения и

методов профилактики пилоробульбарных язв, осложненных перфорацией и кровотечением” на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.9. Хирургия (медицинские науки), является завершенной научной квалификационной работой, в которой содержится решение актуальной для современной хирургии проблемы – улучшение результатов лечения пациентов с пилоробульбарными язвами, осложненными перфорацией или кровотечением. Диссертация полностью соответствует требованиям п. 9 “Положения о порядке присуждения учёных степеней” от 24.09.2013 № 842, утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации, предъявляемым к докторским диссертациям, а её автор заслуживает присуждения ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.9. Хирургия.

Главный врач Санкт-Петербургского городского бюджетного учреждения здравоохранения «Городская больница Святого Великомученика Георгия» д.м.н., профессор

“21” 04 2023 г.



В.В. Стрижелецкий

194354, г. Санкт-Петербург, Северный пр., д.1

Телефон: +7 (812) 511-96-00.

e-mail: b4@zdrav.spb.ru

Подпись д.м.н., профессора В.В. Стрижелецкого

ЗАВЕРЯЮ

“21” 04 2023 г.

