

В диссертационный совет Д 730.001.03 при государственном образовательном учреждении высшего профессионального образования Кыргызско – Российском Славянском университете (720000, г. Бишкек, ул. Киевская, 44)

СВЕДЕНИЯ О ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

<p>Полное и сокращенное название Ведущей организации</p>	<p>Федерального государственного бюджетного учреждения «Государственный научный центр колопроктологии имени А.Н. Рыжих» Министерства здравоохранения Российской Федерации ФГБУ "ГНЦК им. А.Н. Рыжих" Минздрава России</p>
<p>фамилия имя отчество Ученая степень, ученое звание Руководителя ведущей организации</p>	<p>Директор Шельгин Юрий Анатольевич Член корр. РАН, д.м.н., профессор</p>
<p>фамилия имя отчество Ученая степень, ученое звание Заместителя руководителя ведущей организации</p>	<p>Фролов Сергей Алексеевич Доктор медицинских наук</p>
<p>фамилия имя отчество Ученая степень, ученое звание Ученого секретаря</p>	<p>Титов Александр Юрьевич Доктор медицинских наук</p>
<p>список основных публикаций работников ведущей организации по теме диссертации в рецензируемых научных изданиях</p>	<p>1.МОДИФИЦИРОВАННАЯ КЛАССИФИКАЦИЯ ВНУТРЕННЕГО ГЕМОРРОЯ Шельгин Ю.А., Титов А.Ю., Абрицова М.В. ФГБУ «ГНЦК им. А.Н. Рыжих» Минздрава России, г. Москва) ГБОУДПО «РМАПО» Минздрава России (ректор – академик РАН, профессор Л.К.Мошетьова)2015г., 4-10.</p> <p>2.ОСНОВНЫЕ НАПРАВЛЕНИЯ ОРГАНИЗАЦИИ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ КОЛОПРОКТОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ Шельгин Ю.А., Веселов А.В., Сербина А.А. ФГБУ «ГНЦК им. А.Н. Рыжих» Минздрава России, г. Москва (директор – член-корр. РАН, профессор Ю.А.Шельгин)2017г., 76-81.</p> <p>3.СФИНКТРОМЕТРИЧЕСКИЕ ПОКАЗАТЕЛИ ДАВЛЕНИЯ В АНАЛЬНОМ КАНАЛЕ В НОРМЕ Шельгин Ю.А., Фоменко О.Ю., Титов А.Ю., Веселов В.В., Белоусова С.В., Алешин Д.В. ФГБУ «ГНЦК им. А.Н.Рыжих» Минздрава России, ГБОУ ДПО РМАПО Минздрава России, г. Москва (ректор – д.м.н., академик РАН Л.К.Мошетьова)2016г., 32-36.</p> <p>4.ГИПЕРПЛАЗИЯ ВНУТРЕННЕГО СФИНКТРА ПРЯМОЙ КИШКИ. КЛИНИЧЕСКОЕ НАБЛЮДЕНИЕ Ачкасов С.И.¹, Титов А.Ю.¹, Шахматов Д.Г.¹, Сайфутдинова К.Р.², Майновская О.А.¹, Зароднюк И.В.¹, Фоменко О.Ю.¹ ¹ ФГБУ «ГНЦК им. А.Н.Рыжих» Минздрава России, г. Москва ² Кафедра колопроктологии ФГБОУ ДПО «РМАПО» Минздрава России, г. Москва (зав. кафедрой – чл.-корр. РАН,</p>

Индекс	123423
Объект	ФГБУ "ГНЦК им. А.Н. Рыжих" Минздрава России
Город	г. Москва
Улица	ул. Саляма Адила
Дом	д.2
Телефон	8 (499) 199-15-67
e-mail	info@gnck.ru
Web - сайт	http://www.gnck.ru/

ведущая организация подтверждает, что аспирант не является ее сотрудником и не имеет научных работ по теме диссертации, подготовленных на базе ведущей организации или в соавторстве с ее сотрудниками.

Директор
 ФГБУ «Государственный научный центр колопроктологии имени А.Н. Рыжих»
 Минздрава России
 Член корр. РАН, д.м.н., профессор,

«28» 08 2018 г.

Шельгин Ю.А



Председателю диссертационного совета Д 730.001.03
при ГОУ ВПО «Кыргызско-Российский
Славянский университет»
д.м.н., проф. Бебезов Х.С

Согласие

Официального оппонента

Я, Кочоров Орозалы Тойтокурович, даю свое согласие выступать в качестве Официального оппонента по диссертации Малькави Малик Мохаммад на тему: «Хирургическая тактика при осложненном геморрое», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия.

Мои персональные данные:

Ученая степень - доктор медицинских наук, шифр специальности 14.01.17- хирургия.

