

**Письменный отзыв официального рецензента
на диссертационную работу Бабаханова Абдурахмона Толкиновича на тему
«Совершенствование техники лапароскопической аппендэктомии»,
представленную на соискание степени доктора философии PhD
по специальности 6D110100 - «Медицина»**

№п/п	Критерии	Соответствие критериям (необходимо отметить один из вариантов ответа)	Обоснование позиции официального рецензента
1	Тема диссертации (на дату ее утверждения) соответствует направлению развития науки и/или государственным программам	<p>1.1 Соответствие приоритетным направлениям развития науки или государственным программам:</p> <p>1) Диссертация выполнена в рамках проекта или целевой программы, финансируемого(ой) из государственного бюджета (указать название и номер проекта или программы)</p> <p>2) Диссертация выполнена в рамках другой государственной программы (указать название программы)</p> <p>3) <u>Диссертация соответствует приоритетному направлению развития науки, утвержденному Высшей научно-технической комиссией при Правительстве Республики Казахстан - Наука о жизни и здоровье.</u></p>	<p>Данное исследование посвящено актуальным проблемам лечения наиболее распространенного хирургического заболевания – острого аппендицита и соответствует шифру специальности «Медицина». Научные исследования в сфере медицины, в том числе хирургии входят в число приоритетных направлений развития науки РК - Наука о жизни и здоровье.</p>

2	Важность для науки	Работа <u>вносит</u> /не вносит существенный вклад в науку, а ее важность <u>хорошо раскрыта</u> /нераскрыта	Содержание диссертационной работы в полной мере отражает актуальность изучения проблемы острого аппендицита, а именно лапароскопического метода лечения данного заболевания. Частота осложнений после аппендэктомии за последние десятилетия существенно не изменилась и составляет 5-8%, с явным преобладанием раневых инфекций. Одним из основных дискуссионных вопросов с точки зрения профилактики интраоперационных и послеоперационных осложнений является лапароскопическая техника обработки брыжеечки червеобразного отростка и способы формирования культи аппендикса. В связи с чем, интересным и весьма важным является изучение новых и усовершенствованных способов обработки культи червеобразного отростка при остром аппендиците, особенно при лапароскопическом доступе – ставшим «золотым стандартом» лечения острого аппендицита. Предложенная автором методика лапароскопической ретроградной аппендэктомии играет важную и существенную роль в разрешении проблемы улучшения качества жизни пациентов и снижения частоты послеоперационных осложнений в раннем послеоперационном периоде, вносит заметный вклад в науку и клиническую хирургию.
3	Принцип самостоятельности	Уровень самостоятельности: 1) <u>Высокий</u> ; 2) Средний; 3) Низкий; 4) Самостоятельности нет	Диссертантом самостоятельно проведены сбор, обработка и анализ экспериментального и клинического материала, систематизация и описание результатов исследования, их научная интерпретация и формирование положений, выносимых на защиту, и выводов, оформление научной работы в виде диссертации.
4	Принцип внутреннего единства	4.1 Обоснование актуальности диссертации: 1) <u>Обоснована</u> ; 2) Частичнообоснована; 3) Необоснована.	На сегодняшний день у пациентов с острым деструктивным аппендицитом остаются высокими показатели послеоперационных осложнений (до 10%) и летальности – до 0,4%. При этом, острый аппендицит является наиболее распространенным заболеванием в структуре экстренной хирургической патологии, составляя от 1 до 4-х случаев на 1000 человек, а аппендэктомия выполняется примерно у 1,5% всего населения земного шара в год. Лапароскопические методы лечения в настоящее время являются методом выбора в лечении данного заболевания. Наблюдается восходящий тренд

