

## ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

заведующего первым хирургическим отделением ГБУЗ СК «Кисловодская городская больница», доктора медицинских наук Натрошивили Ильи Гивиевича на диссертацию Абдулжалилова Ахмеда Магомедовича на тему: «Прогнозирование и оптимизация хирургической техники лапароскопической холецистэктомии у пациентов с осложненными формами острого холецистита», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия.

### **Актуальность представленной работы**

Острый калькулезный холецистит является одной из самых актуальных проблем абдоминальной хирургии. Удельный вес пациентов с острым холециститом среди всей экстренной патологии органов брюшной полости варьирует от 20 до 25 % и занимает второе место после острого аппендицита. Основным способом лечения больных острым холециститом является хирургический. В настоящее время «золотым» стандартом лечения пациентов с хроническим калькулезным холециститом считают лапароскопическую холецистэктомию, однако у больных острым холециститом видеолапароскопические вмешательства нередко сопровождаются интра- и послеоперационными осложнениями, особенно при средней и тяжелой степенях тяжести заболевания. Предложено много способов нивелирования субоперационных технических сложностей. В литературе обсуждается и необходимость прогнозирования возможных технических трудностей у пациентов с острым холециститом, но мало сообщений и предложений о путях их преодоления.

В связи с этим, работа Абдулжалилова Ахмеда Магомедовича, посвященная прогнозированию и оптимизации хирургической техники лапароскопической холецистэктомии у пациентов с осложненными формами острого холецистита, является актуальной.

**Новизна исследования и полученных результатов, степень  
обоснованности научных положений, выводов и практических  
рекомендаций, сформулированных в диссертации**

Диссертационная работа основана на результатах анализа достаточно большого клинического материала, что позволило автору получить целый ряд новых сведений, имеющих не только теоретическую значимость, но и практическую ценность. Научная новизна работы заключается в разработке упрощенной шкалы прогнозирования субоперационных технических сложностей, а также целого ряда инновационных технологий и устройств, позволяющих их нивелировать, снизить частоту как интра-, так и послеоперационных осложнений, конверсий, расширить показания для выполнения лапароскопической холецистэктомии у пациентов с острым холециститом средней и тяжелой степени, сократить продолжительность операции. В результате технического эксперимента автором разработано устройство, позволяющее провести санацию полости желчного пузыря до начала основного этапа операции и обеспечить ее асептичность, подтвержденную бактериологическими исследованиями. Разработан способ фиксации желчного пузыря для его оптимальной тракции во время вмешательства, который позволяет избежать разрыва стенки желчного пузыря и излития его инфицированного содержимого в брюшную полость. Многоразовый троакар-контейнер для извлечения желчного пузыря из брюшной полости, разработанный автором, позволяет значительно сократить продолжительность этого этапа операции, предупредить инфицирование раны брюшной стенки, а также исключить необходимость приобретения дорогостоящих одноразовых контейнеров, что особенно актуально для небольших учреждений. Предложен многофункциональный дренаж подпеченочной области, обеспечивающий компрессию гемостатического материала к ложу желчного пузыря с целью профилактики послеоперационного кровотечения. Способ герметизации оставленной троакарной раны при выполнении лапароскопических симультанных

операций позволяет обеспечить сохранение карбоксиперитонеума и экономию углекислого газа.

Результаты, полученные в ходе исследования, имеют важное научное и практическое значение. Научные положения, выводы и практические рекомендации диссертационной работы Абдулжалилова А.М. обоснованы, базируются на результатах проведенного автором исследования, логичны и убедительны.

### **Значимость для науки и практики полученных автором диссертации результатов**

Диссертация А.М. Абдулжалилова посвящена улучшению результатов хирургического лечения пациентов с острым холециститом, число которых в последние годы имеет тенденцию к росту, и имеет важное научно-практическое значение. Предложенная автором шкала прогнозирования субоперационных технических сложностей, характерных для этого заболевания, позволяет дифференцировано подходить к выбору вмешательства. Интраоперационный проточный экспресс-лаваж желчного пузыря, выполняемый устройством собственной конструкции (патент РФ на изобретение №2621121), функционирующим на аспирационном принципе, позволяет добиться стерильности полости желчного пузыря и предупреждает миграцию конкрементов в холедох. Автором установлено, что эластичная тяга желчного пузыря с помощью катетера Фолея при выполнении лапароскопической холецистэктомии позволяет у больных острым холециститом предупредить разрыв его стенки, излитие инфицированного содержимого и выпадение конкрементов в брюшную полость, снижая вероятность развития гнойных осложнений. Применение троакар-контейнера, разработанного автором (патент РФ на изобретение № 2656063), сокращает время извлечения желчного пузыря и других предметов из брюшной полости, предупреждая при этом инфицирование эвакуационной раны. Разработанный в результате проведенных исследований дренаж с