Ученое звание - доцент

Должность - доцента кафедры хирургических болезней Международной Высшей Школы Медицины Международного Университета Кыргызстана УНПК МУК.

Место и адрес работы: 720054, г. Бишкек, ул. Интергельпо, д.92.

Тел: +996555221742, +996312653664

Мои публикации в соответствующей сфере исследования, в том числе

№	Вид публикации	Название публикации	Выходные данные
1	статья	Современное состояние вопроса хирургического лечения ран и раневой инфекции	В журнале: Вестник Авиценны. - Душанбе 2011. - №1 С22-26
2	статья	хирургическое лечение больных с гнойными заболеваниями мягких тканей и Костей	В журнале: Вестник кыргызско - российского Славянского университета. –Бишкек,2012. - Том12 №4. - С.150-152

Не являюсь членом экспертного совета ВАК

«28» 08 2018 г.

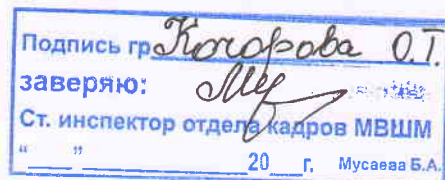


Подпись

Подпись д-ра мед, наук доцента кафедры хирургических болезней Международной Высшей Школы Медицины Международного Университета Кыргызстана УНПК МУК

Заверяю старший специалист отдела кадров Международной высшей школы
медицины

Мусаева Бактыгуль Абдылдаевна



Председателю диссертационного совета Д 730.001.03
при ГОУ ВПО «Кыргызско-Российский
Славянский университет»
д.м.н., проф. Бебезов Х.С

**Согласие
Официального оппонента**

Я, Омурбеков Талантбек Ороскулович, даю свое согласие выступать в качестве
Официального оппонента по диссертации Малькави Малик Мохаммад на тему:
«Хирургическая тактика при осложненном геморрое», представленную на соискание ученой
степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия.

Мои персональные данные:

Ученая степень - доктор медицинских наук, шифр специальности 14.01.19- детская хирургия.

Ученое звание – профессор

Должность - профессор кафедры детской хирургии Кыргызской Государственной
медицинской Академии им. И.К. Ахунбаева.

Место и адрес работы - 720020, Кыргызская Республика, г. Бишкек, ул. Байтик Баатыра 8А.

Тел: +996-557297070, факс: +996312-54-46-42, email: sur.talantbek@mail.ru

Мои публикации в соответствующей сфере исследования, в том числе

№	Вид публикации	Название публикации	Выходные данные
1	статья	Новый подход в лечении грудных детей с острым парапроктитом	Проблемы и вызовы фундаментальной и клинической медицины в XXI веке. Сборник научных статей, посв. 70-летию Победы в Великой Отечественной войне. –с.114-118
	статья	Опыт лечения болезни Гиршпрунга у детей.	В сб.: Проблемы педиатрии и детской хирургии в XXI веке. Юбилейный сборник научных статей с международным участием, посвященный 50-летию Городской детской клинической больницы скорой медицинской помощи 12-13 декабря 2014г. Стр.291-295

Не являюсь членом экспертного совета ВАК

Подпись д-ра мед. наук, профессора кафедры детской хирургии Кыргызской
Государственной медицинской академии им. И.К. Ахунбаева Омурбекова Талантбека
Ороскуловича

«28» 08 2018 г.

Заверяю заведующая общим отделом



Подпись

Петрушевская Т. Н.

УТВЕРЖДАЮ

Директор

ФГБУ «Государственный научный центр колопроктологии
имени А.Н. Рыжих»

Минздрава России

Член корр. РАН, д.м.н., профессор,

Шельгин Ю.А.



VM

2018 г.

ОТЗЫВ

Ведущей организации -Федерального государственного бюджетного учреждения «Государственный научный центр колопроктологии имени А.Н. Рыжих» МЗ РФ о научной и практической ценности диссертации Малькави Малик Мохаммад «Хирургическая тактика при осложнённом геморрое», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия.

Актуальность темы работы

Геморрой является одним из наиболее частых заболеваний человека. Геморроем страдает до 10-15% взрослого населения. Распространённость геморроя у социально-активного населения трудоспособного возраста колеблется от 130-145 случаев на 1000 взрослого населения. По данным разных авторов, удельный вес геморроя в структуре колопроктологической патологии варьируется от 34 до 41%.

