

ОТЗЫВ

официального оппонента доктора медицинских наук, профессора Магомедова Мухума Магомедовича на диссертационную работу Линченко Александра Александровича «Современные подходы к оценке эффективности лапароскопических операций при прободной язве на основе методологии доказательной медицины», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности: 3.1.9 – Хирургия

Актуальность темы исследования

Прободная язва желудка и двенадцатиперстной кишки, несмотря на все достижения современной медицины, продолжает оставаться сложной и многогранной проблемой экстренной хирургии. Автором приведены убедительные статистические данные, иллюстрирующие сохраняющуюся высокую заболеваемость перфоративной язвы с динамикой роста послеоперационной и госпитальной летальности. Практическую важность диссертационному исследованию также придает выявленный диссонанс между активным внедрением миниинвазивных технологий в хирургическую практику и сохраняющейся низкой долей лапароскопических операций при прободной язве. Существенная противоречивость имеющейся доказательной базы и отсутствие единого системного подхода к оценке эффективности методик подчеркивают своевременность и практическую востребованность проведенного исследования.

Научная новизна исследования

Научная новизна диссертации отличается комплексностью и методологической продуманностью. Соискателем последовательно реализован ряд оригинальных научных подходов:

Впервые разработан и применен многоуровневый научный подход, сочетающий клинический анализ, метааналитическое исследование и

метаэпидемиологическую оценку лапароскопических операций у пациентов с перфорацией язвы.

Впервые проведена метаэпидемиологическая оценка, позволившая выявить системные причины расхождений и противоречий существующей доказательной базы по хирургическому лечению прободной язвы.

Впервые представлены данные, наглядно демонстрирующее существенный разрыв между результатами применения лапароскопических операций в рамках «строгих» протокольных исследований и данными реальной клинической практики, обусловленный комплексом организационных и клинических факторов.

Впервые применен метод последовательного экспертного анализа (Trial Sequential Analysis, TSA), что позволило с высокой степенью достоверности установить ключевые преимущества лапароскопических вмешательств в лечении прободной язвы.

Обоснованность и достоверность полученных результатов

Автор демонстрирует глубокие теоретические знания и практические навыки в области хирургии и доказательной медицины. Методологическая база исследования характеризуется глубиной проработки и соответствием современным стандартам доказательной медицины. Высокий уровень достоверности результатов диссертационного исследования обеспечен комплексным анализом, включающим как проспективные данные собственных клинических наблюдений (65 случаев), так и результатами метаанализа. Применение соответствующих статистических методов (бинарная логистическая регрессия, ROC-анализ, мета-анализ) осуществлено корректно в соответствии с принятыми методологическими стандартами. Повысить уровень доказательной базы также позволило использование последовательного экспертного анализа (TSA), минимизирующего риски основных систематических ошибок и объективно оценивающего достаточность накопленных научных данных.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций

Все представленные в диссертации научные положения, выводы и практические рекомендации отличаются высокой степенью обоснованности. Представленные выводы подкреплены комплексом доказательств, включающим результаты анализа собственных клинических наблюдений, метааналитическими расчетами и экспертной оценкой.

Практические рекомендации по лечению пациентов с прободной язвой, в том числе с использованием лапароскопических технологий, являются убедительными, имеют четкое комплексное обоснование и соответствующую доказательную базу, что делает их важными для практического здравоохранения.

Теоретическая и практическая значимость

Полученные результаты обладают существенной теоретической и практической значимостью.

Основной теоретической значимостью работы является существенное развитие методологии доказательной медицины в изучении результатов лечения прободной язвы желудка и двенадцатиперстной кишки. Представленный автором диссертации инновационная многоуровневая оценка результатов применения миниинвазивных хирургических операций может служить методологической основой для будущих исследований в абдоминальной хирургии.

Практическая ценность работы проявляется в следующих аспектах:

Установленные в диссертации факторы, ограничивающие применение лапароскопических технологий при прободной язве на современном этапе развития желудочной хирургии, позволяют практическому хирургу осуществить выбор наиболее оптимального объема оперативного вмешательства.

Полученные доказательства преимуществ лапароскопии создают основу для актуализации существующих клинических рекомендаций в рамках их актуализации.