			<p>количества исследований микробиома кишечника при различных состояниях, в том числе и при выполнении аппендэктомии. Также возрастает интерес исследователей к пациенториентированной оценке качества хирургического лечения с помощью изучения различных аспектов качества жизни пациентов.</p> <p>Изучение динамики микрофлоры кишечника, оценка качества жизни пациентов с помощью нескольких международных опросников, разработка собственного способа закрытия культи червеобразного отростка, повышение эффективности хирургического лечения острого аппендицита обосновывают актуальность настоящего диссертационного исследования.</p>
		<p>4.2 Содержание диссертации отражает тему диссертации:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) <u>Отражает</u>; 2) Частичноотражает; 3) Не отражает 	<p>Содержание научного исследования во всех разделах полностью отражает тему диссертации. Четкая взаимосвязь всех представленных в диссертационной работе данных свидетельствует о том, что она представляет собой единый заверченный научный труд.</p>
		<p>4.3 Цель и задачи соответствуют теме диссертации:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) <u>соответствуют</u>; 2) частичносоответствуют; 3) несоответствуют 	<p>Цель сформулирована предельно четко, конкретно, задачи соответствуют тематике научного исследования и направлены на реализацию цели, объем экспериментального и клинического материала, примененные методы исследования, полученные результаты адекватны поставленной цели и направлены на решение конкретных задач.</p>
		<p>4.4 Все разделы и положения диссертации логически взаимосвязаны:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) <u>полностью взаимосвязаны</u>; 2) взаимосвязь частичная; 3) взаимосвязь отсутствует 	<p>Все разделы и положения диссертации полностью логически взаимосвязаны. Обзор литературы в достаточной мере раскрывает актуальность исследования, глубина изучения большинства литературных источников не превышает 10 лет. Дизайн и методы исследования направлены на выполнение поставленных задач и достижение цели исследования, выбор статистических критериев отражает достоверность полученных результатов. Автором сформулированы логически вытекающие из результатов выводы и положения, выносимые на защиту, которые полностью согласуются с целью и задачами исследования, что определяет внутреннее единство представленной научной работы.</p>

		<p>4.5 Предложенные автором новые решения (принципы, методы) <u>аргументированы и оценены по сравнению с известными решениями:</u></p> <ol style="list-style-type: none"> 1) <u>критический анализ есть;</u> 2) анализ частичный; 3) анализ представляет собой несобственные мнения, а цитаты других авторов 	<p>Предложенные автором новые решения аргументированы и оценены по сравнению с известными решениями.</p> <p>В обзоре литературы проведен критический анализ различных аспектов лечения острого аппендицита, сделан акцент на дискутабельности ряда утверждений, в частности способов обработки культи червеобразного отростка при лапароскопической аппендэктомии, определены предпосылки для выбора цели собственного исследования.</p>
5	Принцип научной новизны	<p>5.1 Научные результаты и положения являются новыми?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) <u>полностью новые;</u> 2) частично новые (новыми являются 25-75%); 3) не новые (новыми являются менее 25%) 	<p>Разработанные методики и полученные результаты являются интеллектуальной собственностью, которые подтверждены документами (патенты, свидетельства о внесении сведений в государственный реестр прав на объекты, охраняемые авторским правом). Автором впервые применен и обоснован в эксперименте на животных способ двухпетлевой перевязки культи червеобразного отростка, доказана механическая прочность сформированной культи путем использования предложенного способа, позволяющего применить его в клинической практике; разработан и внедрен в клиническую практику новый способ обработки культи червеобразного отростка с использованием двухпетлевого узла, усовершенствована техника выполнения лапароскопической аппендэктомии; определены закономерности изменения разнообразия кишечного микробиома у пациентов, перенесших лапароскопическую аппендэктомию по предложенной методике и доказано, что применение интракорпорального двухпетлевого метода перевязки культи червеобразного отростка при ретроградной лапароскопической аппендэктомии позволяет минимизировать нарушения функции кишечника и повысить качество жизни.</p>