Эта патология одинаково часто встречается у мужчин и женщин. Наиболее частыми осложнениями геморроя являются: непрекращающееся кровотечение из анального канала, приводящее к анемии; постоянное выпадение внутренних геморроидальных узлов со слизистой оболочкой прямой кишки; тромбоз геморроидальных узлов с распространением



воспалительного процесса на дистальную часть анального канала и ткани перианальной области. Так, у 23-58 % больных наблюдается прямокишечное кровотечение алой кровью от мелких капель и прожилок до чрезвычайно обильных. Кровотечения, наблюдающиеся при каждой дефекации в течении длительного времени в 6-23 % случаев приводят к возникновению гипохромной анемии. У 1-9 % больных геморроем наблюдается обильное, профузное кровотечение, которое может вызвать кровопотерю различной степени тяжести. У 39-44 % больных геморроем отмечается выпадение внутренних геморроидальных узлов. Когда выпавшие внутренние узлы постоянно находятся снаружи, их обратное вправление невозможно даже с применением ручного пособия. Длительное выпадение внутренних геморроидальных узлов приводит к выпадению слизистой анального канала, к недостаточности анального сфинктера и недержанию газов. Из всех осложнений геморроя на первом месте по частоте и тяжести страдания стоит острый тромбоз геморроидальных узлов. Это осложнение встречается от 22 до 90 % больных геморроем. Причём в 70-80% наблюдений острый тромбоз геморроидальных узлов осложняется их воспалением с переходом на подкожную клетчатку и перианальную область. При осложненных формах геморроя единственно радикальным методом лечения остается хирургический. В настоящее время из хирургических методов лечения геморроя применяют закрытую геморроидэктомию, открытую геморроидэктомию, операцию Лонго, геморроидэктомию аппаратами LigaSure, UltraCision.

Широкое внедрение геморроидэктомии в клиническую практику вызвало ряд проблем. Независимо от метода хирургического вмешательства после геморроидэктомии у 34-41 % больных возникает выраженный болевой синдром, требующий неоднократного применения наркотических анальгетиков, у 15-24 % - дизурические явления, приводящие к необходимости длительной медикаментозной стимуляции и катетеризации мочевого пузыря, у 2-10 % - кровотечения. Гнойно-воспалительные

осложнения возникают у 2-3 % оперированных больных. В отдаленные сроки у 6-9 % оперированных пациентов формируются стриктуры анального канала, а у 1,8-4 % выявляется недостаточность анального сфинктера. Средний срок реабилитации после геморроидэктомии составляет не менее 4 недель. Несмотря на то, что геморроидэктомия расценивается большинством хирургов как радикальный способ лечения геморроя, в течении 2-3 лет после хирургического вмешательства рецидив заболевания отмечается в 1-3 % наблюдений, спустя 10-12 лет – у 8,3 % больных.

Исходя из вышеизложенного, а также учитывая, что геморрой – одно из наиболее распространённых заболеваний человека, определение преимуществ того или иного хирургического вмешательства при осложнённых формах этого заболевания представляет собой актуальную научную и практическую задачу. В связи с этим совершенствование технологии геморроидэктомии, основной задачей которой является снижение количества ранних и поздних осложнений, до сегодняшнего дня остаётся актуальным.

Научная новизна полученных результатов исследования

Данная работа основана на результатах обследования и хирургического лечения 694 больных с осложненными формами геморроя. Автором в клиническую практику внедрена усовершенствованная методика закрытой геморроидэктомии. На основании изучения и анализа клинического материала выявлены показания к применению усовершенствованной методики геморроидэктомии при осложненных формах геморроя, а также определены сроки проведения оперативного вмешательства при осложненных формах геморроя.

Диссертантом показана целесообразность выполнения усовершенствованной методики геморроидэктомии, так при применении такой методики оперативного вмешательства значительно снижается процент осложнений в ближайшем послеоперационном и в отдалённом периодах.

Практическая значимость

Разработанная и внедренная в клиническую практику усовершенствованная методика геморроидэктомии при осложненных формах геморроя способствовала улучшению результатов лечения. Вследствие погружения культей сосудистых ножек внутренних геморроидальных узлов в подслизистый слой во время операции снизился риск развития кровотечения в раннем послеоперационном периоде. При осложненных формах геморроя следует осуществлять геморроидэктомию в ближайшие дни после госпитализации больного в стационар (1-2 сутки), это приводит к сокращению сроков реабилитации пациентов. Предложенная хирургическая тактика лечения осложненных форм геморроя позволяет сократить сроки временной нетрудоспособности, уменьшить число послеоперационных осложнений.

Личное участие автора в получении результатов исследования

Личное участие автора включает анализ литературных данных, разработку и внедрение в клиническую практику усовершенствованной методики геморроидэктомии, осуществление большинства методов клинического обследования, наблюдение за больными в ближайшие и отдаленные сроки после геморроидэктомии, анализ и обобщение полученных данных в результате исследования.