надувной манжетой (патент РФ на изобретение №2690602), позволяет исключить его миграцию из подпеченочной области в свободную брюшную полость, обладает повышенной дренирующей функцией, а также обеспечивает прижатие гемостатического материала к ложу желчного пузыря с целью профилактики внутрибрюшного кровотечения. Способ герметизации оставленных троакарных ран (патент РФ на изобретение № 2655887) обеспечивает устойчивый карбоксиперитонеум при выполнении видеолапароскопических вмешательств. Все технологии и устройства, разработанные в результате диссертационного исследования, направлены на предупреждение интра- и послеоперационных осложнений, расширение показаний для выполнения лапароскопической холецистэктомии у пациентов с острым холециститом средней и тяжелой степени и снижение частоты конверсии. Все инновации предложенные автором используются в клинической практике и подтверждены актами внедрения.

### **Полнота изложения результатов диссертации в опубликованных работах**

По теме диссертации А. М. Абдулжалилов опубликовал 24 печатные работы, в том числе 3 – в журналах, рекомендованных ВАК Минобрнауки России, один из журналов входит в базу международного цитирования Scopus. Данные издания включены в Перечень рецензируемых научных изданий, в которых должны быть опубликованы основные научные результаты диссертаций на соискание ученой степени кандидата наук (приказ Минобрнауки России от 23.10.2014 г №13-4075). Результаты исследования были доложены и обсуждены на 3 Республиканских и 3 Всероссийских конференциях, а также на форуме выставке «РОСБИОТЕХ 2019» с присуждением золотой медали и выдачей диплома. Результаты исследования также доложены на Всероссийской конференции молодых ученых и студентов с международным участием.

## **Структура и содержание диссертации**

Диссертация Абдулжалилова А.М. написана по классическому плану, изложена на 187 страницах печатного текста и состоит из введения, 4 глав, заключения, выводов, практических рекомендаций и приложения. Работа содержит 52 рисунка и 22 таблицы. Библиографический список состоит из 356 источников, из которых 225 отечественных и 131 зарубежных авторов. Обоснована актуальность темы работы, автором четко сформулированы цель и задачи исследования, которые соответствуют содержанию диссертации. Показана практическая значимость работы. Выводы диссертационной работы последовательно отражают основные результаты диссертационного исследования, логичны, соответствуют задачам диссертации и свидетельствуют о достижении поставленной цели. Практические рекомендации аргументированы, содержат признаки научной новизны, легко воспроизводимы.

Замечание. Считаю, что в тексте диссертации и автореферате автор излишне часто использует сокращения, что несколько затрудняет восприятие материала. Сделанное мной замечание ни в коей мере не снижает значимости проведенного диссертантом исследования. Принципиальных замечаний, влияющих на основную ценность диссертационного исследования нет. В целом работа заслуживает положительной оценки.

Автореферат диссертации Абдулжалилова А.М. соответствует содержанию диссертационной работы и установленным требованиям. В автореферате представлены научная новизна и практическая значимость исследования, положения, выносимые на защиту, общая характеристика и основные положения диссертации, выводы, практические рекомендации, а также список работ по теме диссертации.

## ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Диссертационная работа Абдулжалилова Ахмеда Магомедовича «Прогнозирование и оптимизация хирургической техники лапароскопической холецистэктомии у пациентов с осложненными формами острого холецистита» по своей актуальности, новизне, практической значимости, обоснованности положений и выводов, современному научно-методическому уровню проведенного исследования и соответствуя материалам специальности 14.01.17 – хирургия, является самостоятельной законченной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение задачи - повышение эффективности хирургического лечения больных острым холециститом средней и тяжелой степени в результате прогнозирования степени тяжести субоперационных технических сложностей до вмешательства, оптимизации хирургической техники, а также разработки и внедрения в клиническую практику инновационных технологий и устройств, что соответствует п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 г. №842 (в редакции Постановления Правительства Российской Федерации от 21.04.2016 г., №335), предъявляемых к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а её автор - Абдулжалилов Ахмед Магомедович - заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия.

Заведующий I хирургическим отделением  
ГБУЗ СК «Кисловодская городская больница»  
доктор медицинских наук 27.07.21г.

Подпись Натрошили И.Г. заверяю  
Начальник отдела кадров

Адрес учреждения: 357700, г. Кисловодск, улица Кутузова, д. 127,  
Телефон: +7 (87937) 6-86-93, +7 (87937) 6-87-55, e-mail: kcgb@inbox.ru

