

ОТЗЫВ

**официального оппонента доктора медицинских наук, профессора
Смолькиной Антонины Васильевны на диссертацию Альхамайдх Амин
Абдалъгани Мохамед на тему: «Оптимизация оперативного доступа при
выполнении открытой спленэктомии у больных с заболеваниями системы
крови», представленную к защите на соискание ученой степени кандидата
медицинских наук по специальности 14.01.17 – «хирургия»**

Актуальность темы диссертации

Заболевания системы крови остаются одними из самых тяжелых патологий, часто приводящими к инвалидности и к летальным исходам. Несмотря на развитие современной медицины, появление новых лекарственных препаратов, нередко только удаление селезенки - спленэктомия при этих патологиях позволяет добиться ремиссии заболевания и спасти жизнь больного.

Вопрос о выборе между лапароскопией и лапаротомией в качестве оперативного доступа при спленэктомии у этих больных достаточно сложен. У каждого из этих доступов есть преимущества и недостатки. Основным преимуществом лапароскопического доступа является малый уровень операционной травмы, а основным преимуществом лапаротомии является большая безопасность и удобство выполнения наиболее сложных этапов операции для хирурга. При больших размерах селезенки, выраженном перисплените, различных анатомических особенностях, мешающих дифференцировке сосудистой ножки селезенки предпочтительно выполнение лапаротомии, которая в свою очередь сопряжена с большей операционной травмой. На ход операции влияют индивидуальные особенности анатомического строения живота пациента и топографии его селезенки. Чем глубже в брюшной полости и чем выше в правом подреберье расположена селезенка, тем сложнее выполнять спленэктомию. Оценить до операции подобные особенности клинической анатомии позволяют ультразвуковое исследование и компьютерная томография, поэтому столь интересным кажется разработанный авторами алгоритм выбора оперативного доступа при спленэктомии в зависимости от индивидуальных особенностей брюшной

полости и селезенки пациента. При этом, многие анатомические особенности, затрудняющие выполнение операции, являются закономерными для определенных типов телосложения и пола пациента. На сегодняшний день этой проблематике посвящено мало работ. В этой связи, проведенное авторами исследование особенностей типовой и гендерной анатомии живота для получения возможности прогнозировать варианты анатомического строения в предоперационном периоде спленэктомии особенно интересно.

Размер операционной раны при выполнении лапаротомии с одной стороны должен соответствовать требованиям наименьшей травматичности, а с другой стороны должен обеспечивать хирургу комфортные условия оперирования. Эти требования во многом противоречат друг другу, поэтому выбор размера лапаротомии представляет из себя непростую задачу, которую хирурги обычно решают субъективно, основываясь на личном опыте и предпочтениях. Появление возможности объективизировать процесс выбора оптимальных размеров лапаротомного доступа в зависимости от индивидуальных особенностей пациента может значительно повысить эффективность операции.

Перечисленное делает тему диссертации особенно актуальной.

Таким образом, актуальность, приоритетность, теоретическая и практическая значимость данной работы не вызывают сомнений.

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

Достоверность и обоснованность положений и выводов диссертационного исследования определяется надежностью теоретического базиса, адекватностью применяемых исследовательских методов, достаточным объемом и репрезентативностью изучаемой выборки, квалифицированным использованием качественного и количественного анализа полученных данных. Научные положения, выводы и рекомендации основаны на всестороннем исследовании результатов анатомического исследования 120 компьютерных томограмм, проведенном для выявления типовых и гендерных особенностей

живота. Автором на 30 трупах мужского и 30 трупах женского пола проведен анатомический эксперимент, для обоснования разработанного способа выявления размеров лапаротомии.

Кроме того, исследование основано на результатах лечения 206 больных с заболеваниями системы крови. Группа исследования представлена 108 больными, в процессе лечения которых использовали методику прогнозирования оптимального оперативного доступа к селезенке в зависимости от особенностей клинической анатомии пациента. Контрольная группа представлена 98 больными, проходившими лечение в период, когда методика находилась на стадии разработки. Альхамайдх Амин Абдальгани Мохамед использовал современные методы клинических и экспериментальных исследований и статистического анализа полученных данных, что подтверждает обоснованность и достоверность сформулированных в работе выводов и рекомендаций. Автором выдвинуты три положения, выносимые на защиту, которые полностью соответствуют материалу работы.

Автор использовал целый комплекс современных методов исследования, соответствующих поставленным цели и задачам работы.

Научная новизна исследования

Новизна исследования не вызывает сомнений и заключается в том, что автором получен комплекс новых данных о характерных для мужчин и женщин различных типов телосложения клинико-анатомических характеристиках живота.

Выделена группа повышенной анатомической сложности при выполнении спленэктомии – группа анатомического риска.

В условиях анатомического эксперимента установлены оптимальные параметры косой подреберной лапаротомии слева для доступа к селезенке (размер лапаротомии и точка расположения центра лапаротомии).