Достоверность полученных данных

Научные положения и выводы основываются на данных литературы и собственных исследованиях. Результаты исследования подтверждены достаточным количеством клинических наблюдений – работа основана на результатах обследования и хирургического лечения 694 больных с осложненными формами геморроя.

Полученные результаты статистически обработаны и подтверждена их достоверность. Используются современные методики сбора и обработки информации, обоснован подбор пациентов и формирование групп.

Оценка содержания работы и ее недостатки

Диссертационная работа изложена на 121 странице компьютерного набора на русском языке. Диссертация состоит из введения, обзора литературы, 4 глав собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций и списка использованной литературы. Диссертационная работа иллюстрирована 16 таблицами и 16 рисунками. Библиография включает 193 источника, из них 97 авторов дальнего зарубежья и 96 отечественных авторов, а также авторов ближнего зарубежья.

Во введении обоснована актуальность темы исследования, представлены цель и задачи, научная новизна, практическая значимость и основные положения диссертации, выносимые на защиту.

В первой главе «Обзор литературы» отражены современные данные об этиологии, патогенезе, патологической анатомии, классификации, клинике, осложнениях, диагностике и лечении геморроя. Данные литературы позволили обосновать актуальность проблемы и наметить пути усовершенствования хирургического метода лечения осложненных форм геморроя.

Во второй главе «Материал и методы исследования» дана общая характеристика клинического материала, описание методов исследования и способов диагностики.

В третьей главе «Хирургическое лечение осложненного геморроя у больных контрольной группы» рассмотрены результаты традиционной закрытой геморроидэктомии. 340 (49%) больных составили контрольную группу.

В четвёртой главе «Хирургическое лечение осложненного геморроя у больных основной группы» рассмотрены результаты геморроидэктомии по усовершенствованной методике. В основную группу вошли 354 (51%) больных.

В пятой главе «Сравнительный анализ результатов хирургического лечения осложненного геморроя путем традиционной закрытой геморроидэктомии и усовершенствованной методикой» дана сравнительная оценка результатов лечения больных контрольной и основной групп в ближайшем послеоперационном периоде и в отдаленные сроки.

В заключении проводится обсуждение полученных результатов исследования.

Результаты исследования отражены в 7 научных публикациях, получены три акта внедрения: «Хирургическая тактика при тромбированном геморрое II – III степени» №20-335 от 16.09.2016г; «Способ хирургического лечения геморроя, осложненного кровотечением» №20-334 от 28.10.2016г; «Хирургическая тактика при хроническом геморрое IV стадии» №20-336 от 27.10.2016г. Получено решение о выдаче патента Кыргызпатентом от 31.05.2018 г.

В автореферате отражены все разделы и положения диссертации.

Принципиальных замечаний по диссертационной работе нет.

Внедрение результатов исследования

Результаты данного исследования внедрены в клиническую практику отделения проктологии Национального госпиталя при Министерстве здравоохранения Кыргызской Республики, что подтверждено актами о внедрении. Основные положения данной работы включены в программы подготовки студентов старших курсов, клинических ординаторов на кафедре общей и факультетской хирургии Кыргызско-Российского Славянского университета по темам: «Заболевания прямой кишки», «Геморрой».

Заключение

Диссертационная работа Малькави МаликМохаммад«Хирургическая тактика при осложнённом геморрое», является законченной научной квалификационной работой, в которой содержатся новые подходы решения актуальной научно-практической задачи совершенствования хирургического метода лечения осложнённых форм геморроя, что имеет значение для клинической хирургии.

По актуальности и значимости полученных результатов, а также их достоверности работа Малькави М.М. полностью соответствует пункту 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней» Постановления Правительства РФ утвержденным от 24 сентября 2013 года №842 (в ред. Постановлении Правительства РФ №335 от 21.04.2016г., №748 от 02.08.2016г.) предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а сам автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия.

Отзыв обсужден на заседании ученого совета ФГБУ «Государственный научный центр колопроктологии имени А.Н. Рыжих» Минздрава России, протокол № 7, от «28» августа 2018 г.

Заведующий хирургическим отделением № 1
ФГБУ «Государственный научный центр колопроктологии имени А.Н.
Рыжих»

Минздрава России
д.м.н., профессор,

Подпись д.м.н., профессора А.М. Кузьминова
заверяю

Ученый секретарь

ФГБУ «Государственный научный центр колопроктологии имени А.Н.
Рыжих»

Минздрава России

д.м.н.

