

"УТВЕРЖДАЮ"

Проректор по научно-исследовательской
работе ФГАОУ ВО Первый МГМУ
им. И. М. Сеченова Минздрава России
(Сеченовский Университет)
кандидат медицинских наук, доцент
Д.В. Бутнару



«02» октября 2019 г.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

**ФГАОУ ВО Первый Московский государственный медицинский
университет имени И. М. Сеченова Минздрава России
(Сеченовский Университет)**

Диссертация Шарипова Расула Халиловичана тему «Чрескожная чреспеченочная эхинококкэктомия: опасности, осложнения и пути их профилактики» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – Хирургия выполнена на кафедре факультетской хирургии №1 лечебного факультета ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет).

В 2015г. закончил ГБОУ ВПО «Дагестанская государственная медицинская академия».

В период подготовки диссертации Шарипов Р.Х. обучался в очной аспирантуре с 2016 года на кафедре факультетской хирургии №1 лечебного факультета ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова. Работает врачом-хирургом в отделении хирургии и онкологии с КРХМДиЛ ГБУ РД «Республиканская клиническая больница».

Справка о сдаче кандидатских экзаменов № 699/Ао выдана 21 января 2019г. ФГАОУ ВО Первый МГМУ им И. М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет).

Научный руководитель: Мусаев Газиявдибир Хадисович - доктор медицинских наук (14.01.17), профессор, главный врач ГБУ РД «Республиканская клиническая больница».

По итогам обсуждения принято следующее заключение:

Актуальность темы исследования обусловлена возросшей в последние годы заболеваемостью эхинококкозом печени. Наиболее распространенным методом оперативного вмешательства остается эхинококкэктомия с тем или иным вариантом закрытия остаточной полости. Также в клинической практике все большее распространение получают минимально инвазивные технологии в лечении больных эхинококкозом печени. Еще 10 лет назад миниинвазивные технологии при лечении больных эхинококкозом печени встречали явное неодобрение и откровенное противодействие у хирургов. Однако в последние годы наметилась явная тенденция к более благосклонному восприятию этих методов. Хотя это в некоторой степени сослужило плохую службу самим методикам – увеличилось число интраоперационных осложнений, наметилась тенденция к необоснованному расширению показаний и несоблюдению методологии вмешательства. В особенности это касается чрескожной эхинококкэктомии, подкупающей своей кажущейся простотой и легкостью. Так, тяжелые осложнения после чрескожных эхинококкэктомий встречаются, по литературным данным, в 3%-25% случаев. Наиболее распространенными и специфическими осложнениями при миниинвазивном лечении эхинококкоза печени являются анафилаксия, нагноение остаточной полости, обсеменение пункционного канала и брюшной полости. Более того, описаны летальные исходы на операционном столе во время чрескожного вмешательства.

Однако в литературе полноценного анализа причин указанных осложнений и способов их своевременной диагностики и профилактики нет. Учитывая это, изучение причин развития осложнений, поиск и внедрение в практику путей их предупреждения и лечения приобретает все большую важность. Всё вышеперечисленное определило цель настоящего исследования.

Научная новизна.

Впервые на большом количестве пациентов проведен анализ частоты, характера и тяжести осложнений, развивающихся во время и после чрескожных вмешательств при эхинококкозе печени.

Определены и сформулированы факторы риска, способствующие развитию осложнений чрескожных вмешательств при эхинококкозе печени.

Сформулированы показания и противопоказания к чрескожным вмешательствам при эхинококкозе печени.

Выработан алгоритм проведения чрескожных вмешательств при эхинококкозе печени, а также алгоритм ведения послеоперационного периода, в зависимости от исхода операции.

Научно-практическая значимость.

Внедрены в повседневную практику показания и противопоказания к чрескожным вмешательствам при эхинококкозе печени, а также алгоритм выполнения этих вмешательств. Применение результатов исследования на практике, а именно отбор пациентов, строгое следование алгоритму выполнения чрескожных вмешательств, а также дифференцированный подход к лечению в зависимости от исхода операции способствует существенному снижению осложнений таких вмешательств, снижению частоты рецидивов и более благоприятному исходу лечения.

Личное участие автора в получении научных результатов, изложенных в диссертации.