Создан способ дооперационного прогнозирования оптимальных параметров косой подреберной лапаротомии слева для обеспечения доступа к

селезенке в зависимости от особенностей клинической анатомии пациента.

Разработана и представлена в виде алгоритма методика прогнозирования оптимального оперативного доступа к селезенке в зависимости от особенностей клинической анатомии пациента, позволяющая достичь оптимальных результатов лечения больных с заболеваниями системы крови, требующих спленэктомии.

Установлена высокая эффективность использования методики прогнозирования оптимального оперативного доступа к селезенке в зависимости от особенностей клинической анатомии пациентов с заболеваниями системы крови, требующих спленэктомии.

Значимость для науки и практики полученных результатов

Автором определены конституциональные и гендерные особенности топографии и анатомического строения брюшной полости и передней брюшной стенки.

Выявлена взаимосвязь между анатомометрическими параметрами передней брюшной стенки и брюшной полости у мужчин и женщин долихо-, мезо- и брахиморфного типов телосложения.

Определены гендерные и типовые признаки, определяющие повышенные технические трудности при выполнении спленэктомии, тем самым сформирована группа анатомического риска.

Впервые создан и внедрен в практику выполнения плановых спленэктомий у больных заболеваниями системы крови, требующих спленэктомии способ дооперационного прогнозирования оптимальных параметров косой подреберной лапаротомии слева для обеспечения доступа к селезенке в зависимости от особенностей клинической анатомии пациента.

Создана методика прогнозирования оптимального оперативного доступа к селезенке в зависимости от особенностей клинической анатомии пациента, позволяющая достичь оптимальных результатов лечения больных заболеваниями системы крови, требующих спленэктомии.

Использование методики прогнозирования оптимального оперативного доступа к селезенке в зависимости от особенностей клинической анатомии исследуемых пациентов позволяет снизить срок пребывания пациентов в стационаре на 26,76%, увеличить количество хороших непосредственных результатов лечения на 21,63% и уменьшить абсолютный риск формирования осложнений на 21,7%.

Данные, полученные в результате проведенного исследования, внедрены в деятельность хирургических подразделений Европейской больницы сектора Газа (Республика Палестина) и ГКБ им. М.А. Тверье г. Перми. Материалы, представленные в исследовании, внедрены в учебный процесс и используются при проведении практических занятий для студентов III – IV курсов на кафедре факультетской хирургии №2 ФГБОУ ВО ПГМУ им. академика Е.А. Вагнера Минздрава России и при обучении ординаторов. Результаты исследований оформлены в виде тезисов и статей.

**Оценка содержания диссертации, ее завершенности в целом,
замечания по оформлению диссертации**

Объем и структура работы замечаний не вызывают. Диссертация изложена на 139 страницах компьютерного текста, состоит из введения, главы обзора литературы, главы с изложением материала и методов исследования, двух глав результатов собственного исследования, заключения, выводов, практических рекомендаций и списка литературы, включающего 108 отечественных и 103 зарубежных источников.

В первой главе «Обзор литературы» представлены данные о современных взглядах на роль спленэктомии в лечении заболеваний системы крови, о взглядах различных авторов на применения лапароскопии или лапаротомии при выполнении этой операции у гематологических больных. В целом обзор литературы достаточно подробный, написан грамотно, логично и хорошо структурирован.

В главе «Материал и методы исследования» автор подробно характеризует объекты анатомического исследования, описывает использованные методы изучения типовых и гендерных особенностей топографии живота и селезенки, а так же материал и методы экспериментального топографо-анатомического обоснования предлагаемой методики выбора параметров лапаротомии у больных с заболеваниями системы крови при выполнении спленэктомии. Кроме того, подробно представлены общая характеристика клинического материала, методы оперативного лечения больных с заболеваниями системы крови, описаны использованные статистические методики.

В третьей и четвертой главах представлены результаты собственных исследований. В третьей главе автором проведено экспериментальное и анатомическое исследование гендерных особенностей живота. Проведено исследование клинической анатомии селезенки. Выявлено, что дополнительные технические трудности при выполнении спленэктомии возникают у мужчин и женщин долихоморфного типа телосложения и женщин мезоморфного типа телосложения. Эта категория пациентов выделена в группу анатомического риска по выполнению спленэктомии. Представлены разработанные автором метод дооперационного прогнозирования оптимального размера левосторонней косой подреберной лапаротомии для выполнения спленэктомии и оригинальный метод плановой конверсии для выполнения спленэктомии у больных заболеваниями системы крови, находящихся в группе анатомического риска.

В четвертой главе подробно описаны результаты клинического применения методики прогнозирования оптимального оперативного доступа к селезенке в зависимости от индивидуальных особенностей пациента у больных заболеваниями системы крови. В заключении главы наглядно доказана эффективность использования предложенной автором методики.

