

Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования

**Первый Московский государственный медицинский университет имени
И.М. Сеченова Министерство здравоохранения Российской Федерации
(Сеченовский Университет)**

«УТВЕРЖДАЮ»

Проректор по научно-технологическому
развитию федерального государственного
автономного образовательного учреждения
высшего образования Первый Московский
государственный медицинский университет
имени И.М.Сеченова Министерства
здравоохранения Российской Федерации
(Сеченовский Университет)

доктор фармацевтических наук, доцент

В.В. Тарасов

2025 г.

ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

Федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет) о научно-практической значимости диссертационной работы Сагитдинова Рамиля Равилевича на тему: «Совершенствование способов хирургического лечения морбидного ожирения», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности: 3.1.9. Хирургия

Актуальность темы

Ожирение больше не просто проблема здравоохранения, а серьезная социальная проблема. В развитых странах избыточный вес стал распространенным явлением, затрагивающим до трети населения. Всемирная организация здравоохранения рассматривает ожирение как одну из самых распространенных болезней в мире, фактически признав его неинфекционной эпидемией.

5	№ 1230/12-23-63
листов	27 05 2025
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования "Самарский государственный медицинский университет" Министерства здравоохранения Российской Федерации	
тел./факс +7(846) 374-10-03	

Во второй половине XX века в США наблюдался резкий рост числа людей, страдающих ожирением, с 24,3% до 33,3%. В Европе ситуация неоднородна: в Германии ожирение встречается примерно у 10% населения, а в Италии – у 32%. В России избыточный вес или ожирение диагностируется у значительной части взрослого населения, от 20,5% до 54%.

Продольная резекция желудка (рукавная гастропластика) считается одним из наиболее эффективных хирургических методов лечения ожирения. Однако сложность этой процедуры и необходимость использования специального оборудования ограничивают ее доступность. Гастропликация является альтернативным хирургическим подходом.

Хирургическое вмешательство – наиболее действенный способ лечения пациентов с метаболическим синдромом и тяжелой формой ожирения, связанной с ним. Этот метод требует внимательного наблюдения врача как до, так и после операции, учитывая наличие сопутствующих заболеваний и потенциальные риски осложнений.

У значительной части пациентов с ожирением (от 40% до 68%) наблюдаются гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь (ГЭРБ) и грыжа пищеводного отверстия диафрагмы, что требует индивидуального подхода к лечению.

Научная новизна исследования и полученных результатов.

Разработан способ лапароскопической гастропликации в лечении пациентов с избыточной массой тела и ожирением (патент РФ на изобретение № 265472 от 21.05.2018).

Разработан способ хирургического лечения пациентов с ожирением и одновременной профилактикой и лечением гастроэзофагеальной рефлюксной болезни (патент РФ на изобретение № 2739676 от 17.12.2019).

Доказана эффективность применения нового способа хирургического лечения пациентов с избыточной массой тела и ожирением с профилактикой и лечением гастроэзофагеальной рефлюксной болезни.

На основе анализа результатов лечения 139 больных с морбидным ожирением, пролеченных на базе клиники ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России, которые были разделены на 3 группы. В I группу вошли 48 пациентов, которым была выполнена лапароскопическая гастропликация с антирефлюксным компонентом по новому способу (патент РФ на изобретение № 2739676 от 17.12.2019). II группу сформировали 39 пациентов, которым была выполнена лапароскопическая гастропликация по ранее разработанному способу (патент РФ на изобретение № 265472 от 21.05.2018). В III группу вошли 52 пациента, которым выполняли лапароскопическую рукавную резекцию желудка. Все пациенты страдали ГЭРБ, устойчивой к консервативному лечению. Из них у большинства 89 (64%) имелась ГПОД. У всех пациентов был выявлен рефлюкс-эзофагит (РЭ) различной степени.

Оценку результатов лечения пациентов групп сравнения выполняли как в ближайшем, так и отдалённом послеоперационном периоде. после гастропликации с антирефлюксным компонентом (I группа пациентов) купируются проявления ГЭРБ у 93,75% пациентов, а после гастропликации и рукавной резекции желудка - у 20,5% и 15,4% пациентов соответственно. Было показано, что ни рукавная резекция желудка, ни гастропликация конструктивно не направлены на решение проблемы ГЭРБ, в отличие от предложенного нового способа гастропликации с антирефлюксным компонентом. На основании многофакторного анализа наблюдений за пациентами в течении 1 года и 3 лет было рекомендовано применять предложенный метод хирургического лечения избыточной массы тела и ожирения с профилактикой и лечением ГЭРБ при планировании операций по коррекции массы тела у пациентов с сопутствующей ГЭРБ. Основываясь на проделанной работе можно с уверенностью сказать, что хирургический метод лечения больных с ожирением и гастроэзофагеальным рефлюксом, – единственный, который позволяет вернуть человека к полноценной жизни, снизить инвалидность, а также избавить его от физических, косметических и психических неудобств, обусловленных ожирением и гастроэзофагеальным рефлюксом.

