

ОТЗЫВ

официального оппонента доктора медицинских наук, профессора, заслуженного деятеля науки Российской Федерации, заведующего кафедрой хирургических болезней педиатрического факультета ФГБОУ ВО «Астраханский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации Зурнаджьянца Виктора Ардоваздовича на диссертацию Альджабра Мохаммада «Пути улучшения результатов лечения пациентов с эпителиальным копчиковым ходом», представленную к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9. Хирургия

Актуальность темы научного исследования

Актуальность выбранной темы представленной диссертации М. Альджабра «Пути улучшения результатов лечения пациентов с эпителиальным копчиковым ходом» несомненна. Проблема лечения больных эпителиальным копчиковым ходом не теряет своей актуальности в настоящее время. В литературе описаны основы этиопатогенеза данной патологии, предложены различные хирургические методики, направленные на улучшение качества жизни пациентов, снижение количества осложнений и рецидива заболевания после радикальной операции, продолжается усовершенствование лечебных подходов. Однако, сроки заживления операционной раны в зависимости от методики радикальной операции, могут достигать нескольких месяцев, а рецидив отмечают в 2,5–53 % наблюдений, что не может удовлетворить ни больных пилонидальным синусом, ни врачей, занимающихся их лечением.

В связи с неудовлетворённостью результатами существующих хирургических методик в настоящее время происходит поиск наиболее простых и косметически состоятельных способов операций с различными подходами к устранению операционного дефекта мягких тканей после иссечения патологического очага, результатом реализации которых было бы наименьшее количество осложнений и минимальный процент рецидива заболевания. Данная ситуация стала исходным моментом для проведения

дальнейших исследований, целью которых явилась разработка варианта радикального хирургического лечения пациентов с эпителиальным копчиковым ходом с наименьшим количеством послеоперационных осложнений, скорейшими сроками заживления операционных ран с восстановлением трудоспособности пациентов и минимальным числом рецидива заболевания.

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

Обоснованность научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертационной работе, не вызывает сомнений. Найден правильный подход для подбора пациентов с эпителиальным копчиковым ходом. В представленной работе разработан и апробирован в клинической практике оригинальный способ радикальной операции у пациентов с эпителиальным копчиковым ходом, на что получен патент Российской Федерации на изобретение RU 2798672 C1 - «Способ радикального хирургического лечения эпителиального копчикового хода», позволяющий добиться сопоставления краев операционной раны, улучшить функционирование микроциркуляторного русла в области перенесенной операции и таким образом уменьшить сроки заживления ран после хирургического лечения, а также снизить вероятность возникновения послеоперационных осложнений.

Выполнено сравнение интенсивности боли в области оперативного вмешательства по визуально-аналоговой шкале у анализируемых групп пациентов с эпителиальным копчиковым ходом (перенесших хирургическое лечение по оригинальному способу и иссечение патологического очага с подшиванием краев раны ко дну) на 1–10-е сутки после операции.

В сравнительном аспекте впервые проведена оценка сроков заживления ран после радикального хирургического лечения у пациентов после выполнения оригинальной методики операции, заключающейся в иссечении субстрата заболевания и участка крестцово-копчиковой фасции с

последующим ушиванием операционного дефекта мягких тканей вертикальными полиспаственными швами, и больных, перенесших иссечение эпителиального копчикового хода с подшиванием краев кожной раны ко дну.

Проведена сравнительная оценка качества жизни пациентов с эпителиальным копчиковым ходом, перенесших радикальное оперативное лечение по предложенной методике, и больных, перенесших радикальное иссечение субстрата заболевания и подшивание краев кожной раны к ее дну, на основании опросника оценки качества жизни SF-36 через 1 месяц и через 1 год после операции.

Практические рекомендации основаны на результатах, полученных в ходе выполнения исследования. Они сформулированы логично, являются итогом самостоятельного исследования и аналитической оценки полученных результатов, имеют несомненное практическое значение. Основным объемом исследования автор выполнил самостоятельно, личный вклад автора весомый.

Значимость для науки и практики полученных автором диссертации результатов

В процессе проведенного диссертационного исследования выявлено, что использование оригинального способа радикального хирургического лечения больных эпителиальным копчиковым ходом приводит к достоверно более низким показателям выраженности боли в области перенесенного вмешательства с 1-х по 6-е сутки послеоперационного периода по сравнению с пациентами, перенесшими иссечение патологического очага и подшивание краев раны ко дну. Применение разработанной методики радикального хирургического лечения у пациентов с эпителиальным копчиковым ходом также способствует улучшению функционирования микроциркуляторного русла в области перенесенного вмешательства и тем самым позволяет уменьшить сроки заживления операционных ран по сравнению с иссекающей методикой операции с подшиванием краев раны к ее дну.

Предложенный и внедренный в клиническую практику способ радикального хирургического лечения у пациентов с эпителиальным копчиковым ходом уменьшает риск возникновения послеоперационных осложнений по сравнению с методикой, заключающейся в иссечении субстрата заболевания и подшивании краев раны к ее дну.