В разделе «Заключение» Альхамайдх Амин Абдалгани Мохамед приводит собственные умозаключения, а также сравнивает полученные

результаты исследования с данными литературы. Глава написана заинтересовано и логично, автор хорошо ориентируется в своих данных, четко систематизирует их, выделяет главное, что является достоинством работы.

Выводы логично вытекают из обсуждения полученных результатов исследования, они достоверны и представляют доказательства для положений, выносимых на защиту.

Практические рекомендации понятные и конкретные.

Работа изложена хорошим литературным языком, легко читается. В целом диссертация заслуживает положительной оценки. Большое количество графиков, таблиц и рисунков, представленных автором, достаточно полно иллюстрируют результаты проведенного исследования. По существу проанализированного материала, дизайна проведенного исследования, оформления диссертации принципиальных замечаний нет.

Подтверждение опубликования основных результатов диссертации в научной печати, в том числе в изданиях, входящих в Перечень ведущих рецензируемых научных журналов и изданий, определенных ВАК

Материалы диссертации и полученные выводы достаточно полно отражены в 8 печатных работах, 3 из которых опубликованы в изданиях, рекомендованных ВАК Минобрнауки России для публикации результатов исследований диссертационных работ на соискание ученой степени кандидата медицинских наук. Автором получен патент на изобретение «Способ определения длины косой лапаротомии при спленэктомии». Материалы диссертационного исследования Альхамайдх Амин Абдальгани Мохамед были доложены и обсуждены на научных конференциях Российского и регионального уровней.

Соответствие содержания автореферата основным положениям диссертации

Автореферат полностью отражает основное содержание диссертации и имеет классическую структуру, содержит актуальность темы исследования,

цель и задачи работы, методологию исследования, положения, выносимые на защиту, научную новизну исследования, достоверность полученных результатов, апробацию и практическую значимость, а также структуру работы. В заключительной части автореферата автор подводит итоги исследования, приводит обобщения, формулирует выводы и практические рекомендации. В целом данная диссертационная работа представляет собой научно-исследовательский труд, характеризующийся единством, и носит целостный, завершённый характер.

Принципиальных замечаний к диссертационной работе нет. Хотелось бы получить от автора ответ на вопрос в порядке дискуссии:

Почему в качестве доступа для спленэктомии Вы предпочитаете выполнять косую лапаротомию в левом подреберье, а не срединную лапаротомию?

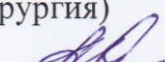
ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Диссертация Альхамайдх Амин Абдальгани Мохамед на тему: «Оптимизация оперативного доступа при выполнении открытой спленэктомии у больных с заболеваниями системы крови», является законченным научно-квалификационным трудом, в котором представлено новое решение актуальной научно-практической задачи – улучшения результатов лечения больных с заболеваниями системы крови путем создания методики выбора оптимального оперативного доступа для выполнения спленэктомии при этой патологии. Разработанные автором теоретические положения и практические рекомендации имеют важное значение для хирургии. Работа оформлена методически верно, написана хорошим литературным языком, обладает научной новизной и практической значимостью. Выводы и рекомендации логично реализуют поставленные задачи. Результаты диссертации можно использовать как в практической, так и научной деятельности.

По актуальности выполненного исследования, совокупности решенных задач, значимости положений и выводов, объему исследуемого материала

данная диссертационная работа Альхамайдх Амин Абдалъгани Мохамед на тему: «Оптимизация оперативного доступа при выполнении открытой спленэктомии у больных с заболеваниями системы крови» соответствует требованиям пункта п.9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 г. № 842 (в действующей редакции), предъявляемых к кандидатским диссертациям, а ее автор Альхамайдх Амин Абдалъгани Мохамед заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17. – хирургия.

Официальный оппонент

Заведующая кафедрой общей и оперативной хирургии
с топографической анатомией и курсом стоматологии
медицинского факультета им. Т.З. Биктимирова
Института медицины, экологии и физической культуры
Федерального государственного бюджетного
образовательного учреждения высшего образования
«Ульяновский государственный университет»
Министерства науки и высшего образования Российской Федерации,
(научная специальность: 14.01.17 – хирургия)
доктор медицинских наук, профессор  Антонина Васильевна Смолькина

Подпись профессора А.В. Смолькиной «ЗАВЕРЯЮ»
Ученый секретарь Ученого совета ФГБОУ ВО УлГУ
к.п.н., доцент Ольга Александровна Литвинко

«05» марта 2021г.

432017, РФ, г. Ульяновск, ул. Д.Толстого, д.42
ФГБОУ ВО «Ульяновский государственный университет»
телефон: 88422-41-20-88 Факс: 88422-41-20-88
сайт организации: <http://www.ulsu.ru>,
e-mail: contact@ulsu.ru (opr.); e-mail: smolant1@yandex.ru