А.Ю. Титов



А.М. Кузьминов

Подпись А.М. Кузьминов

УДОСТОВЕРЯЮ
ФГБУ «ГНЦК им. А.Н. Рыжих»
Минздрава России

М.А. Клепукова М.А. Клепукова

ОТЗЫВ

**официального оппонента, доктора медицинских наук,
Кочорова Орозалы Тойтокуровича на диссертацию Малькави Малик
Мохаммад «Хирургическая тактика при осложнённом геморрое»,
представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских
наук по специальности 14.01.17 – хирургия**

Актуальность темы исследования

Геморроем страдает до 10-15% взрослого населения. Удельный вес геморроя в структуре колопроктологической патологии варьирует от 34 до 41%. Наиболее частыми осложнениями геморроя является: непрекращающееся кровотечение из анального канала, приводящее к анемии; постоянное выпадение внутренних геморроидальных узлов со слизистой оболочкой прямой кишки; тромбоз геморроидальных узлов с распространением воспалительного процесса на дистальную часть анального канала и ткани перианальной области.

При осложненных формах геморроя единственно радикальным методом лечения является хирургический. Независимо от метода хирургического лечения после геморроидэктомии возникают различные осложнения. В связи с чем, хирургическое лечение при осложненных формах геморроя представляет собой актуальную задачу. Поэтому совершенствование технологий геморроидэктомии, основной задачей которой является снижение количества ранних и поздних осложнений до сегодняшнего дня остается актуальной.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации, их достоверность и новизна

Материал исследования основан на результатах клинического обследования и хирургического лечения больных с осложненными формами геморроя. Автором были изучены результаты хирургического лечения 694 больных, которые были разделены на две исследуемые группы в зависимости от применявшихся методов хирургического вмешательства. В основную группу были включены 354 (51%) больных, оперированных по предложенной автором усовершенствованной методике. В контрольную группу вошли 340 (49%) пациентов, оперированных путем геморроидэктомии с восстановлением

слизистой анального канала (традиционная закрытая геморроидэктомия). Возраст больных колебался от 17 до 85 лет. Полученные результаты исследования обработаны статистически. Выводы и практические рекомендации достаточно обоснованы и вытекают из основных результатов исследования.

Научная новизна полученных результатов

Впервые в Кыргызской Республике предложена, научно обоснована и внедрена в клиническую практику усовершенствованная методика геморроидэктомии при осложненных формах геморроя.

На основании изучения и анализа клинического материала выявлены показания к применению усовершенствованной методики геморроидэктомии при осложненных формах геморроя.

Определены сроки проведения оперативного вмешательства при осложненных формах геморроя.

Сравнительный анализ ближайших и отдалённых результатов усовершенствованной методики геморроидэктомии показал, что при применении такой методики оперативного вмешательства значительно снижается процент осложнений в ближайшем послеоперационном и в отдалённом периодах.

Практическая значимость работы

Разработанная и внедренная в клиническую практику усовершенствованная методика геморроидэктомии при осложненных формах геморроя способствовала улучшению результатов лечения.

Вследствие погружения культи сосудов внутренних геморроидальных узлов в подслизистый слой во время операции снизился риск развития кровотечения в раннем послеоперационном периоде.

При осложненных формах геморроя следует осуществлять геморроидэктомию в ближайшие дни после госпитализации больного в стационар (1-2 сутки), это приводит к сокращению сроков реабилитации пациентов.

Предложенная хирургическая тактика лечения осложненных форм геморроя позволяет сократить сроки временной нетрудоспособности, уменьшить число послеоперационных осложнений.

Содержание диссертации

Данная диссертационная работа основана на анализе результатов обследования и хирургического лечения 694 больных с осложненными формами геморроя, находившихся в отделении проктологии Национального Госпиталя при Министерстве здравоохранения Кыргызской Республики за 2015-2017 годы.

Диссертационная работа состоит из введения, обзора литературы и четырех глав собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций и списка использованной литературы.

Во введении автор излагает актуальность исследуемой проблемы, обосновывает цель и задачи исследования, научную новизну и основные положения диссертации, выносимую на защиту.

В обзоре литературы изложенном на 15 страницах, отражено современное состояние изучаемой проблемы. Обзор литературы показывает осведомленность автора относительно данной проблемы в целом. Число ссылок на литературные источники последних 10-15 лет достаточно. Проанализированы литературные данные по вопросам этиологии, патогенеза, клиники, диагностики и лечения геморроя.

Вторая глава посвящена материалу и методом исследования. Клиническим материалом исследования являлись 694 больных с осложненными формами геморроя. Все пациенты были разделены на две исследуемые группы. В основную группу были включены 354 (51%) больных, оперированных по предложенной автором усовершенствованной методике. В контрольную группу вошли 340 (49%) пациентов, оперированных путем традиционной закрытой геморроидэктомии. Для диагностики осложненных форм геморроя были использованы общеклинические, инструментальные и специальные методы исследований.

