

Отзыв официального оппонента

доктора медицинских наук, профессора Кчибекова Элдара Абдурагимовича на диссертационную работу Пузиковой Аллы Владимировны на тему: «Пути улучшения результатов хирургического лечения пациентов с перфоративным холециститом», представленную к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – «Хирургия»

Актуальность темы диссертации.

Вопросы хирургического лечения острого холецистита неоднократно обсуждались на всероссийских и международных съездах и конференциях, однако проблема лечения перфоративного холецистита окончательно не решена и, несомненно, является актуальной. Частота встречаемости перфорации желчного пузыря, по данным различных авторов, составляет 1 - 20 % от общего количества больных с острым холециститом. Широкое внедрение миниинвазивных технологий значительно улучшило результаты лечения общей популяции больных с острым холециститом. Однако сложности диагностики, неверно выбранный объем оперативного вмешательства при перфоративном холецистите приводят к летальному исходу в 12 - 20 % случаев, а по данным некоторых современных источников, летальность при прободении желчного пузыря может достигать 40 - 70 %. Тяжесть состояния больных, воспалительно-деструктивные изменения в подпеченочном пространстве в значительной степени усложняют диагностику и хирургическое лечение этой нозологии, что определяет необходимость поиска новых путей по улучшению результатов диагностики и лечения пациентов с прободением желчного пузыря.

Безальтернативность хирургического метода лечения перфоративного холецистита не вызывает разногласий, однако возможность применения миниинвазивных технологий остается предметом продолжающихся научных дискуссий.

Избранная тема для диссертационной работы, безусловно, актуальна, так как автором поставлена цель по улучшению результатов лечения пациентов с перфоративным холециститом.

В соответствии с поставленной целью сформулированы 5 задач диссертационного исследования, заключающиеся в изучении частоты встречаемости и особенностей клинического течения различных типов перфоративного холецистита, в анализе результатов лечения пациентов за двадцатилетний период, в оценке эффективности миниинвазивных методик оперирования, в обосновании рекомендаций по оптимизации хирургической тактики, а также в выявлении причин значительной вариабельности данных о результатах лечения пациентов по данным литературных источников.

Новизна исследования и полученных результатов, выводов, рекомендаций, сформированных в диссертации.

В настоящее время в лечении перфоративного холецистита по-прежнему применяются универсальные методы и алгоритмы лечебной тактики, однако большая гетерогенность этой группы больных определяет необходимость индивидуализированного подхода к каждому конкретному клиническому наблюдению прободения желчного пузыря. Детальный анализ особенностей лечения когорты из 292 больных с различными типами перфорации желчного пузыря позволяет автору обосновать принципы активно-дифференцированной тактики лечения, а также предложить новые тактические подходы, позволяющие улучшить результаты диагностики и лечения изучаемой популяции больных. На основании анализа имеющихся научных работ по вопросам перфоративного холецистита автором проведена оценка причин значительной вариабельности результатов лечения больных с прободением желчного пузыря. Соискателем впервые выделены в отдельную группу и детально проанализированы «атипичные» клинические формы прободения желчного пузыря.

Практическая значимость работы

В процессе выполнения диссертационного исследования автором разработаны предложения по оптимизации хирургической тактики в лечении перфоративного холецистита, а также определены наиболее эффективные варианты миниинвазивных и лапаротомных операций в зависимости от типа

перфоративного холецистита, что имеет важное значение для практического здравоохранения.

Общая оценка исследования.

Диссертационная работа выполнена в дизайне исторического когортного исследования, что соответствует второму уровню доказательности по Оксфордской градации доказательности со степенью надежности практических рекомендаций В - уровня.

Работа изложена на 146 страницах машинописного текста, написана методически грамотно, хорошо иллюстрирована и легко читается, имеет традиционное построение: введение, обзор литературы, материалы и методы, 2 основные главы, заключение, выводы, практические рекомендации, указатель литературы. Обращают на себя внимание новаторский подход, ясность понимания проблемы, простота и четкость построения.

Во **введении** автором обозначены актуальность проблемы, четко определены цель и задачи исследования, соответствующие требованиям к научным исследованиям ВАК РФ.

Глава первая посвящена обзору данных литературы, который включает 96 отечественных и 141 зарубежных источников и отражает существо проблемы. Большинство анализируемого материала не превышает пятилетней давности, остальное же, не потерявшие своей актуальности по настоящее время, классические исследования.

