

ОТЗЫВ

официального оппонента доктора медицинских наук Тимербулатова Шамиля Вилевича на диссертацию Альхамайдх Амин Абдалгани Мохамед на тему: «Оптимизация оперативного доступа при выполнении открытой спленэктомии у больных с заболеваниями системы крови» по специальности 14.01.17 – «Хирургия», представленную к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук.

Актуальность темы научного исследования

Несмотря на достижения современной медицины и несомненное значение селезенки для работы важнейших систем человеческого организма, при целом ряде заболеваний системы крови спленэктомия остается неотъемлемым этапом лечения. Совершенствование хирургических технологий позволяет на сегодня выполнить большую часть этих операций с помощью методик малоинвазивной хирургии, в частности лапароскопии. Однако существует группа больных, которым необходимо производить данную операцию лапаротомным доступом. Решение вопроса выбора оптимального оперативного доступа нередко вызывает затруднения. Не менее сложной задачей для хирурга остается определение такого размера лапаротомии, который позволил бы сочетать наименьшую травматичность для больного с удобными условиями оперирования для хирурга. Особенно важным кажется получение возможности дооперационного прогнозирования наилучших параметров оперативного доступа исходя из индивидуальных особенностей пациента. Подобные исследования применительно к спленэктомии из классического доступа у больных с заболеваниями системы крови на сегодняшний день не проводились.

В этой связи, представленная диссертационная работа является чрезвычайно актуальной, а цели и задачи диссертации обоснованными и значимыми.

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

Научные положения, выводы и практические рекомендации диссертационной работы основаны на анатомическом исследовании типологических и половых особенностей живота и селезенки по данным 120 компьютерных томограмм брюшной полости мужчин (60 человек) и женщин

(60 человек) не имеющих патологии органов живота и груди; по данным анатомического эксперимента, проведенного на достаточном количестве объектов исследования - на трупах 30 мужчин и 30 женщин без каких либо повреждений живота, а также на результатах клинического исследования 206 больных с заболеваниями системы крови, требующими спленэктомии, с использованием современных средств медицинской статистики и методов доказательной медицины, что подтверждает обоснованность и достоверность сформулированных выводов и рекомендаций. Сформулированные автором положения, выносимые на защиту, полностью соответствуют материалу, представленному в работе. Новизна исследования не вызывает сомнений. Автором использован комплекс современных методов исследования, соответствующих поставленным цели и задачам.

Научная новизна исследования

Основные результаты работы являются новыми и состоят в следующем. 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 заболеваниями системы крови, требующих проведения спленэктомии, установлена ее высокая эффективность.

Значимость для науки и практики полученных результатов

Практическая и научная значимость представляемого исследования заключается в том, что в анатомическом исследовании 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 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 улучшить результаты лечения.

Использование методики прогнозирования оптимального оперативного доступа к селезенке в зависимости от особенностей клинической анатомии пациента с заболеваниями системы крови, требующими спленэктомии 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%.

Полнота изложения материалов диссертации в опубликованных работах

Материалы диссертации и полученные выводы достаточно полно отражены в 8 печатных работах, 3 из которых опубликованы в журналах, рекомендованных ВАК Минобрнауки России, в которых могут быть представлены результаты кандидатских диссертаций. Получен патент на изобретение «Способ определения длины косой лапаротомии при спленэктомии». Материалы диссертационного исследования неоднократно были представлены в виде докладов на научных конференциях Российского и регионального уровней.

Оформление и содержание диссертации

Объем и структура работы замечаний не вызывают. Диссертация написана на русском языке, изложена на 139 страницах компьютерного

текста, состоит из введения, обзора литературы, главы «Материал и методы исследования и лечения», двух глав собственного исследования, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка литературы.

Список литературы включает в себя 211 литературных источников, из которых 108 отечественных и 103 зарубежных. Диссертация иллюстрирована 20 таблицами и 14 рисунками.

В первой главе «Обзор литературы» приведены современные данные о состоянии вопроса лечения больных с заболеваниями системы крови, требующими выполнения спленэктомии. Дано характеристика роли селезенки в патогенезе заболеваний системы крови. Большое внимание уделено показаниям к спленэктомии у больных с заболеваниями системы крови, требующими спленэктомии. Описаны periоперационные осложнения и опасности, возникающие при выполнении операции. Оценены преимущества различных доступов для проведения спленэктомии, начиная от классических открытых лапаротомных доступов и заканчивая лапароскопией. Описан periоперационный период спленэктомии.