Достоверность результатов

Диссертационная работа Сагитдинова Рамиля Равилевича выполнена на современном научно-методическом уровне, её научные положения и результаты, а также основанные на них выводы и практические рекомендации базируются на достаточно репрезентативной выборке и современных методах исследования, которые, с учётом профессионально проведённой статистической обработке привели к высокой достоверности полученных данных.

Диссертация соответствует критерию внутреннего единства, что подтверждается наличием последовательного плана исследования, современной методологической базой, взаимосвязью поставленных задач и выводов работы.

Структура работы, оценка содержания диссертации.

Диссертационная работа Сагитдинова Рамиля Равилевича изложена на 152 страницах печатного текста, содержит таблицы и рисунки, состоит из введения, обзор литературы, 3 глав собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка литературы, включающего 247 источников, из них 85 российских авторов, 162 иностранных. Полученные результаты освещены в печати в 7 печатных работах диссертанта в изданиях, рекомендуемых ВАК РФ. Диссертационная работа является научной квалифицированной

работой, в которой содержится решение актуальной задачи по улучшению диагностики и лечения больных с морбидным ожирением. Диссертация написана хорошим научным языком и имеет структурную и логическую последовательность в изложении материала. Обоснованность научных положений определена достаточным количеством исследовательского материала. Статистика полученного материала исследования включает основные этапы: определение характера анализируемого признака, зависимых и независимых групп, определение типа распределения, включая графическую оценку, в соответствии с типом распределения, определение показателей описательной статистики и критериев множественного анализа. В работе сформулировано 5 задач, которым полностью соответствует структура изложения полученных результатов исследования. Положения, выносимые на защиту, выводы и практические рекомендации соответствуют теме исследования и полностью обоснованы.

Соответствие содержания автореферата основным положениям и выводам диссертации

Содержание автореферата и печатных работ соответствует материалам диссертации.

Значимость полученных результатов для науки и практики.

Результаты исследования позволили разработать и внедрить в клиническую практику новые хирургические подходы к лечению морбидного ожирения, включающие новый метод лапароскопической гастропликации и модифицированную гастропликацию с антирефлюксным механизмом. Применение последней продемонстрировало эффективность в снижении массы тела и купировании симптомов ГЭРБ в послеоперационном периоде.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертации

Основные результаты диссертации, практические рекомендации и выводы рекомендуется внедрять в практическую работу хирургических отделений стационаров, где выполняются бариатрические операции

Теоретические положения, сформулированные в диссертационном исследовании целесообразно использовать в учебном процессе на хирургических кафедрах образовательных учреждений высшего образования. Принципиальных замечаний к работе нет. Имеются единичные опечатки, орфографические и стилистические ошибки, однако указанные замечания не влияют на положительную оценку диссертации.

Заключение

Диссертационная работа Сагитдинова Рамиля Равиловича на тему: «Совершенствование способов хирургического лечения морбидного ожирения», представленная на соискание учёной степени кандидата медицинских наук, является самостоятельным законченным научно-квалификационным исследованием по актуальной теме, результаты которой имеют существенное значение для современной хирургии.

В исследовании Сагитдинова Рамиля Равиловича решена важная современная научная задача – лечение гастроэзофагеального рефлюкса у пациентов с морбидным ожирением. Диссертационная работа Сагитдинова Рамиля Равиловича по своей актуальности, новизне и объёму исследований, теоретическому и практическому значению соответствует п.9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней» Постановления правительства РФ от 24.09.13 №842 от 24.09.2013(в ред. Постановлений Правительства РФ от 21.04.2016 № 335, от 02.08.2016 № 748, от 29.05.2017 № 650, от 28.08.2017 № 1024, от 01.10.2018 № 1168, в ред. постановления Правительства РФ от 25.01.2024 № 62), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор заслуживает присуждения искомой учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9 Хирургия.

Отзыв на диссертацию обсуждён и одобрен на заседании кафедры общей хирургии Института клинической медицины им. Н.В.Склифосовского ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет), протокол № 8 от 19 мая 2025 г.

Доктор медицинских наук, профессор
Заведующий кафедрой общей хирургии
ИКМ им.Н.В.Склифосовского
ФГАОУ ВО Первый МГМУ
им. И.М. Сеченова Минздрава России
(Сеченовский Университет)

20.05.25

Галлямов Эдуард Абдуллаевич

Согласен на обработку моих персональных данных

ФГАОУ ВО «Первый МГМУ им. И.М. Сеченова» Минздрава России
(Сеченовский Университет)
Адрес: 119435, Москва, уд. Б.Пироговская, д. 2, стр. 4
Тел: 8 (499) 248-05-53
E-mail: rektorat@sechenov.ru



С отзывом ознакомлен. 27.05.2025
ру-