

ОТЗЫВ

на автореферат диссертационную работу соискателя кафедры оперативной хирургии и топографической анатомии ТГМУ имени Абуали ибни Сино Курбонова Джурабека Муминовича на тему: «Клиника, диагностика и хирургическое лечение осложнений лапароскопической холецистэктомии и методы их профилактики» на соискание учёной степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.17 – Хирургия

Лапароскопическая хирургия желчевыводящей системы, как и другие оперативные вмешательства, не может быть абсолютно безопасной и не иметь неудач и осложнений. Операция ЛХЭ, являясь эффективным способом лечения ЖКБ, содержит в себе опасность возникновения разнообразных по характеру осложнений, нередко приводящих к серьезным последствиям для больного. По литературным данным, различные осложнения при ЛХЭ встречаются в 0,1-0,6% случаев. Наиболее частыми осложнениями являются: пересечение желчевыводящих путей, ранение крупных сосудов брюшной полости и ворот печени.

В связи вышеизложенным, изучение факторов риска ЛХЭ, частоты характера осложнений, разработка эффективных мер профилактики, являются актуальной проблемой хирургической гастроэнтерологии. Этим вопросам посвящена работа соискателя, которая преследовала цель определить рациональное хирургическое лечение осложнений ЛХЭ, путем разработки современных методов диагностики и эффективных методов лечения и их профилактики.

Однако, анализ литературных данных показал, что для операции холецистэктомии с помощью эндоскопической техники, как и для любого оперативного вмешательства характерны неудачи и осложнения, особенно, в период освоения метода и внедрения его в хирургическую практику. Другим фактором, предрасполагающим к возникновению наиболее тяжелых осложнений (повреждению внепеченочных желчных протоков, полых органов, крупных и мелких сосудов с последующим кровотечением),

несомненно, является острое или хроническое воспаление желчного пузыря с фиброзом и/или инфильтрацией в области треугольника Кало и печеночно-двенадцатиперстной связки. Наиболее часто трудности с визуализацией структур в зоне операции наблюдается при остром воспалении желчного пузыря.

Принципиальных замечаний по автореферату нет. Представленное исследование Курбонов Дж. М., «Клиника, диагностика и хирургическое лечение осложнений лапароскопической холецистэктомии и методы их профилактики», является законченной научно-квалификационной работой, положения которой содержат решения поставленных задач, больных с осложнением ЛХЭ.

Всё вышеперечисленное позволяет заключить, что диссертационная работа соответствует требованиям «Положения о порядке присуждения ученых степеней» ВАК при Президенте Республики Таджикистан утвержденного постановлением Правительства Республики Таджикистан от 26 ноября 2016 г., за №505, пункт.164 предъявляемым к докторским диссертациям. Её автор заслуживает присуждения искомой ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия.

Врач хирург отделения хирургии
желудка и кишечника

ГУ «Институт Ганстроэнтерологии»

МЗ и СЗТ РТ д.м.н



Кодиров Ф.Д.

г.Душанбе ул. Маяковского 2 farhod.kadyrov@yandex.ru

Тел: +992918648573

Подпись д.м.н Кодирова Ф.Д. Заверяю:

Начальник отдела кадров

ГУ «Института Гастроэнтерологии» МЗ и СЗТ РТ

Ниёзов А.

4.01.2021

