

ОТЗЫВ

официального оппонента доктора медицинских наук, Амонова Шухрата Шодиевича на диссертационную работу Мирбегиева Джамшедджона на тему «Оптимизация тактики лапароскопической холецистэктомии у больных со спаечной болезнью», представленную к защите в диссертационный совет Д 737.005.01 ГОУ «Таджикского государственного медицинского университета имени Абуали ибни Сино» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – «Хирургия» (медицинские науки).

Актуальность исследования

В последние годы с внедрением новых технологий, развития анестезиолого-реаниматологических пособий, позволило увеличить число лапароскопических вмешательств у больных с абдоминальными патологиями. Согласно литературе, ЛХЭ является «золотым» стандартом при желчнокаменной болезни. Однако имеются определенные факторы, которые негативно влияют на выбор лапароскопических вмешательств у пациентов с желчнокаменной болезнью. Одним из таких факторов считается спаечный процесс верхнего этажа брюшной полости, как следствие раннее перенесенных операций, так и спаечной болезни, что в большинстве случаев, приводит к техническим затруднениям проведения самой операции, тем самым увеличивая вероятность развития интра- и послеоперационных осложнений.

До внедрения малоинвазивных способов, стандартом в лечении желчнокаменной болезни считалась открытая операция, которая сегодня практически у 95-98% больных заменяется современными эндоскопическими вмешательствами.

Многочисленные исследования последних лет показывают не только широкое распространение желчнокаменной болезни, сопутствующей спаечной болезнью, но и неудовлетворительные результаты их лечения. Кроме того, технически, спаечный процесс брюшной полости, интраоперационно представляет собой определенную сложность.

В этой связи очевидна актуальность разработки новых технических приемов профилактики интра- и послеоперационных осложнений ЛХЭ у больных со спаечной болезнью.

Научная новизна исследования

В работе на достаточном клиническом материале изучены частота, причины и факторы риска развития спаечного процесса у больных с желчнокаменной болезнью. Оценены возможности инструментальных методов исследования и лапароскопии в определении тактики ЛХЭ у этой категории больных и прогнозирования риска интра- и

послеоперационных осложнений.

Автором разработаны прогностические критерии и шкала бальной оценки возможности выполнения ЛХЭ у больных со спаечной болезнью. Разработан алгоритм тактики хирургического лечения ЖКБ у больных со спаечной болезнью. Также разработан усовершенствованный способ ЛХЭ в виде лапароскопического варианта операции Прибрама.

Предложен новый способ дифференциальной диагностики внепеченочных желчных протоков при лапароскопической холецистэктомии.

Разработан новый способ профилактики ятрогенных повреждений внепеченочных желчных протоков при «трудных» лапароскопических холецистэктомиях.

Основные научные положения, выносимые на защиту, соответствуют требованиям, предъявляемым к кандидатским диссертациям. В работе показана необходимость дифференцированного подхода при выборе ЛХЭ у больных со спаечной болезнью. Для достижения цели исследования и решения поставленных задач выбраны адекватные способы решения на основе индивидуального подхода с использованием современных технологий.

Достоверность и обоснованность научных положений и выводов подтверждены на достаточном клиническом материале и результатами высокоинформативных методов исследования.

Практическая значимость работы

Основные положения и выводы диссертации доложены на региональных и международных научно-практических конференциях. По материалам исследования опубликовано 12 научных работ, в том числе 4 в изданиях, рекомендованных ВАК РФ, где в полной мере отражены материалы диссертации, новые научные положения и практические рекомендации.

Выводы диссертации обоснованы и адекватно отражают содержание работы, подчеркивая новизну и значимость полученных результатов. В целом, работа имеет фундаментальное научное значение, выполнена на современном уровне, представляет ценность с практической точки зрения.

Автором установлено, что ЛХЭ у больных со спаечной болезнью сопровождается меньшей по частоте интра- и послеоперационных осложнений по сравнению с традиционной холецистэктомией.