Разработанная и апробированная в диссертационном исследовании методология многоуровневой оценки может быть применена для изучения эффективности и других малотравматичных методов оперирования.

Результаты исследования уже применяются в практике медицинских учреждений Волгограда и области.

Содержание диссертационной работы, ее завершенность и оформление

Структура диссертации отражает логическую последовательность решения поставленных научных задач. Работа объемом 143 страницы включает введение, обзор литературы, главу материалов и методов, три главы собственных исследований с обсуждением результатов, заключение, выводы, список литературы (75 отечественных и 79 иностранных источников) и приложения. Изложение материала сопровождается 28 рисунками и 25 таблицами, что более чем достаточно.

Введение содержит развернутое обоснование актуальности, четко сформулированные цель и задачи исследования.

Первая глава представляет собой комплексный аналитический обзор литературы, критически оценивающий исторические и современные аспекты проблемы.

Вторая глава детально описывает методологию исследования, соответствующую международным стандартам. Особый интерес вызывает под глава с описанием методологий доказательных исследований, что может быть полезно для ознакомления не только хирургам, но и всем специалистам в области биомедицинских исследований.

Третья глава содержит углубленный анализ собственных клинических данных. Автором диссертации изучены результаты хирургического лечения

больных с прободной язвой в хронологическом порядке с учетом внедрения миниинвазивных операций. Необходимо отметить, что автор честно и объективно представил показатели послеоперационных осложнений и летальности, которые превышают среднестатистические значения по Российской Федерации и Южному Федеральному Округу. Однако это имеет объективные причины. Автор указывает, что часть работы была проделана в период пандемии COVID-19, который являлся кризисным фактором для системы здравоохранения в целом и экстренной хирургии в частности.

Четвертая глава полностью посвящена доказательным аспектам лечения прободной язвы желудка и двенадцатиперстной кишки.

Глава обсуждение результатов исследования посвящена трансляционному подходу, позволившему оценить степень внедрения лапароскопических операций в реальную клиническую практику хирургии прободной язвы.

Заключение и выводы логически вытекают из всего содержания работы, являются конкретными, обоснованными и имеют высокую практическую значимость для клинической практики.

При ознакомлении с результатами диссертации, возникло несколько вопросов, ответы на которые хотелось бы получить в порядке научной дискуссии:

1. Измерить размер перфорации в экстренных ситуациях лапароскопически очень сложно. Более того, размер перфорации не пропорционален размеру язвы, особенно двенадцатиперстной кишки. Как проводился ушивание перфорации язвы в таких случаях: с применением сальникового лоскута или простое ушивание?

2. Лапароскопическое ушивание перфораций желудка и двенадцатиперстной кишки — это минимально инвазивный метод лечения этого опасного для жизни заболевания. Показания к лапароскопическому вмешательству определялись индивидуально или зависел от опыта хирурга?

3. Лапароскопическая операция является альтернативой открытой операции при лечении перфоративной язвы. Осложнения и смертность в основном зависят от множества факторов. В вашем исследовании лапароскопия применялась у пациентов с высоким риске? И, если да, какова оценка ее эффективности у пациентов из группы высокого риска?

Критические замечания и рекомендации

Как и любое научное исследование, п диссертационная работа имеет некоторые ограничения. В основном они носят технический характер и представлены грамматическими и пунктуационными ошибками.

Однако, указанные замечания носят частный характер не умаляют и не снижают общей научной ценности работы.

Ценность научных работ соискателя

По теме диссертации опубликовано 8 научных работ, включая 3 статьи в рецензируемых изданиях из перечня ВАК, что соответствует требованиям к кандидатским диссертациям. Публикации адекватно отражают основные результаты диссертационного исследования.

Заключение

Диссертационная работа Линченко Александра Александровича «Современные подходы к оценке эффективности лапароскопических операций при прободной язве на основе методологии доказательной медицины», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9 – Хирургия, представляет собой законченное, комплексное научное исследование, выполненное на высоком методологическом уровне с применением современных доказательных подходов и содержащее новое решение актуальной задачи хирургии прободной язвы.

