

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации П.Ш. Каримова «Улучшение результатов неотложных лапароскопических холецистэктомии у больных с высоким операционным риском», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9 – хирургия

До сих пор наиболее сложную группу с точки зрения диагностики и выбора рациональной хирургической тактики представляют больные с высоким операционным риском. Как непарадоксально, основную часть этой категории пациентов составляют лица старших возрастных групп. Частота осложнений при этом возрастает с каждым десятилетием жизни и в возрасте 70 лет и старше достигает 36,6%, что почти в 3 раза выше аналогичного показателя у больных моложе 60 лет. При этом сопутствующие заболевания встречаются у 84,6-100% пациентов, а у трети больных носят конкурирующий характер.

В этой связи, данная группа больных относится к категории высокого операционно-анестезиологического риска, и лечебная тактика у них остается дискуссионной: от выжидательной до сверхактивной, которая не всегда приводит к желаемым результатам. Прогноз у данной категории больных отягощен ввиду наличия тяжелых соматических сопутствующих патологий. Вместе с тем, в лечебно-диагностическом алгоритме острых форм ЖКБ у больных с высоким операционным риском четко не определены, как критерии выбора хирургической и эндоскопической коррекции, так и их наиболее оптимальная последовательность.

В связи с этим, избранная автором тема диссертационной работы является актуальной и имеет важное значение для герниологии в целом.

Цель и задачи исследования определены актуальностью темы.

Автором на достаточном клиническом материале были изучены особенности клинического течения и УЗ-симптоматика острого калькулезного холецистита у пациентов с высоким операционным риском, в зависимости от пола и возраста.

Оптимизирована предоперационная подготовка больных острым калькулезным холециститом с высоким операционным риском, на основании проведенных ЭхоКГ и функции внешнего дыхания.

Оптимизированы показания к стандартной и нестандартной лапароскопической холецистэктомии у больных острым калькулезным холециститом с высоким операционным риском, с учетом морфологических изменений стенок желчного пузыря, аномалии развития желчного пузыря и

треугольника Кало. Разработан алгоритм выбора способа лапароскопической холецистэктомии у больных с высоким операционным риском.

Разработан способ улучшения обзора операционного поля для лапароскопической холецистэктомии у больных с высоким операционно-анестезиологическим риском.

Разработан способ лапароскопической операции Прибрама. Разработан новый способ обработки ложа желчного пузыря при «трудных» лапароскопических холецистэктомиях у больных с циррозом печени.

Исследование основано на анализе результатов хирургического лечения 120 пациентов ОКХ с высоким операционным. Примененные автором методы исследования современны, что обеспечивает высокий методический уровень. Полученные результаты убедительно свидетельствуют об эффективности разработанных методик, достоверность полученных результатов не вызывает сомнений. Указанные обстоятельства позволяют считать полученные результаты достоверными, а концептуальные положения, сформулированные в автореферате - обоснованными.

Выводы и практические рекомендации обоснованы, достоверны и могут применяться в клинической практике.

В заключении следует отметить, что диссертационная работа Каримова П.Ш. на тему «Улучшение результатов неотложных лапароскопических холецистэктомии у больных с высоким операционным риском», является законченной самостоятельной научной работой, содержащей новое решение актуальных научных задач по улучшению результатов лапароскопической холецистэктомии у больных с высоким операционным риском.

Основные научные положения диссертационной работы полностью соответствует требованиям п. 9 Положения о присуждении ученых степеней, утвержденным Постановлением Правительства РФ от 24 сентября 2013 г. №842 по специальности 3.1.9 - хирургия.

**Профессор кафедры хирургии
с курсом топографической анатомии
Худжандского отделения ГОУ ИПО в СЗ РТ,
д.м.н., профессор**



Handwritten signature

Кахаров М.А.