		<p>5.2 Выводы диссертации являются новыми?</p> <p>1) <u>полностью новые</u>;</p> <p>2) Частично новые (новыми являются 25-75%);</p> <p>3) не новые (новыми являются менее 25%)</p>	<p>Выводы диссертации являются новыми, логически обоснованы и взаимосвязаны. Новизна всех выводов обусловлена результатами применения в эксперименте и клинике предложенной автором оригинальной методики хирургического лечения острого аппендицита - двухпетлевого метода закрытия культи червеобразного отростка.</p>
		<p>5.3 Технические, технологические, экономические или управленческие решения являются новыми и обоснованными:</p> <p>1) <u>полностью новые</u>;</p> <p>2) частично новые (новыми являются 25-75%);</p> <p>3) не новые (новыми являются менее 25%)</p>	<p>Технические решения, как разработанный автором новый способ улучшения результатов хирургического лечения острого аппендицита путем применения двухпетлевого метода перевязки культи червеобразного отростка при ретроградной лапароскопической аппендэктомии апробированы в ходе научного исследования и внедрены в хирургическую практику, что подтверждается охранными документами и актами внедрения.</p>
6	Обоснованность основных выводов	<p>Все основные выводы <u>основаны</u>/неоснованы на весомых с научной точки зрения доказательствах либо достаточно хорошо обоснованы (для qualitative research и направлений подготовки по искусству и гуманитарным наукам)</p>	<p>Автором четко сформулированы выводы, которые соответствуют задачам исследования, их достоверность подтверждена статистическими методами. Обоснование выводов проведено на высоком доказательном уровне.</p> <p>Вывод 1. Сформулирован на основании результатов экспериментального исследования на лабораторных животных. Достоверность результатов подтверждена статистическими методами.</p> <p>Вывод 2. Сделан на основе апробации и внедрения собственного метода обработки культи аппендикса в клиническую практику и оценки результатов проспективного клинического исследования. Достоверность результатов подтверждена статистическими методами.</p> <p>Вывод 3. Сделан на основе проведенного микробиологического и копрологического анализа в ходе сравнительного клинического исследования. Достоверность результатов подтверждена статистическими методами.</p> <p>Вывод 4. Сделан на основе анализа клинических проявлений в раннем</p>

			<p>послеоперационном периоде у пациентов в группах сравнения. Достоверность результатов подтверждена статистическими методами.</p> <p>Вывод 5. Сделан на основе анализа хронометража оперативного вмешательства в ходе контролируемого клинического исследования. Значимость различий в группах сравнения подтверждена статистическими методами.</p>
7	<p>Основные положения, выносимые на защиту</p>	<p>Необходимо ответить на следующие вопросы по каждому положению в отдельности:</p> <p>7.1 Доказано ли положение?</p> <p>1) <u>доказано</u>;</p> <p>2) скорее доказано;</p> <p>3) скорее не доказано;</p> <p>не доказано</p> <p>7.2 Является ли тривиальным?</p> <p>1) да;</p> <p>2) <u>нет</u></p> <p>7.3 Является ли новым?</p> <p>1) <u>да</u>;</p> <p>2) нет</p> <p>7.4 Уровень для применения:</p> <p>1) узкий;</p> <p>2) средний;</p> <p>3) <u>широкий</u></p> <p>7.5 Доказано ли в статье?</p> <p>1) <u>да</u>;</p> <p>2) нет</p>	<p>Положение 1. Доказано в результате морфометрических исследований в эксперименте, представлено в статье, опубликованном в журнале, рекомендованном КОКСНВО, доложено на республиканском конгрессе. Являются не тривиальными со средним уровнем применения.</p> <p>Положение 2. Доказано в экспериментальных и клинических исследованиях, результаты представлены в статье, опубликованной в рецензируемом журнале БД Scopus, а также статьях изданий КОКСНВО, доложены и опубликованы в материалах республиканской конференции. Получены свидетельства о внесении сведений в государственный реестр прав на объекты, охраняемые авторским правом. Являются не тривиальными с широким уровнем применения.</p> <p>Положение 3. Доказано в ходе проспективного контролируемого клинического исследования, опубликовано в журнале из Перечня КОКСНВО, доложено и опубликовано в материалах международной конференции. Получен патент РК, оформлены акты внедрения в хирургические отделения 3-х стационаров. Являются не тривиальными с широким уровнем применения.</p>
8	<p>Принцип достоверности. Достоверность источников и</p>	<p>8.1 Выбор методологии - <u>обоснован</u> или методология достаточно подробно описана</p> <p>1) <u>да</u>;</p>	<p>Диссертация выполнена на высоком методологическом уровне, выбор дизайна исследования и объема экспериментального и клинического материала адекватен поставленным задачам. Достоверность полученных результатов подтверждена статистическими методами обработки данных.</p>