Вторая глава посвящена подробному анализу клинических наблюдений, а также описанию использованных методов и инструментов.

Проведен анализ когорты из 292 больных с перфоративным холециститом, проходивших лечение на одной из клинических баз кафедры факультетской хирургии Волгоградского государственного медицинского университета. В соответствии с задачами исследования больные были разделены на группы согласно типологии перфоративного холецистита по С.П. Федорову - O.W. Niemeier (1934), общепризнанной в мировом масштабе. Использованы

современное оборудование, методы диагностики, лечения, методики статистической обработки полученных данных.

Третья глава посвящена анализу непосредственных результатов лечения больных с перфоративным холециститом, оценке частоты встречаемости интра- и послеоперационных осложнений, уровня общей летальности, а также причин таких исходов. Оценка результатов лечения больных с перфоративным холециститом проводилась при помощи сравнительного анализа с когортой больных с хроническим холециститом, острым холециститом, в том числе и пациентов группы высокого операционно-анестезиологического риска. Автором было доказано, что, несмотря на улучшение диагностики и результатов лечения больных с различными формами воспаления желчного пузыря, частота встречаемости интра- и послеоперационных осложнений и уровень общей летальности при перфоративном холецистите выше. Своевременно диагностированная перфорация желчного пузыря и выполнение экстренного оперативного вмешательства позволяет снизить количество осложнений и летальных исходов.

В четвертой главе впервые выделена группа больных с «атипичными» клиническими формами перфоративного холецистита, изучены особенности клинического течения и проведена оценка результатов их лечения. Особенности этой группы больных иллюстрированы конкретными клиническими примерами. Автором произведен хронологический анализ для оценки эффективности миниинвазивных технологий в лечении перфоративного холецистита и возможности хирургических политехнологий в лечении первого типа перфорации, в том числе и при синдроме Bouveret.

Выводы и практические рекомендации логично вытекают из исследования. Список использованных публикаций свидетельствует о тщательном подходе и умении работать с литературой.

Автореферат изложен на 24 страницах, построен по традиционной схеме, полностью отражает структуру и основные положения диссертации. Форма

изложения, представленные таблицы и рисунки, а также его объём соответствуют требованиям ВАК РФ.

Основные результаты исследования опубликованы в научной печати и представлены на конференциях, съездах и конгрессах.

Обоснованность использованных методик, а также полученных результатов.

Полученные результаты исследования, выводы и рекомендации, сформулированные в диссертации, соответствуют целям и задачам, поставленным в работе. Большое число наблюдений и использованный методический подход к анализу полученных данных подчёркивают обоснованность и достоверность выводов.

Статистическая обработка полученных результатов выполнена в программе SPSS Statistics 17.0 и методами математической статистики программы Microsoft Excel 2010, что даёт основание говорить о достоверности и обоснованности сделанных выводов, сформулированных в диссертации. Применённые автором методы исследований современны и информативны.

Значимость для науки и практики полученных результатов автором диссертации.

Полученные автором результаты лечения перфоративного холецистита имеют существенное значение для науки и практического здравоохранения.

В ходе работы определены принципы использования миниинвазивных вмешательств, а также их эффективность при различных типах перфорации, что важно как в научном плане, так и в практическом, способствуя оптимизации хирургической тактики лечения.

Заключение

Диссертационная работа соискателя кафедры факультетской хирургии с курсом эндоскопической хирургии ФУВ и с курсом сердечно-сосудистой хирургии ФУВ ФГБОУ ВО ВолгГМУ Пузиковой Аллы Владимировны на тему: «Пути улучшения результатов хирургического лечения пациентов с перфоративным холециститом» представляет собой законченную научно-

квалификационную работу, выполненную на высоком научном уровне, в которой содержится решение актуальной научной задачи по улучшению результатов лечения пациентов с перфоративным холециститом, что имеет важное значение для хирургии и медицины в целом. Диссертация соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации №842 от 24 сентября 2013г. (в редакции от 28.08.2017г.) предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а сам автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – «Хирургия».

Доктор медицинских наук,
профессор кафедры хирургических болезней
педиатрического факультета ФГБОУ ВО
«Астраханский государственный
медицинский университет»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации

Э.А. Кчибеков



Подпись заверяющая
Учёный секретарь ФГБОУ ВО
«Астраханский государственный
медицинский университет»
Минздрава России,
к.м.н., доцент Кульков В.Н.

