#### «УТВЕРЖДАЮ»

Проректор

Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Российский университет медицины»

Министерства здравоохранения Российской Федераци

д.м.н., профессор

\_Крихели Н.И.

2024 года

### ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Российский университет медицины» Министерства здравоохранения Российской Федерации о научнопрактической значимости диссертационной работы Амановой Маисы Анизалиевны на тему «Обоснование тактики хирургического лечения синдрома верхней брыжеечной артерии у детей», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук ПО специальности 3.1.11. Детская хирургия (медицинские науки)

#### Актуальность исследования

Хроническая (XДH)дуоденальная непроходимость детей, обусловленная синдромом верхней брыжеечной артерии (или мезентериальной компрессией двенадцатиперстной кишки), является одной проблем современной детской хирургии. Наиболее распространенной причиной этого заболевания является потеря веса, к которой могут приводить различные состояния (нервная анорексия, вирус иммунодефицита человека, злокачественные новообразования, травмы, ожоги, ряд операций (коррекция сколиоза) и др.). В последние годы отмечается увеличение числа детей с данной патологией, что требует систематизированного подхода в лечении. До настоящего времени ведутся

дискуссии в отношении способа коррекции синдрома верхней брыжеечной артерии. Ряд авторов придерживается консервативной тактики, другие – хирургического лечения, варианты которого значительно разнятся - от операции Стронга до различных вариантов обходных анастомозов. В настоящее время единая тактика ведения таких пациентов не определена. Не проведен сравнительный анализ способов хирургического лечения заболевания. Все вышеперечисленное определяет актуальность данного исследования.

# Связь с планом научно-исследовательской работы, в рамках которой выполнена диссертация

Диссертационная работа Амановой Маисы Анизалиевны «Обоснование тактики хирургического лечения синдрома верхней брыжеечной артерии у детей» выполнена полном соответствии C планом В научноисследовательских работ Федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

#### Научная новизна исследования и полученных результатов

Впервые у детей с синдромом верхней брыжеечной артерии проведен детальный анализ клинической картины заболевания, позволяющий выявить пациентов группы риска по развитию данной патологии. Кроме того, выявлено, что основную группу пациентов составляют дети с нарушением пищевого поведения и различными нервно-психическими заболеваниями.

В ходе работы выполнен сравнительный анализ лабораторноинструментальных методов исследования, определена их диагностическая ценность и специфические диагностические признаки синдрома верхней брыжеечной артерии. Доказано преимущество выполнения обходной дуоденоеюностомии бок в бок при хронической дуоденальной непроходимости, обусловленной аортомезентериальной компрессией двенадцатиперстной кишки.

Научно обосновано выполнение одномоментной хирургической коррекции синдрома верхней брыжеечной артерии и гастроэзофагеального рефлюкса.

Проанализированы непосредственные и отдаленные результаты лечения детей с синдромом верхней брыжеечной артерии.

Разработан лечебно-диагностический алгоритм ведения детей с синдромом верхней брыжеечной артерии, который позволил значительно улучшить результаты лечения пациентов.

# Степень обоснованности научных положений, выводов, рекомендаций и достоверность полученных результатов

Достоверность полученных результатов диссертационной работы подтверждается репрезентативностью и достаточным объемом выборки (34 ребенка с синдромом верхней брыжеечной артерии, пролеченных хирургически), грамотно разработанным дизайном исследования, применением методов исследования, адекватных поставленным цели и задачам, а также современными методами статистического анализа.

Научные положения, выводы и рекомендации, сформулированные в диссертации, являются обоснованными, поскольку базируются на достаточном количестве клинических и лабораторных данных.

Статистическая обработка материала проведена с использованием современных методов статистического анализа. Практические рекомендации логичны, структурированы, могут быть использованы в клинической практике. Сформулированные выводы полностью соответствуют поставленным цели и задачам.

#### Значимость полученных результатов для развития отрасли

Изучен пул клинических, лабораторных и инструментальных показателей, которые являются прогностически значимыми в отношении выявления хронической дуоденальной непроходимости у детей.

В работе научно обоснован лечебно-диагностический алгоритм ведения пациентов с синдромом верхней брыжеечной артерии.

Изучена взаимосвязь гастроэзофагеального рефлюкса и синдрома верхней брыжеечной артерии, стандартизированы подходы в лечении таких пациентов.

Результаты исследования внедрены в работу отделения торакальной хирургии с гастроэнтерологическими койками и отделения неотложной и гнойной хирургии ГБУЗ ДГКБ им. Н.Ф. Филатова ДЗМ и используются в учебном процессе кафедры детской хирургии педиатрического факультета РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России для обучения студентов, ординаторов, аспирантов.