	предоставляемой информации	2) нет	Методология исследования описана в диссертационной работе достаточно подробно.
		8.2 Результаты диссертационной работы получены с использованием современных методов научных исследований и методик обработки и интерпретации данных с применением компьютерных технологий: 1) <u>да</u> ; 2) нет	Статистическая обработка результатов и графическое оформление исследования проводились с использованием программы SPSS (версия 25.0, IBMSPSSInc., Чикаго, США). Полученные в ходе исследования данные были обобщены с использованием методов описательной статистики с расчетом среднего значения, стандартного отклонения, медианы, межквартильного интервала для количественных переменных, а для качественных – вычисления доли наблюдений. Оценка различий в группах проводилась с использованием критерия Стьюдента для нормально распределенных данных и теста Манна-Уитни – для не параметрических показателей. Бивариальные ассоциации переменных оценивали с применением коэффициентов корреляции Пирсона.
		8.3 Теоретические выводы, модели, выявленные взаимосвязи и закономерности доказаны и подтверждены экспериментальным исследованием (для направлений подготовки по педагогическим наукам результаты доказаны на основе педагогического эксперимента): 1) <u>да</u> ; 2) нет	Теоретические выводы, выявленные взаимосвязи и закономерности доказаны и подтверждены проведенным экспериментальным исследованием с использованием лабораторных животных и клиническим проспективным контролируемым исследованием.
		8.4 Важные утверждения <u>подтверждены</u> /частично подтверждены/не подтверждены ссылками на актуальную и достоверную научную литературу	Все утверждения в диссертации подтверждены ссылками на актуальную и достоверную научную литературу, научные работы, на которые есть ссылки включены в международные базы данных и имеют высокое качество.
		8.5 Используемые источники литературы <u>достаточны</u>	В диссертационной работе проведен адекватный анализ современных данных отечественной и зарубежной научной литературы. Список использованной

		/недостаточны для литературного обзора	литературы включает 187 источников, из них 66 на русском и 121 на иностранном языке. Глубина поиска большинства источников не превышает 20 лет. Обзор литературы содержит подробный анализ известных исследований и акцентирован на нерешенных вопросах снижения числа послеоперационных осложнений и увеличения качества жизни пациентов при остром аппендиците, из которого логично следует актуальность и значимость диссертационного исследования.
9	Принцип практической ценности	9.1 Диссертация имеет теоретическое значение: 1) <u>да</u> ; 2) <u>нет</u>	Теоретическая значимость научной работы, связанная с результатами изучения микрофлоры кишечника при аппендэктомии, а также влияния различных методов закрытия культи аппендикса, в том числе и разработанного автором, на качество жизни пациентов и частоту развития послеоперационных осложнений, могут быть использованы как в учебном процессе, так и в дальнейших научных исследованиях, и носят определенный фундаментальный характер.
		9.2 Диссертация имеет практическое значение и существует высокая вероятность применения полученных результатов на практике: 1) <u>да</u> ; 2) <u>нет</u>	Разработанные методики закрытия культи червеобразного отростка и модифицированный способ аппендэктомии внедрены и используются в клинике. Существует высокая вероятность расширения зоны внедрения разработанных методов в клиническую практику при лечении пациентов с острым деструктивным аппендицитом.
		9.3 Предложения для практики являются новыми? 1) <u>полностью новые</u> ; 2) <u>частично новые (новыми являются 25-75%)</u> ; 3) <u>не новые (новыми являются менее 25%)</u>	Предложенные методы, используемые при лапароскопической аппендэктомии, являются авторской разработкой, защищенной охранными документами, эффективность которых впервые доказана в данном научном исследовании, а сам метод впервые внедрен автором в клиническую практику.
10.	Качество написания и оформления	Качество академического письма: 1) <u>высокое</u> ;	Диссертация написана на русском языке, стилистика и орфография языка соблюдены, содержание работы – в традиционном стиле: включает введение,

