

## ЗАКЛЮЧЕНИЕ

ДИССЕРТАЦИОННОГО СОВЕТА д. 208.099.01

на базе ФГБОУ ВО Тверской ГМУ Минздрава России по  
диссертации на соискание ученой степени кандидата  
медицинских наук

Аттестационное дело №

Решение диссертационного совета от «7» июня 2017 г. № 13  
о присуждении Садижову Насрулле Магомедовичу ученой  
степени кандидата медицинских наук. Диссертация «К оценке  
результатов хирургического лечения грыж передней брюшной  
стенки с синдромом дисплазии соединительной ткани»,  
представленная на соискание ученой степени кандидата  
медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия.

**Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований** разработана новая научная идея, позволившая установить частоту дисплазии соединительной ткани (ДСТ) и степень ее выраженности при грыжах передней брюшной стенки. Предложены оригинальные алгоритмы диагностики соединительнотканной дисплазии у пациентов с грыжами передней брюшной стенки, основанные на оценке клинических проявлений, концентрации гидроксипролина в сыворотке крови, состояния вегетативной нервной системы и морфологических показателей толщины, удельной площади, яркости по красному спектру и ориентации коллагеновых волокон соединительной ткани. Доказана

перспективность использования полипропиленовых эндопротезов с коллагеновым покрытием в сочетании с введением раствора прозерина для повышения синтеза коллагена. Разработаны оптимальные варианты герниопластики при синдроме ДСТ. Доказано, что для снижения частоты рецидива грыж при данном синдроме, предпочтительно использовать лапароскопическую герниоаллопластику. Введены новые подходы к лечению и динамическому наблюдению больных с грыжами передней брюшной стенки с синдромом дисплазии соединительной ткани, основанные на результатах клинических и морфологических исследований и сравнительной оценки вариантов оперативных вмешательств.

**Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:** доказаны положения, вносящие вклад в расширении представлений о клиническом течении ДСТ и выраженности ее проявлений в зависимости от разновидности грыжи, возраста и пола больных. Применительно к проблематике диссертации, результативно использован комплекс методов по оценке клинических проявлений, активности вегетативной нервной системы и показателей синтеза коллагена. Показана их значимость для выбора метода оперативного вмешательства и снижения рецидива заболевания. Изложены доказательства, согласно которым, при герниопластике полипропиленовым эндопротезом с коллагеновым покрытием и нивелированием симпатического звена вегетативной нервной системы наблюдается снижение частоты рецидива заболевания при легкой и умеренной дисплазии соединительной ткани. Раскрыты факторы, влияющие на клиническую эффективность оперативных вмешательств при ДСТ. Изучены в сравнительном аспекте клиническая эффективность методов оперативного лечения грыж передней брюшной стенки, основанных на адгезивных возможностях собственной ткани, а также при использовании полипропиленовых эндопротезов. Выявлены критерии их эффективности, заключающиеся в возникновении частоты рецидива заболевания. Проведена модернизация алгоритмов диагностики, комплексного лечения и профилактики рецидива грыж передней брюшной стенки с синдромом ДСТ, основанных на клинических и морфологических проявлениях и функциональном состоянии вегетативной нервной системы.

**Значение полученных соискателем результатов исследования для практики подтверждается тем, что:** разработаны и внедрены в учебный процесс на кафедре госпитальной хирургии ФГБОУ ВО «Ярославский государственный медицинский университет» Минздрава России при изучении хирургических болезней студентами V и VI курсов, интернами и клиническими ординаторами.

Результаты исследования внедрены в практическое здравоохранение и используются в работе хирургических отделений Государственного автономного учреждения здравоохранения (ГАУЗ) «Ярославская областная клиническая больница №9», а также при диагностике грыж на амбулаторном этапе в ГАУЗ «Поликлиника №1, №2» г. Ярославля.

Определены оптимальные варианты герниопластики при грыжах наружной локализации с синдромом ДСТ, позволяющие уменьшить частоту их рецидива.

**Оценка достоверности результатов исследования выявила:** достоверность научных положений, выводов, заключений, сформулированных в диссертации, обусловлена достаточным объемом фактического материала, применением адекватных методик сбора и обработки информации. Теория построена на известных проверяемых данных и согласуется с опубликованными данными клинических, лабораторных и морфологических исследований по теме диссертации. Наиболее значимые аспекты обоснованы клинически и экспериментально. Использованы современные методы статистического анализа. Идея базируется на анализе практики и обобщении передового опыта. Установлено соответствие авторских результатов с результатами, представленными в независимых источниках по данной тематике. Диссертационная работа и опубликованные по теме диссертации материалы не содержат недостоверных данных. Выводы и практические рекомендации соответствуют поставленным задачам и отражают основные положения диссертации.

**Личный вклад соискателя состоит в:** непосредственном участии во всех этапах исследования – от планирования работы, проведения поиска и анализа литературы по теме диссертации, постановки цели и задач, их теоретической и практической реализации, анализа и интерпретации полученных данных до подготовки публикаций и докладов по материалам,

полученным в процессе проведения исследования. Диссертантом лично выполнены все этапы работы: подбор пациентов и распределение их на группы исследования, проведение клинических и экспериментальных исследований, сбор фактического материала, статистическая обработка, сформулированы выводы и предложены практические рекомендации. В диссертационной работе автором лично подготовлены таблицы и диаграммы, наглядно демонстрирующие полученные результаты. Автор принял личное участие в апробации результатов исследования.

Диссертация охватывает основные вопросы поставленной научной задачи и соответствует критерию внутреннего единства, что подтверждается наличием логичного и последовательного плана исследования, непротиворечивой методологической платформы, концептуальности и взаимосвязи выводов и практических рекомендаций.

### **Заключение**

Диссертационная работа Садижова Насруллы Магомедовича «К оценке результатов хирургического лечения грыж передней брюшной стенки с синдромом дисплазии соединительной ткани», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности: 14.01.17 – хирургия, выполненная под руководством доктора медицинских наук, профессора Рыбачкова Владимира Викторовича, является законченным научно-квалификационным трудом и содержит решение актуальной проблемы медицины – улучшение результатов хирургического лечения грыж передней брюшной стенки.

Диссертация не содержит недостоверных сведений об опубликованных соискателем ученой степени работах, в которых изложены основные научные результаты диссертации и полностью соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства РФ от 24.09.2013г., №842 (в редакции Постановления Правительства РФ от 21.04.2016г., №335), предъявляемым к кандидатским диссертациям.

На заседании 7 июня 2017 г. диссертационный совет принял решение присудить Садижову Н.М. ученую степень кандидата медицинских наук.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве...23.... человек, из них 8..докторов наук по специальности 14.01.17.-хирургия,участвовавших в заседании, из 27.....человек, входящих в состав совета, проголосовали: за -23....., против -0....., недействительных бюллетеней -0.....

Председатель диссертационного совета,  
доктор медицинских наук, профессор Б.Н. Давыдов

Ученый секретарь диссертационного совета,  
кандидат медицинских наук, доцент В.В. Мурга

7.06.2017.