

Рецензия

На научно-квалификационную работу аспиранта кафедры хирургических болезней №2 ФГБОУ ВО СОГМА Минздрава России Тарамова Умалата Увайсовича на тему: «Аллопластическая коррекция тотального тазового пролапса», представленную по специальности 3.1.9. – хирургия.

Опущение и выпадение матки и влагалища – одно из самых неприятных заболеваний, встречающихся у современных женщин, которые с ростом жизненных запросов, заинтересованы в сохранении трудоспособности и сексуальной активности. При этом часто развивается симптомокомплекс, где наряду с дистопией половых органов на первый план выходят урологические (35-40%) и проктологические осложнения (15-43%), что заставляет женщин обращаться за помощью к врачам смежных специальностей. Основным методом лечения осложненных форм тазового пролапса является хирургический. Значительная распространенность генитального пролапса, привела к разработке методов лечения еще в позапрошлом веке. Они исчисляются несколькими сотнями, причем каждый имеет (наряду с определенными преимуществами) недостатки, что в основном выражается в рецидивах заболевания. Последние чаще всего возникают в течение первых 3 лет после вмешательства и, по некоторым данным, достигают 33%. До настоящего времени окончательно не разработаны критерии выбора способа оперативного вмешательства, не установлена степень влияния ряда факторов на функциональные результаты проводимой терапии. У 10-54 % больных используемые способы хирургического и консервативного лечения оказываются неэффективными.

Цель, поставленная соискателем: снизить количество послеоперационных осложнений, рецидивов и неудовлетворительных результатов у больных с тотальным тазовым пролапсом III-IV степени, путем разработки и внедрения нового, технически простого в исполнении способа пластики тазового дна, достигнута, о чем свидетельствует глава, посвященная результатам лечения.

Представленная работа обладает научной новизной. Автором изучены причины развития осложнений и рецидивов после традиционных вмешательств с сетчатым протезом у больных тяжелыми формами тазового пролапса, разработана новая конфигурация сетчатого протеза, позволяющая полноценно фиксировать органы малого таза у женщин с тазовым пролапсом в физиологической позиции, разработана видеолaparоскопическая техника для выполнения пластики тазовой диафрагмы новым видом сетчатого протеза, проведен сравнительный анализ непосредственных и отдаленных результатов лечения тазового пролапса после традиционных и разработанного в клинике способа аллопластики.


Научно-квалификационная работа написана хорошим языком, легко читается, оставляет хорошее впечатление. Есть некоторые замечания по поводу наличия грамматических и стилистических ошибок. Однако, данные замечания не столь существенны, вполне устранимы и нисколько не умаляют достоинств рецензируемой работы. Ее отличают несомненная новизна полученных данных и большая теоретическая и практическая значимость.

В целом представленная работа является оригинальным научным трудом и после некоторых доработок может быть представлена к апробации и публичной защите.

Рецензент:

доктор медицинских наук,

профессор кафедры факультетской хирургии Медицинского института ФГБОУ ВО «Чеченский государственный университет им. А.А.Кадырова»


Айсханов С.К.
Можно подписать
Айсханова С.К.
заверено
и.о. н.ч. О.К.Т. Се
Магомедова Т.Р.