В третьей главе рассмотрены результаты традиционной закрытой геморроидэктомии. Анализ результатов хирургического лечения осложненных форм геморроя методом закрытой традиционной геморроидэктомии показал, что после такой операции случаи возникновения осложнений в ближайшем послеоперационном периоде и в отдаленные сроки нередки.

В четвертой главе приведены результаты геморроидэктомии по усовершенствованной методике. Проведенный анализ результатов

хирургического лечения осложненных форм геморроя по предложенной автором усовершенствованной методике, показал значительное снижение процента осложнений в ближайшем послеоперационном периоде и в отдаленном катамнезе.

В пятой главе автор приводит сравнительную оценку, непосредственных и отдаленных результатов хирургического лечения осложненных форм геморроя путем традиционной закрытой геморроидэктомии и усовершенствованной методики.

В результате проведенного сравнительного анализа определены показания к применению усовершенствованной методики геморроидэктомии.

В заключении изложено краткое содержание диссертации. Выводы и практические рекомендации вытекают из существа фактического материала, они соответствуют цели и задачам исследования, имеют важное научное и практическое значение.

Достоинства и недостатки в содержании и оформлении диссертации

Достоинством диссертации является тот факт, что, она выполнена на актуальную тему с использованием современных методов исследования, а также, автором описаны новые подходы в хирургическом лечении осложненных форм геморроя. Результаты данного исследования имеют существенный интерес для науки и практики.

Результаты исследования отражены в 7 научных статьях, в том числе в 5 статьях в рецензируемых журналах (перечень ВАК). Работы соответствуют содержанию диссертации.

Автореферат полностью отражает основное содержание диссертации.

Заключение

Диссертационная работа Малькави Малика Мохаммада на тему: «Хирургическая тактика при осложнённом геморрое» по специальности 14.01.17 – хирургия является законченной научно-квалифицированной работой, содержащей новые решения актуальной проблемы, имеющей важные теоретические и практические значения. Работа полностью соответствует пункту 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней» (постановления Правительства РФ, утвержденным от 24 сентября 2013 года №842) предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени

кандидата медицинских наук, а сам автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия.

доктор медицинских наук, доцент
кафедрой хирургических болезней
Международной Высшей
Школы Медицины
Международного
Университета Кыргызстана
УНПК МУК

Кочоров Орозалы Тойтокурович

27.08.2018

Адрес: 720054, г. Бишкек, ул. Интергельпо, д.92

Подпись доктора мед. наук, доцента кафедры хирургических болезней
Международной Высшей Школы Медицины Международного Университета
Кыргызстана УНПК МУК

Заверяю старший специалист отдела кадров Международной высшей школы
медицины Мусаева Бактыгуль Абдылдаевна



Адрес: 720054, г. Бишкек, ул. Интергельпо, д.92,
Тел.: +996555221742, +996312653664

ОТЗЫВ

официального оппонента, доктора медицинских наук, профессора Омурбекова Талантбека Ороскуловича на диссертацию Малькави Малик Мохаммад «Хирургическая тактика при осложнённом геморрое», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия.

Актуальность избранной темы

Геморрой является одним из наиболее частых заболеваний человека. По данным разных авторов удельный вес геморроя в структуре колопроктологической патологии варьирует от 34 до 41%. При геморрое часто наблюдаются различные осложнения. Так у 23-58 % больных наблюдается прямокишечное кровотечение алой кровью от мелких капелек и прожилок до чрезвычайно обильных. Кровотечения наблюдающиеся при каждой дефекации в течении длительного времени в 6-23 % случаев приводят к возникновению гипохромной анемии. У 39-44 % больных геморроем отмечается выпадение внутренних геморроидальных узлов. Когда выпавшие внутренние узлы постоянно находятся снаружи, их обратное вправление невозможно даже с применением ручного пособия. Длительное выпадение внутренних геморроидальных узлов приводит к выпадению слизистой оболочки анального канала, к недостаточности анального сфинктера и недержанию газов.

Следующим осложнением геморроя является острый тромбоз геморроидальных узлов. Это осложнение встречается от 22 до 90 % больных геморроем. Причём в 70-80% наблюдений острый тромбоз геморроидальных узлов осложняется их воспалением с переходом на подкожную клетчатку и перианальную область. При осложнённых формах геморроя единственно радикальным методом лечения остается хирургический. Поэтому определение преимуществ того или иного хирургического вмешательства при осложнённых формах геморроя представляет собой актуальную научную и практическую задачу. В связи с этим совершенствование технологии геморроидэктомии, основной задачей которой является снижение количества ранних и поздних осложнений, до сегодняшнего дня остаётся актуальным.