На основании изложенного, считаю, что диссертационная работа Линченко Александра Александровича «Современные подходы к оценке эффективности лапароскопических операций при прободной язве на основе методологии доказательной медицины» соответствует всем критериям,

установленным п.9 «Положением о присуждении ученых степеней», утвержденных постановлением Правительства РФ от 24 сентября 2013 г. №842 (с изменениями в редакции постановлений в Российской Федерации №335 от 21.04.2016г., №748 от 02.08.2016г., №1024 от 28.08.2017г., от 01.10.2018г. №1168), а ее автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9 – Хирургия.

Официальный оппонент:

доктор медицинских наук

(научная специальность 3.1.9 – Хирургия),

профессор кафедры хирургии ФПК и ППС

с курсом эндоскопической хирургии ФГБОУ ВО ДГМУ

Минздрава России

Магомедов Мухума Магомедович

Подпись доктора медицинских наук, профессора Магомедова Мухума Магомедовича заверяю

Проректор по научной работе

ФГБОУ ВО ДГМУ Минздрава России

доктор медицинских наук, профессор

«14» ноябрь 2025

Н.Р. Моллаева



Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Дагестанский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Адрес: 367000, г. Махачкала, пл. Ленина, 1

Телефон: +7 (8722) 67-07-94

Электронная почта: dgma@list.ru, сайт: <https://dgmu.ru/>

**Председателю диссертационного совета
21.2.005.03 при ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России
д.м.н., профессору С.В. Дмитриенко**

Глубокоуважаемый Сергей Владимирович!

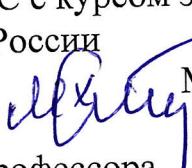
Я, Магомедов Мухума Магомедович, доктор медицинских наук, профессор, профессор кафедры хирургии ФПК и ППС с курсом эндоскопической хирургии Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Дагестанский государственный медицинский университет» министерства здравоохранения Российской Федерации, согласен выступить официальным оппонентом и дать отзыв по диссертационной работе Линченко Александра Александровича «Современные подходы к оценке эффективности лапароскопических операций при прободной язве на основе методологии доказательной медицины», представленной в Диссертационный совет 21.2.005.03 при ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.9. Хирургия (медицинские науки).

Информирую о том, что:

- не являюсь соавтором соискателя ученой степени по опубликованным работам по теме диссертации;
- не являюсь работником (в том числе по совместительству) организаций, где выполнялась диссертация или работает соискатель ученой степени, его научный руководитель, а также где ведутся научно-исследовательские работы, по которым соискатель ученой степени является руководителем или работником организации-заказчика или исполнителем (соисполнителем);
- не являюсь членом экспертного совета ВАК Минобрнауки РФ и диссертационного совета на базе ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России.

Согласен на включение моих персональных данных в аттестационное дело и их дальнейшую обработку.

Профессор кафедры хирургии ФПК и ППС с курсом эндоскопической хирургии ФГБОУ ВО ДГМУ Минздрава России
доктор медицинских наук, профессор



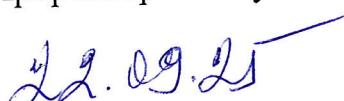
Магомедов М.М.

Подпись доктора медицинских наук профессора
заверяю

Магомедова М.М.

Проректор по научной работе д.м.н, профессор

Моллаева Н.Р.



СВЕДЕНИЯ

об официальном оппоненте

Доктор медицинских наук, профессор Магомедов Мухума Магомедович назначен официальным оппонентом по кандидатской диссертации Линченко Александра Александровича «Современные подходы к оценке эффективности лапароскопических операций при прободной язве на основе методологии доказательной медицины», представленной к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9. – Хирургия (медицинские науки) в диссертационный совет 21.2.005.03, действующий на базе Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (400131 г. Волгоград, пл. Павших борцов, 1; тел. 8(8442)38-50-05; эл. почта: post@volgmed.ru; адрес официального сайта в сети «Интернет»: <http://www.volgmed.ru>).