Автором лично составлен подробный обзор литературы, охватывающий актуальные вопросы хирургического лечения эхинококкоза печени. Представлен отечественный и зарубежный опыт хирургического лечения эхинококкоза печени, в том числе с применением миниинвазивных методик. Диссертантом лично проведен анализ архивного материала, выполнена его статистическая обработка. Диссертант самостоятельно проводил комплексное обследование и лечение больных эхинококкозом печени, находившимся на лечении в клинике с 2015г. Автор принял участие более чем в 50 миниинвазивных операциях в качестве хирурга или ассистента. Выводы и практические рекомендации, сформулированные автором, полностью соответствуют содержанию работы.

Степень обоснованности научных положений, выводов, рекомендаций.

Автором проделана большая работа по клиническому обследованию и лечению пациентов с эхинококкозом печени. Выводы и практические рекомендации автора диссертации основаны на результате ведения достаточного количества пациентов. План обследования пациентов соответствует цели и задачам исследования. Результаты исследования научно обоснованы.

Проверена первичная документация (истории болезни, разработочные таблицы, базы данных)

Внедрение результатов диссертации в практику

Результаты исследований используются в работе Клиники факультетской хирургии им. Н.Н. Бурденко, а также в учебном процессе на кафедре факультетской хирургии №1 ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М.Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет).

Полнота опубликования в печати

Основное содержание диссертационного исследования достаточно полно отражено в 3 статьях в журналах, рекомендованных ВАК Минобрнауки России:

1. Г.Х. Мусаев, В.В. Левкин, Р.Х. Шарипов. Современные тенденции в хирургическом лечении эхинококкоза печени // Сеченовский вестник. – 2018г. – № 4(34). – с.78-84.
2. Г.Х. Мусаев, Р.Х. Шарипов, А.С. Фатьянова, В.В. Левкин, А.И. Ищенко, В.М. Зуев. Эхинококкоз и беременность: подходы к тактике лечения // Хирургия. Журнал им. Н.И. Пирогова. – 2019г. – №5. – с.38-41.
3. Г.Х. Мусаев, Р.Х. Шарипов, А.С. Фатьянова, В.В. Левкин. Тотальное поражение брюшной полости эхинококкозом (клиническое наблюдение) // Хирургия. Журнал им. Н.И. Пирогова. – 2019г. – №8. – с.79-84.

Основные положения диссертации были доложены и обсуждены на Общероссийском хирургическом форуме с международным участием совместно с XXI съездом общества эндоскопических хирургов (РОЭХ) и первым съездом российской ассоциации специалистов по хирургической инфекции (РАСХИ), Москва 3-6 апреля 2018г. На всероссийской конференции хирургов «инновационные технологии в хирургии», Махачкала 17-18 июля 2018 г.

Первичная документация проверена и соответствует материалам, включенным в диссертацию.

Заключение

Диссертационная работа Шарипова Р.Х. на тему «Чрескожная чреспеченочная эхинококкэктомия: опасности, осложнения и пути их профилактики» по специальности 14.01.17 – Хирургия является законченной научно-квалификационной работой и полностью соответствует требованиям, предъявляемым к кандидатским диссертациям.

Диссертация соответствует требованиям п. 14 Положения о присуждении ученых степеней, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации № 842 от 24.09.2013г. и не содержит заимствованного материала без ссылки на авторов.

Диссертация Шарипова Расула Халиловича на тему «Чрескожная чреспеченочная эхинококкэктомия: опасности, осложнения и пути их профилактики» рекомендуется к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук в диссертационном совете по специальности 14.01.17 – Хирургия.

Заключение принято на научной конференции кафедры факультетской хирургии №1 лечебного факультета ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М.Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет).

Присутствовало на заседании 26 человек.

Результаты голосования: «за» - 26 чел., «против» - нет, «воздержалось» - нет, протокол №3 от «16» сентября 2019 г.

Председатель

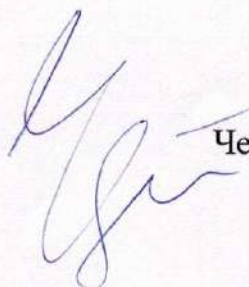
академик РАН, д.м.н., профессор,

заведующий кафедрой факультетской хирургии №1

лечебного факультета

ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова

Минздрава России (Сеченовский Университет)



Черноусов А.Ф.