Адгезиолизис при ЛХЭ с помощью технологии «LigaSure», в частности деструктивных и осложненных форм ОКХ с массивным спаечным процессом в верхнем этаже брюшной полости и перивезикальной зоны, позволяет избежать значительных

технических трудностей и уменьшает риск развития интраоперационных осложнений и рецидива образования спаек.

Предложенные методы ЛХЭ у больных со спаечной болезнью, позволяют расширить применение лапароскопической технологий у данного континента больных.

Разработанные способы профилактики интра- и послеоперационных осложнений ЛХЭ позволяют обосновать методику для предупреждения и снижения серьёзных осложнений, у больных со спаечной болезнью.

Результаты исследования и разработки, применяются в практической деятельности ряда клиник, и лечебных учреждений города Душанбе, что позволило улучшить результаты хирургического лечения больных ЖКБ сопутствующей спаечной болезнью.

Оценка структуры и содержания работы

Диссертационная работа Мирбегиева Джамшедджона написана в классическом стиле и состоит из введения, обзора литературы, 4 глав собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций, и списка литературы, включающего 188 источников. Материалы диссертации иллюстрированы 17 таблицами и 30 рисунками и 1 схемой. Диссертация написана хорошим литературным языком, изложена на 128 страницах.

Введение диссертации содержит обоснование актуальности темы исследования. Диссертант четко формулирует цели и задачи работы, определяет ее научную новизну и практическую значимость и предлагает положения, выносимые на защиту.

Первая глава представляет собой литературный обзор, где автор приводит современные методы хирургического лечения ЖКБ у больных сопутствующей спаечной болезнью. В главе подвергнуты предметному анализу отмеченные в задачах спорные вопросы частоты, причин и факторов риска формирования спаечного процесса в верхнем этаже брюшной полости у больных с желчнокаменной болезнью, а также определения показаний и противопоказаний к выполнению лапароскопической холецистэктомии у этой категории пациентов. Также автором анализированы вопросы эффективности дооперационной диагностики и лапароскопических методов коррекции спаечной болезни у больных с ЖКБ. В данной главе автором достаточно и в полном объеме рассмотрена изучаемая проблема.

Второй главе подробно представлены данные о количестве клинических наблюдений, дана их характеристика и методики обследования и характер оперативных вмешательств. Исследование включало 120 больных ЖКБ, сопутствующей спаечной болезнью, разделенных на две группы в зависимости от способа холецистэктомии:

лапароскопическая холецистэктомия (n=70) и традиционная открытая холецистэктомия (n=50).

Полученные таким образом результаты заслуживают самого пристального внимания специалистов. Сравниваемый научный материал соответствует принципам рандомизации. Используемые автором методы исследования высокоинформативны, современны, и адекватны поставленным задачам. Количество и объем проведенных исследований позволяют формулировать основные положения диссертации.

Третья глава посвящена результатам комплексной диагностики больных ЖКБ, сопутствующей спаечной болезнью. В работе особо подчеркнута значение и место ультразвукового исследования в определении показаний выполнения ЛХЭ, и тем самым профилактики ятрогенных повреждений, что имеет большое научно-практическое значение и может быть использовано в ежедневной практике. Совокупный анализ примененных диагностических методов, позволили автору внести ясность в существующие критерии показаний, этапности, а также выбора способа ЛХЭ у пациентов со спаечной болезнью. Также проведено морфологическое исследование спаек верхнего этажа брюшной полости, и при этом автором выявлено, что уровень экспрессии провоспалительные цитокины в спаечном процессе верхнего этажа брюшной полости и перивезикальной зоны, у больных с ЖКБ, имеет прямую корреляционную зависимость от формы спаек, степени воспалительного процесса и состояния близлежащих органов. Указанные результаты весьма заманчивы, и подлежат дальнейшему научному осмысливанию.

Четвертая глава посвящена ЛХЭ у больных со спаечной болезнью. В главе автором по отдельности анализируются особенности воздействия различных видов электрокоагуляции на ткани спаек и близлежащих органов верхнего этажа брюшной полости, у больных с ЖКБ.

