

Отзыв

доктора медицинских наук Ардасенова Тимура Багратионовича на автореферат диссертации Абдулжалилова Ахмеда Магомедовича на тему «Прогнозирование и оптимизация хирургической техники лапароскопической холецистэктомии у пациентов с осложненными формами острого холецистита», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 - хирургия.

В настоящее время лапароскопическую холецистэктомию (ЛХЭ) считают «золотым стандартом» в лечении заболеваний желчного пузыря. Ее применение позволило снизить показатели летальности и сократить реабилитационный период, что немаловажно для пациентов пожилого и старческого возраста. Наряду с этим, при выполнении ЛХЭ хирурги часто сталкиваются с техническими сложностями, возникающими по ходу операции, на преодоление которых требуется большее время и опыт хирурга. В связи с этим, данное вмешательство при деструктивном холецистите может стать почти новым оперативным вмешательством для хирурга при развитии нестандартных ситуаций. Необходимо отметить, что на сегодняшний день не разработаны конкретные требования и оперативные приемы, позволяющие преодолеть интраоперационные технические сложности. Кроме того, отсутствуют упрощенные прогностические критерии, позволяющие практическому хирургу прогнозировать технические проблемы до операции с целью подбора оптимальной хирургической тактики и более опытной хирургической бригады. В диссертационной работе автор приложил определенные усилия для решения технических проблем, возникающих при выполнении ЛХЭ у пациентов с деструктивным холециститом.

Согласно автореферату, диссертационная работа имеет классическую структуру, сформулированы цель и задачи, описаны материалы и методы исследования, а также полученные результаты. Достаточный объем выборки, высокий уровень математической обработки данных определяет достоверность полученных результатов. В первой главе на основании литературных данных представлена частота разных интраоперационных технических сложностей, возникающих при выполнении ЛХЭ у пациентов с острым холециститом. В первой подглаве третьей главы автор предложил упрощенную шкалу прогнозирования возможных интраоперационных проблем, которая по степени их тяжести позволяет определить оптимальную хирургическую тактику. Во второй подглаве диссертации автор обосновал

целесообразность пункционной декомпрессии желчного пузыря при ОХСТС и санации его просвета с целью повышения асептичности ЛХЭ и разработал технологию и устройство для выполнения данной процедуры. В третьей подглаве – оценена эффективность дренажей разной конструкции для дренирования подпеченочного пространства при ЛХЭ у пациентов с ОХСТС и представлен дренаж собственной модификации, позволяющий не только повысить его функциональную эффективность, но и обеспечить компрессию гемостатического материала к ложу желчного пузыря с целью профилактики паренхиматозного кровотечения в раннем послеоперационном периоде. Известную проблему эвакуации желчного пузыря из брюшной полости при деструктивном холецистите автор решил в четвертой подглаве путем разработки оригинального троакара – контейнера, который позволяет без контакта инфицированного материала с эвакуационной раной вывести его наружу. В пятой подглаве автор обратил внимание на актуальную проблему для лапароскопических хирургов – экстраперитонеальную инсуффляцию углекислого газа при выполнении лапароскопических симультанных операций, для предупреждения которой предложено оригинальное решение – закрытие оставленной троакарной раны после перемещения лапаропорта путем использования для этого катетера Фолея, который позволяет обеспечить устойчивый карбоксиперитонеум на весь период выполнения лапароскопических симультанных операций. В работе импонирует то, что автор впервые предложил новые технологии и устройства для облегчения работы эндохирурга при выполнении ЛХЭ в нестандартных условиях у пациентов с ОХСТС на всех этапах ее выполнения. Полученные результаты позволили снизить продолжительность ЛХЭ, частоту ее интра- и послеоперационных осложнений, что позволяет рекомендовать применение разработанных технологий в практической хирургии.

Выводы и практические рекомендации логично следуют из результатов работы. По теме диссертационной работы автором опубликовано 24 печатные работы, в том числе 3 статьи в журналах, рекомендованных ВАК, одна из которых входит в базу международного цитирования SCOPUS. Принципиальных замечаний к автореферату и диссертационной работе нет. Результаты исследовательской работы необходимо широко применять в практической деятельности хирургических отделений.

Заключение. Анализ автореферата диссертационной работы Абдулжалилова Ахмеда Магомедовича на тему «Прогнозирование и оптимизация хирургической техники лапароскопической холецистэктомии у пациентов с осложненными формами острого холецистита» свидетельствует

об актуальности, научной новизне, высокой теоретической и практической значимости данной работы, что полностью соответствует требованиям п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утверждённого постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 № 842 (в ред. Постановлений Правительства РФ № 335 от 21.04.2016, № 748 от 02.08.2016), а её автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия.

Заведующий хирургическим отделением
Клинической больницы СОГМА,
доцент кафедры хирургических болезней №1
ФГБОУ ВО СОГМА Минздрава России,
доктор медицинских наук
(научная специальность 14.01.17 - хирургия)



Ардасенов Тимур Багратионович

Подпись доцента Ардасенова Т.Б. заверяю
Ученый секретарь ФГБОУ ВО СОГМА
доктор химических наук, доцент



Калагова Рита Владимировна

Адрес ФГБОУ ВО СОГМА Минздрава России: 362019 Республика Северная
Осетия-Алания, г. Владикавказ, ул. Пушкинская, д. 40.
Телефон: +7 (8672)53-03-97; e-mail: sogma.rso@gmail.com

24.06.2021 г.