Достоверность и новизна полученных результатов

О достоверности результатов диссертационного исследования Малькави Малик Мохаммад свидетельствует достаточное количество клинических



наблюдений - проведен анализ результатов обследования и хирургического лечения 694 больных с осложненными формами геморроя. Достаточно корректно сформулированы цель и задачи исследования, положения, выносимые на защиту, выводы и практические рекомендации. Высокая степень достоверности полученных данных не вызывают сомнений и определены большим объемом теоретической и практической проработки материала на основе использования современных статистических методов исследования.

Научная новизна заключается в том, что впервые в Кыргызской Республике предложена, научно обоснована и внедрена в клиническую практику усовершенствованная методика геморроидэктомии при осложненных формах геморроя. На основании изучения и анализа клинического материала выявлены показания к применению усовершенствованной методики геморроидэктомии при осложненных формах геморроя. Определены сроки проведения оперативного вмешательства при осложненных формах геморроя. Сравнительный анализ ближайших и отдаленных результатов усовершенствованной методики геморроидэктомии показал, что при применении такой методики оперативного вмешательства значительно снижается процент осложнений в ближайшем послеоперационном и в отдаленном периодах.

Практическая значимость

На основании клинических данных и специальных методов исследований автором предложена тактика хирургического лечения больных с осложненными формами геморроя. Так разработанная и внедренная в клиническую практику усовершенствованная методика геморроидэктомии при осложненных формах геморроя способствовала улучшению результатов лечения. Вследствие погружения культи сосудов внутренних геморроидальных узлов в подслизистый слой во время операции снизился риск развития кровотечения в раннем послеоперационном периоде. При осложненных формах геморроя следует осуществлять геморроидэктомию в ближайшие дни после госпитализации больного в стационар (1-2 сутки), это приводит к сокращению сроков реабилитации пациентов. Предложенная хирургическая тактика лечения осложненных форм геморроя позволяет сократить сроки временной нетрудоспособности, уменьшить число послеоперационных осложнений.

Личное участие автора в получении результатов исследования

Диссертантом самостоятельно подготовлен обзор современной научной литературы, сформированы цели и задачи научной работы, разработан дизайн исследования. Автором разработана и внедрена в клиническую практику усовершенствованная методика закрытой геморроидэктомии при осложненных формах геморроя. Им осуществлены большинства методов клинического обследования, хирургического вмешательства, наблюдения за больными в ближайшие и в отдаленные сроки после геморроидэктомии. Полученные данные проанализированы с применением современных методов статистической обработки, которые были интерпретированы лично автором.

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

Все научные положения, выводы и рекомендации для практического здравоохранения в диссертационной работе Малькави М.М. обоснованы и достоверны. Выводы соответствуют поставленным задачам и основным научным положениям, выносимым на защиту автором и имеют важное научное и практическое значение.

Значимость для науки и практики полученных автором результатов

Значимость полученных результатов для практического здравоохранения определяется внедрением в клиническую практику тактики хирургического лечения осложнённых форм геморроя.

Внедрение результатов исследования

Результаты данного исследования внедрены в клиническую практику отделения проктологии Национального госпиталя при Министерстве здравоохранения Кыргызской Республики, что подтверждено актами о внедрении. Основные положения данной работы включены в программы подготовки студентов старших курсов, клинических ординаторов на кафедре общей и факультетской хирургии КРСУ по темам: «Заболевания прямой кишки», «Геморрой».

Оценка содержания диссертации, ее завершенность.

Диссертация Малькави М.М. построена традиционно, изложена на 121 страницах компьютерного набора на русском языке. Диссертация состоит из введения, обзора литературы, 4 глав собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций и списка использованной литературы. Диссертационная работа иллюстрирована 16 таблицами и 16 рисунками. Библиография включает 193 источника, из них 97 авторов дальнего зарубежья и 96 отечественных авторов, а также авторов ближнего зарубежья. Основные результаты исследования отражены в 7 научных работах, в том числе 5 статей в рецензируемых журналах, рекомендованных ВАК РФ для публикации результатов кандидатских диссертаций. Работы соответствуют содержанию диссертации.

Во введении обоснована актуальность темы исследования, представлены цель и задачи, научная новизна, практическая значимость и основные положения диссертации, выносимые на защиту.

Первая глава «Обзор литературы» отражены современные данные об этиологии, патогенезе, патологической анатомии, классификации, клинике, осложнениях, диагностике и лечении геморроя. Данные литературы позволили обосновать актуальность проблемы и наметить пути усовершенствования хирургического метода лечения осложненных форм геморроя.

Вторая глава «Материал и методы исследования» дана общая характеристика клинического материала, описание методов исследования и способов диагностики.

Третья глава «Хирургическое лечение осложненного геморроя у больных контрольной группы» рассмотрены результаты традиционной закрытой геморроидэктомии. 340 (49%) больных составили контрольную группу. Мужчин было 216 (63,5%), а женщин – 124 (36,5%).