В обзоре литературы большое внимание уделено современному состоянию вопроса исследования клинической анатомии брюшной полости и селезенки. Описаны взгляды современных авторов на исследование и обоснование оптимальных параметров оперативного доступа при различных заболеваниях.

В целом обзор литературы оставляет положительное впечатление и подтверждает, что соискатель владеет хорошими знаниями по заявленной тематике.

Вторая глава включает описание материала и методов исследования и лечения. В этой главе соискателем дана подробная характеристика исследуемым группам больных с заболеваниями системы крови и представлена методология работы. Приведены клинические, лабораторные и инструментальные методы обследования пациентов, а так же используемые методы статистической обработки информации. Подробно описана методика анатомического исследования по данным компьютерной томографии. Пошагово отображен анатомический эксперимент.

Собственные исследования представлены в третьей и четвертой главах.

Третья глава посвящена исследованию хирургической анатомии живота и определению его гендерных особенностей, определяющих глубину операционной раны при абдоминальных операциях. В главе подробно описано исследование клинической анатомии селезенки. По итогам исследования автором выделена категория пациентов, имеющих анатомические особенности затрудняющие выполнение спленэктомии. Автором эта группа

названа группой анатомического риска по выполнению спленэктомии. Основываясь на результатах анатомических исследований доктором разработан метод дооперационного прогнозирования оптимального размера левосторонней косой подреберной лапаротомии для выполнения спленэктомии у больных заболеваниями системы крови, требующими спленэктомии. Кроме того, представлен созданный автором метод плановой конверсии для выполнения спленэктомии у больных, находящихся в группе анатомического риска.

В четвертой главе приводится методика прогнозирования оптимального оперативного доступа к селезенке в зависимости от индивидуальных особенностей клинической анатомии пациента в лечении больных заболеваниями системы крови, требующими спленэктомии. В ней подробно представлен разработанный автором алгоритм определения оптимального оперативного доступа при выполнения спленэктомии. Автором исследована клиническая эффективность использования предложенной методики в лечении пациентов с заболеваниями системы крови.

В разделе «Заключение» обсуждены результаты исследования. Автором обоснована эффективность использования методики прогнозирования оптимального оперативного доступа к селезенке в зависимости от индивидуальных особенностей клинической анатомии пациента в лечении больных заболеваниями системы крови, требующими спленэктомии. Альхамайдх Амин Абдалъгани Мохамед приводит собственные умозаключения, а также сопоставляет материалы докторской диссертации с данными литературы.

Выводы логично вытекают из обсуждения полученных результатов исследования, достоверны, хорошо продуманы, последовательны и аргументированы.

Практические рекомендации понятны и конкретны.

Работа написана хорошим литературным языком, легко читается.

В целом докторская диссертация заслуживает положительной оценки. Представленные автором таблицы и рисунки, достаточно иллюстрируют результаты проведенного исследования. Автореферат отражает основное содержание докторской диссертации.

По существу проанализированного материала, дизайна проведенного исследования, оформлению докторской диссертации принципиальных замечаний нет. В целом, данная докторская диссертационная работа представляет собой фундаментально-прикладной труд, характеризующийся единством, и носит целостный, завершенный характер.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Диссертация Альхамайдх Амин Абдалъгани 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 современной хирургии по улучшению результатов лечения больных заболеваниями системы крови, нуждающихся в выполнении спленэктомии с помощью разработанной автором методики выбора оптимального оперативного доступа к селезенке. Разработанные автором теоретические положения и практические рекомендации имеют важное прикладное значение. 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 работе.

По актуальности исследования, совокупности решённых проблем, значимости положений и выводов, объёму клинического материала данная работа соответствует требованиям пункта 9-14 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства РФ 24.09.2013 №842 (с внесенными изменениями), предъявляемым к кандидатским диссертациям, и ее автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17. – хирургия.

Профессор кафедры хирургии с курсом эндоскопии ИДПО
Федерального государственного бюджетного образовательного
учреждения высшего профессионального образования
«Башкирский государственный медицинский университет»
Минздрава РФ
доктор медицинских наук

10.03.21г.

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования «Башкирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации; адрес:
450008, Приволжский федеральный округ, Республика Башкортостан, г. Уфа,
ул. Ленина, 3; телефон: (347) 2721160; факс: (347) 2723751; e-mail:
rectorat@bashgmu.ru; сайт: <https://bashgmu.ru/>.