#### Оценка содержания диссертации

Текст диссертации изложен на 163 листах машинописного текста, содержит 61 таблицу и 36 рисунков. Иллюстрированный материал и таблицы наглядны и выполнены на высоком уровне. Диссертация включает следующие разделы: оглавление, введение, обзор литературы, материалы и методы исследования, результаты исследования, анализ результатов лечения, обсуждение полученных результатов, заключение, выводы, практические рекомендации, список сокращений и условных обозначений, список литературы и приложение.

В введении автором обоснована актуальность заявленной темы исследования, приведены данные о степени ее разработанности, указаны цель и задачи, представлены основные положения, выносимые на защиту, приведены факты, подтверждающие научную новизну работы, ее практическую значимость.

Цель исследования сформулирована корректно и логически вытекает из современного состояния проблемы, которая объективно отражена в актуальности. Задачи соответствуют поставленной цели, что формирует представление о работе, как о целостном законченном исследовании.

Обзор литературы в полном объеме отражает суть диссертационной работы, в которой подробно освещено современного состояния изучаемой научной проблемы.

В материалах и методах приведены клиническая характеристика пациентов, подробно представлен дизайн исследования, описаны клинические, современные и высокоинформативные методы лабораторной и инструментальной диагностики, методы статистической обработки.

Представлены результаты собственных исследований, проведен детальный анализ полученных данных, содержится полное, логичное и последовательное обсуждение полученных результатов, их сопоставление с уже имеющимися материалами по изучаемой проблеме. Полученные результаты иллюстрированы наглядными рисунками и таблицами.

Выводы и практические рекомендации сформулированы четко и отражают ответы на вопросы, поставленные в задачах исследования.

Принципиальных замечаний по диссертационной работе нет.

### Личное участие автора

Автор участвовал во всех этапах диссертационной работы: публикация литературного обзора и научных статей, сбор, систематизация и обработка последующим ИХ статистическим анализом. Автором сформулированы цель и задачи, разработан дизайн исследования. Автору принадлежит определяющая роль в отборе медицинской документации пациентов, анализе клинических данных, результатов лабораторноинструментальных методов исследования, оперативных вмешательств, интерпретации полученного материала, формулировке положений и выводов диссертационной работы, обосновании практических рекомендаций.

#### Полнота изложения результатов диссертации в опубликованных работах

По материалам диссертации опубликовано 7 печатных научных статей в журналах, входящих в перечень рецензируемых научных журналов, рекомендованных Высшей аттестационной комиссией Министерства образования и науки России. Опубликованные работы полностью отражают основные положения, результаты и выводы диссертации.

## Рекомендации по дальнейшему использованию результатов и выводов диссертационной работы

Результаты диссертационной работы и выводы могут быть рекомендованы для работы практикующих врачей-детских хирургов амбулаторного и стационарного уровня, а также могут быть использованы в образовательной деятельности учреждений высшего и дополнительного профессионального образования по специальности «детская хирургия».

#### Заключение

Диссертационная работа Амановой Маисы Анизалиевны на тему «Обоснование тактики хирургического лечения синдрома верхней брыжеечной артерии детей» законченной y является научноквалификационной работой, содержащей новое решение актуальной научной задачи – улучшение результатов хирургического лечения детей с синдромом верхней брыжеечной артерии, что имеет важное значение для детской хирургии.

По своей актуальности, новизне, научно-практической значимости диссертационная работа полностью соответствует требованиям п. 9 Положения о порядке присуждения ученых степеней, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации №842 от 24.09.2013г. (с изменениями в редакции Постановлений Правительства Российской Федерации № 335 от 21.04.2016г., №426 от 20.03.2021г., №1539 от 11.09.2021г., №1786 от 26.10.2023), а сам автор Аманова Маиса Анизалиевна

достоин присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.11. Детская хирургия (медицинские науки).

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

Отзыв обсужден на заседании кафедры детской хирургии ФГБОУ ВО «Российский университет медицины» Минздрава России, протокол №12 от 15.11.2024г.

Заведующий кафедрой детской хирургии

ФГБОУ ВО «Российский университет медицины»

Минздрава России, д.м.н., профессор

И.В. Поддубный

Подпись д.м.н., профессора И.В. Поддубного:

«ЗАВЕРЯЮ»

Ученый секретарь ФГБОУ ВО «Российский университет медицины» Минздрава России, Заслуженный врач РФ д.м.н., профессор

Ю.А. Васюк

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Российский университет медицины» Министерства здравоохранения Российской Федерации

127006, г. Москва, ул. Долгоруковская, д. 4

Тел.: 8 (495) 609-67-00, e-mail: info@rosunimed.ru