Анализ результатов традиционной закрытой геморроидэктомии показал, что после такой операции случаи возникновения осложнений в ближайшем послеоперационном периоде и в отдаленные сроки нередки.

Эти осложнения, в основном, связаны с оставлением культи сосудистых ножек внутренних геморроидальных узлов в анальном канале,

Четвёртая главе «Хирургическое лечение осложненного геморроя у больных основной группы» рассмотрены результаты геморроидэктомии по предложенной автором усовершенствованной методике. В основную группу вошли 354 (51%) больных. Мужчин было 222 (62,7%), а женщин – 132

(37,3%). В результате применения предложенной автором усовершенствованной методики закрытой геморроидэктомии значительно снизился процента осложнений в ближайшем послеоперационном периоде и в отдаленные сроки.

В пятой глава «Сравнительный анализ результатов хирургического лечения осложненного геморроя путем традиционной закрытой геморроидэктомии и усовершенствованной методикой» дана сравнительная оценка результатов лечения больных контрольной и основной групп в ближайшем послеоперационном периоде и в отдаленные сроки.

В заключении проводится обсуждение полученных результатов исследования.

Автореферат соответствует содержанию диссертации и дает полное представление о сущности проведенных исследований.

Принципиальных замечаний по диссертационной работе нет.

Заключение

Диссертационная работа Малькави Малик Мохаммад «Хирургическая тактика при осложнённом геморрое» является законченной научной квалификационной работой, в которой содержатся новые подходы решения актуальной научно-практической задачи совершенствования хирургического лечения осложненных форм геморроя, что имеет значение для клинической хирургии.

По актуальности и значимости полученных результатов, а также их достоверности работа Малькави М.М. полностью соответствует пункту 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней» Постановления Правительства РФ утвержденным от 24 сентября 2013 года №842 (в ред. Постановлении Правительства РФ №335 от 21.04.2016г., №748 от 02.08.2016г.) предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а сам автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия.

**Профессор кафедры детской хирургии
Кыргызской Государственной
медицинской академии
им. И.К. Ахунбаева
д-р мед. наук, профессор**



Омурбеков Талантбек Ороскулович

«27» 08 2018 г.

Адрес: 720020, Кыргызская Республика, г. Бишкек, ул. Байтик Баатыра 8А, «Городская детская клиническая больница скорой медицинской помощи»

Тел.: +996-557297070, факс: +996312-54-46-42, email: sur.talantbek@mail.ru

Подпись д-ра мед. наук, профессора кафедры детской хирургии Кыргызской Государственной медицинской академии им. И.К. Ахунбаева Омурбекова Талантбека Ороскуловича

Заверяю заведующая общим отделом  Петрушевская Т. Н.

Адрес: 720020, Кыргызская Республика, г. Бишкек, ул. Ахунбаева 92, «Кыргызская Государственная медицинская академия им. И.К. Ахунбаева»

Тел.: +996555 93-04-80, +99631256-59-46, email: tnp61@mail.ru

Отзыв

**научного руководителя на научно квалификационную работу
(диссертационную) Малькави М.М. на тему « Хирургическая тактика
при осложненном геморрое » представленную на соискание ученой
степени кандидата медицинских наук по специальности
14.01.17 – хирургия**

Малькави Малик Мохаммад является аспирантом кафедры общей и факультетской хирургии Кыргызско-Российского Славянского университета, имеет высшее медицинское образование, в 2013 году окончил Кыргызскую Государственную медицинскую академию. С 2013 года по 2015 год проходил клиническую ординатуру по специальности « Хирургия » в Кыргызско-Российском Славянском университете. За время прохождения очной аспирантуры он показал себя грамотным специалистом в области клинической хирургии, владеет как теоретическими, так и практическими навыками. Самостоятельно выполняет все виды оперативных вмешательств на прямой кишке, промежности и копчиковой области. Диссертационная работа Малькави М.М. посвящена результатам обследования и лечения больных с осложненными формами геморроя. Им впервые в Кыргызской Республике разработана и внедрена в клиническую практику усовершенствованная методика хирургического лечения осложненных форм геморроя. На основании изучения и анализа клинического материала определены показания к применению усовершенствованной модификации геморроидэктомии. В результате применения усовершенствованной методики геморроидэктомии значительно снижен процент осложнений в ближайшем послеоперационном периоде и в отдаленные сроки. Диссертационная работа Малькави М.М. является законченным, квалифицированным научным исследованием. По актуальности задач, новизне полученных результатов эта работа отвечает всем требованиям, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук.

Научный руководитель,
доктор медицинских наук,
профессор



Мадамин

Мадамин А.М.