«05» 09 2018 г.

11.09.2018г.

Председателю диссертационного
совета Д 208.008.03 на базе ГБОУ
ВПО «Волгоградский государственный
медицинский университет»
Минздрава России
профессору А.Г. Бебуришвили

Глубокоуважаемый Андрей Георгиевич!

Подтверждаю своё согласие быть официальным оппонентом диссертационной работы Пузиковой Аллы Владимировны «Пути улучшения результатов хирургического лечения пациентов с перфоративным холециститом» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности

14.01.17. – Хирургия.

Согласен на включение моих персональных данных в аттестационное дело и их дальнейшую обработку. О месте и дате защиты информирован.

Профессор кафедры хирургических болезней
педиатрического факультета ФГБОУ ВО
«Астраханский государственный
медицинский университет»
Минздрава России
доктор медицинских наук, доцент

Элдар Абдурагимович Кчибеков



Подпись заверяю:
Учёный секретарь ФГБОУ ВО
«Астраханский государственный
медицинский университет»
Минздрава России,
к.м.н., доцент Кульков В.Н.

«15» 06 2018 г.

26.06.2018г.

СВЕДЕНИЯ ОБ ОППОНЕНТЕ

по диссертации Пузиковой Аллы Владимировны на тему: «Пути улучшения результатов хирургического лечения пациентов с перфоративным холециститом» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук
по специальности 14.01.17 - Хирургия

Фамилия, имя, отчество	Год рождения, гражданство	Место основной работы (с указанием организации, ее ведомственной принадлежности, города), должность	Ученая степень (с указанием шифра специальности, по которой защищена диссертация)	Ученое звание (по специальности, по кафедре)	Шифр специальности и отрасль науки	Основные 5 работ (за последние 5 лет)
Кчибеков Элдар Абдурагимович	1976 Гражданин РФ	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Астраханский государственный медицинский университет» Минздрава России, г. Астрахань, профессор кафедры хирургических болезней педиатрического факультета	доктор медицинских наук, 14.01.17- хирургия	доцент	14.01.17 - хирургия	<p>1. Ферритин в диагностике скрытого деструктивного холецистита Зурнаджянц В.А., Кчибеков Э.А., Топчиев М.А., Сердюков М.А., Бондарев В.А.</p> <p>Вестник хирургической гастроэнтерологии.-2012.-№3.-С.69-70.</p> <p>2 Возможности биохимической диагностики послеоперационного перитонита Топчиев М.А., Паршин Д.С., Кчибеков Э.А.</p> <p>Аналзы хирургии. 2013.- № 6.- С. 24-25.</p> <p>3. Диагностическая роль ферритина при скрытом деструктивном холецистите Зурнаджянц В.А., Сердюков М.А., Кчибеков Э.А., Бондарев В.А., Зурнаджянц А.В.</p> <p>Научные ведомости Белгородского государственного университета. 2014.- Т.25.- №4.- С. 29-31.</p>

		<p>4. Ферритин и лактоферрин в оценке степени тяжести состояния больных с перитонитом Зурнаджянц В.А., Кчибеков, Э.А. Сердюков М.А., Бондарев В.А. Инфекции в хирургии.-2014.-Т.12.-№2.-С.26-29.</p> <p>5. К вопросу о значении теста на а2 – макролобулин для своевременной диагностики тяжести воспалительного процесса в поджелудочном железе Зурнаджянц В.А., Кчибеков Э.А., Коханов А.В., Сердюков М.А., Алексашина Д.С., Лудева О.А. Медицинский Вестник Северного Кавказа. 2016.-Т.11.-№3.- С. 405-408.</p>
--	--	--

Профессор кафедры хирургических болезней
педиатрического факультета ФГБОУ ВО
«Астраханский государственный медицинский университет»
Минздрава России
доктор медицинских наук, доцент

Э.А. Кчибеков



Подпись заверяю: *	Ф.И.О. ВО
Учёный секретарь	
«Астраханский государственный	
медицинский университет»	
Минздрава России,	
К.М.Н., доцент Кульков В.Н.	

414000, Россия, г. Астрахань, ул. Бакинская, 121
тел.: +7 (8512) 447496; 525146
E-mail:Eldar_76@inbox.ru