Также заслуживают внимания, приведенные в диссертации ряд технических аспектов, направленных на миниинвазивную коррекцию спаечного процесса верхнего этажа брюшной полости, а также эффективного применения «LigaSure» компания Valleylab (Smart technology), у этой категории больных, что в значительной степени позволяет, уменьшить рецидив спайкообразования.

В главе приводится разработанный автором алгоритм выбора ЛХЭ у больных со спаечной болезнью, который можно рекомендовать в ежедневной практике хирургических отделений. Также автором в главе приведены ряд разработок, касательно способа профилактики ятрогенных повреждений внепеченочных желчных протоков при ЛХЭ и способ дифференциальной диагностики внепеченочных желчных протоков при ЛХЭ у больных со спаечной болезнью, которые имеют важное практическое значение.

В заключении диссертации подведены итоги проведенным исследованиям, проведен квалифицированный анализ основных положений диссертации. Автором проведен анализ полученных результатов в дискуссионном стиле и основных научных положений диссертации.

Подобные результаты и проведенный научный анализ свидетельствуют о достижении автором поставленной цели и решении задач диссертационного исследования.

Обоснованность и достоверность научных положений, выводов и рекомендаций

Достоверность результатов и сформулированных положений, обоснованность выводов и рекомендаций подтверждена на достаточном числе наблюдений, на сравнительном анализе выбранных параметров клинических и статистических методов исследований. Результаты работы представляются новыми, статистически значимыми, в высокой степени иллюстративными. Выводы диссертации в полном объеме отражают поставленные цель и задачи. Практические рекомендации вполне конкретны, изложены кратко и содержательно. Автореферат полностью отражает содержание диссертации, замечаний нет.

Тема диссертации Мирбегиева Джамшедджона на тему «Оптимизация тактики лапароскопической холецистэктомии у больных со спаечной болезнью», соответствует заявленной специальности 14.01.17 – «Хирургия».

Конкретные рекомендации по использованию полученных результатов работы и выводов диссертации

Результаты проведенного исследования, разработанные приемы, алгоритмы, выводы, у больных ЖКБ сопутствующий спаечной болезнью рекомендуется использовать в отделениях гепатологии и центрах лечения пациентов с ЖКБ. Материалы диссертационного исследования рекомендуется включить в клиническую практику и учебный процесс последиplomной подготовки хирургов.

Замечания и вопросы, возникшие в процессе знакомства с работой

Принципиальных замечаний по диссертационной работе нет. В диссертации имеются незначительные погрешности технического характера и стилистические неточности, которые несколько затрудняют осмысление некоторых изложенных сведений. Указанные недочеты не отражаются на общей положительной оценке работы, ее научной новизне и практической значимости. Принципиальных замечаний по методологии, организации и приведению научного исследования также нет. В диссертационной работе рассматриваются преимущественно вопросы ЛХЭ у больных со спаечной болезнью. Хотелось бы узнать

мнение автора о применимости и эффективности предлагаемого способа коррекции в клинической практике.

Заключение

Диссертация Мирбегиева Джамшедджона «Оптимизация тактики лапароскопической холецистэктомии у больных со спасечной болезнью», выполненная под руководством доктора медицинских наук, Махмадова Фаруха Исроиловича, является законченной, самостоятельной, научно - квалификационной работой, представляющей собой новое решение актуальной научной задачи, имеющей важное значение для хирургии – улучшение результатов хирургического лечения больных с рецидивным эхинококкозом печени и полностью соответствует требованиям пункта 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации №842 от 24.09.2013г. (в редакции Постановления Правительства РФ №335 от 21.04.2016г.), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а её автор Мирбегиев Джамшедджон заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – «Хирургия» (медицинские науки).

25» 11 2020 года.

Официальный оппонент:

Научный сотрудник,

ГУ «Республиканский научный центр
сердечно-сосудистой хирургии»

МЗ и СЗН РТ

доктор медицинских наук,



Ш.Ш. Амонов

Подпись д.м.н., Ш.Ш. Амонова

«Заверяю»:

Начальник отдел кадров,

ГУ «Республиканский научный центр
сердечно-сосудистой хирургии» МЗ и СЗН РТ



Устеменко В.С.