Полное и сокращенное название организации	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Дагестанский государственный медицинский университет» министерства здравоохранения Российской Федерации, ФГБОУ ВО ДГМУ Минздрава России
Местонахождение	Российская Федерация, Республика Дагестан, г. Махачкала
Почтовый адрес	367000, , г. Махачкала, пл. Ленина, 1
Телефон	+7 (8722) 67-07-94
Адрес электронной почты	dgma@list.ru
Адрес официального сайта	https://dgmu.ru/
Фамилия, имя, отчество, ученая степень, ученое звание официального оппонента, предоставившего отзыв	Магомедов Мухума Магомедович, доктор медицинских наук, профессор, профессор кафедры хирургии ФПК и ППС с курсом эндоскопической хирургии Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Дагестанский государственный медицинский университет» министерства здравоохранения Российской Федерации

<p>Список основных публикаций официального оппонента, близких к теме рецензируемой диссертационной работы</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Магомедов М.М., Омаров М.Д., Магомедов М.А. Анализ послеоперационных осложнений у пациентов, оперированных по поводу перфоративной язвы желудка и двенадцатиперстной кишки // Таврический медико-биологический вестник. - 2022. - Т. 25, № 2. - С. 50-54. 2. Магомедов М.М. Анализ факторов риска послеоперационных осложнений при оценке результатов оперативного лечения пациентов с перфоративной язвой // Вестник медицинского института «Реавиз»: реабилитация, врач и здоровье. 2023. №4. - С. 52 – 56. 3. Значимость современных технологий хирургического лечения пациентов перфоративной язвой / Абдулжалилов М. К. [и др.] // Инновации в педагогике и хирургии. – 2024. - С. 15 – 16. 4. Патент № 2822409 С1 Российская Федерация, МПК A61B 17/04, A61B 17/00, A61K 33/38. Способ профилактики несостоятельности швов при ушивании перфоративной гастродуodenальной язвы в условиях перитонита : № 2023118525 : заявл. 12.07.2023 : опубл. 04.07.2024 / М. М. Магомедов, А. А. Магомедов, М. Д. Омаров ; заявитель Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования Дагестанский государственный медицинский университет Министерства здравоохранения Российской Федерации. 5. Магомедов, А. А. Современные подходы в лечении язвенных гастродуodenальных кровотечений / А. А. Магомедов, М. М. Магомедов // Наука молодых (Eruditio Juvenium). – 2025. – Т. 13, № 1. – С. 127-140. 6. Магомедов, А. А. Выбор методов гемостаза в прогнозировании риска рецидива кровотечения при острой
---	---

	<p>гастродуodenальных кровотечениях / А. А. Магомедов, М. М. Магомедов, М. А. Магомедов // Инновации в педагогике и хирургии : Материалы научно-практической конференции с международным участием, посвящённой 90-летию организации кафедры общей хирургии ФГБОУ ВО ДГМУ (1934 - 2024), Махачкала:, 19 декабря 2024 года. – Махачкала: Издательство АЛЕФ, 2024. – С. 91-92.</p> <p>7. Совершенствование тактики лечения больных с гастродуodenальными язвенными кровотечениями / М. М. Магомедов, Г. К. Гаджиев, А. А. Магомедов, К. И. Гаджиев // Медико-фармацевтический журнал Пульс. – 2024. – Т. 26, № 6. – С. 155-160</p> <p>8. Магомедов, М. М. Сравнительная характеристика методов хирургического лечения гастродуodenальных перфоративных язв / М. М. Магомедов, М. Д. Омаров, М. А. Магомедов // Международный научно-исследовательский журнал. – 2021. – № 11-2(113). – С. 182-187</p>
--	--

ФГБОУ ВО ДГМУ Минздрава России подтверждает, что соискатель Линченко Александр Александрович не является его сотрудником и не имеет научных работ по теме диссертации, подготовленных на базе вышеупомянутой организации или в соавторстве с ее сотрудниками.

Профессор кафедры хирургии ФПК и ППС с курсом эндоскопической хирургии ФГБОУ ВО ДГМУ Минздрава России

доктор медицинских наук, профессор  М.М. Магомедов

Подпись доктора медицинских наук профессора Магомедова Мухумы Магомедовича заверяю

Проректор по научной работе ФГБОУ ВО ДГМУ Минздрава России
доктор медицинских наук, профессор  Н. Р. Моллаева

22.09.2025