Кроме того, использование в качестве радикальной операции у больных эпителиальным копчиковым ходом оригинального способа хирургического вмешательства приводит к улучшению результатов суммарной балльной оценки параметров качества жизни через 1 месяц и через 1 год после вмешательства по сравнению с иссекающей методикой операции с подшиванием краев кожной раны ко дну.

Результаты проведенного исследования внедрены в лечебный процесс отделения колопроктологии ГБУЗ «Пензенская областная клиническая больница им. Н. Н. Бурденко» г. Пензы, отделения хирургии № 1 ГБУЗ «Кузнецкая центральная районная больница» г. Кузнецка Пензенской области, а также в учебный процесс кафедры «Хирургия» ФГБОУ ВО «Пензенский государственный университет» г. Пензы и кафедры «Хирургия и эндоскопия им. профессора Н. А. Баулина» филиала ФГБОУ ДПО «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» г. Пензы.

Оценка содержания, ее завершенность и оформления

Диссертационная работа написана в традиционном стиле и выполнена в соответствии с требованиями ГОСТ Р 7.0.11-2011. Материалы диссертации изложены на 138 страницах и содержат введение, главу обзора литературы, описание материала и методов диссертационного исследования, главу, отражающую информацию о методах лечения пациентов анализируемых групп, описание результатов проведенной работы с оценкой качества жизни пациентов групп сравнения и их обсуждения, заключение, выводы, практические рекомендации, список литературы, включающий 182 источника

(67 русскоязычных и 115 зарубежных авторов), а также приложения.

Для объективной оценки полученных результатов лечения пациентов с эпителиальным копчиковым ходом автором применен принцип доказательной медицины с проведением статистической обработки цифрового материала.

Все технологии, разработанные в результате диссертационного исследования, направлены на уменьшение интра- и послеоперационных осложнений, длительности оперативного вмешательства, повышения качества жизни пациентов и сроков их стационарного и амбулаторного лечения. Все инновации, предложенные автором, используются в клинической практике.

В заключении диссертационной работы автор продемонстрировал наглядную доказательную базу проведенного исследования, клинические, инструментальные методики. Достоверность полученных результатов исследования не вызывает сомнений, так как все показатели получены с использованием достаточного клинического материала, а разница показателей в сравниваемых группах свидетельствует о преимуществах выбранной тактики.

Диссертационная работа иллюстрирована 18 таблицами и 33 качественными рисунками, а также клиническими примерами.

Выводы конкретны, обоснованны, соответствуют поставленным задачам и логично вытекают из анализа проведенного исследования. Практические рекомендации содержат необходимые сведения для внедрения их в клиническую практику.

Подтверждение и полнота изложения материалов диссертации в опубликованных работах

Основные результаты диссертационной работы изложены в 12 научных работах, из них 4 – в изданиях, рекомендованных ВАК для публикации результатов диссертационных исследований, 2 публикации в изданиях, входящих в международную базу Scopus, получен 1 патент Российской

Федерации на изобретение № 2798672, что очень важно для подтверждения новизны исследования.

Содержание автореферата полностью отражает проведенное диссертационное исследование.

По существу представленного материала, дизайна проведенного исследования и оформления диссертации принципиальных замечаний нет.

При знакомстве с работой возникли вопросы, подлежащие обсуждению:

1. Почему выраженность боли в области вмешательства была меньше у пациентов основной группы?

2. Как, по Вашему мнению, можно объяснить отсутствие достоверной разницы в количестве рецидивов заболевания между пациентами основной группы и группы сравнения?

Следует уточнить, что данные вопросы носят дискуссионный характер и не влияют на общее приятное впечатление от представленной диссертационной работы.

Заключение

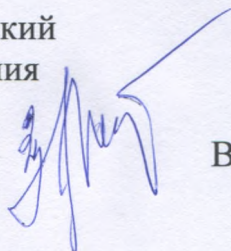
Диссертационная работа Альджабра Мохаммада «Пути улучшения результатов лечения пациентов с эпителиальным копчиковым ходом», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, является завершенной научно-квалификационной работой, в которой содержится новое решение актуальной научной задачи для клинической медицины по улучшению результатов лечения пациентов с эпителиальным копчиковым ходом.

По актуальности, научной новизне, объему исследования, значению для теоретической и практической медицины представленная диссертация полностью соответствует критериям п. 9 – 14 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 г. № 842 с последующими изменениями от 25 января 2024 г. №62, предъявляемым к

диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор, Альджабр Мохаммад, заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9. Хирургия.

Официальный оппонент:

доктор медицинских наук
(научная специальность 3.1.9.- хирургия),
профессор, заслуженный деятель науки РФ,
заведующий кафедрой хирургических болезней
педиатрического факультета ФГБОУ ВО
«Астраханский государственный медицинский
университет» Министерства здравоохранения
Российской Федерации



Зурнаджьянц
Виктор Ардоваздович

15 апреля 2025 г.

Контактная информация:

Федеральное государственное бюджетное образовательное
учреждение высшего образования «Астраханский государственный
медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской
Федерации (ФГБОУ ВО Астраханский ГМУ Минздрава России)
414000, Российская Федерация, г. Астрахань, ул. Бакинская, д. 121.
Тел.: + 7 (8512) 52-41-43. E-mail: post@astgmu.ru. Сайт: <http://astgmu.ru>

