

ОТЗЫВ

официального оппонента, доктора медицинских наук, заведующего кафедрой хирургии (ФПК и ППВ) ФГБОУ ВО «Новосибирский государственный медицинский университет» Минздрава России, доцента Анищенко Владимира Владимировича о научной и практической значимости диссертационной работы Яхина Рустема Рашитовича на тему «Однопортовая лапароскопическая холецистэктомия в лечении больных с неосложненной желчекаменной болезнью», представленной к защите в диссертационный совет Д 208.006.02 при ФГБОУ ВО «Башкирский государственный медицинский университет» МЗ РФ на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 - хирургия.

Актуальность темы выполненной работы.

Актуальность темы диссертации связана с высокой распространенностью желчекаменной болезни (3,4-15%), множеством различных вариантов оперативных вмешательств, имеющих свои преимущества и недостатки.

На протяжении последних десятилетий заболеваемость желчекаменной болезнью возросла в 1,8 раза, болезнь значительно «помолодела» и поражает лиц трудоспособного возраста. Поэтому интерес к лечению этой нозологии весьма велик.

С ростом заболеваемости возросло количество операций на желчном пузыре и, увеличиваясь каждые 10 лет вдвое, достигло 1,5 млн. в год, обеспечив лидирующие позиции среди абдоминальных вмешательств.

До недавнего времени основным методом хирургического лечения при желчекаменной болезни была лапаротомная холецистэктомия, с результатами которой и сравнивали другие методы лечения этой патологии.

Однако стремление, как хирургов, так и пациентов снизить травматичность операции, сократить сроки пребывания в стационаре с одной стороны, а с другой стороны – развитие техники и появление специальных устройств привело к внедрению видеоэндоскопических методик хирургических вмешательств.

Лапароскопическая холецистэктомия стала "золотым стандартом" лечения заболеваний желчного пузыря вскоре после ее первого освещения в 1985 г. В России

данная методика получила широкое распространение с 1991 г., когда впервые было выполнено удаление желчного пузыря лапароскопически.

Однако развитие лапароскопии на этом не остановилось и в 1997 г. впервые описана лапароскопическая холецистэктомия через единый доступ, который был осуществлен через естественное отверстие организма – пупочное кольцо. Лапароскопическая холецистэктомия развивалась по направлению уменьшения толщины инструментов и их числа, в частности были предложены мини холецистэктомии, а также из 3-х и 2-х доступов, появилась NOTES технология. Все эти методы имеют свои преимущества и недостатки. Снижение числа доступов без использования специальных инструментов или дополнительных проколов не обеспечивает должного уровня безопасности. Поэтому изучение однопортовой лапароскопической холецистэктомии представляет интерес с точки зрения травматичности и косметичности.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации.

Изложенные в диссертации результаты, научные положения, выводы и практические рекомендации получены в результате всестороннего анализа результатов комплексного обследования и хирургического лечения 105 пациентов с неосложненной желчекаменной болезнью на базе хирургического отделения ГАУЗ «Межрегиональный клинико-диагностический центр» в период с 2009 по 2017 год. Высокая степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации Яхина Р.Р. подтверждается не только большим объемом проведенных клинических исследований, но и использованием современных методов статистической обработки научного материала, апробацией полученных результатов исследования на шести научных форумах, публикацией 10 печатных работ (3 из них в цитируемых рецензируемых научных журналах списка ВАК, в том числе получен патент на полезную модель). Внедрение же результатов труда в практику хирургического отделения ГАУЗ «Межрегиональный клинико-диагностический центр», а также в учебный процесс на кафедре эндоскопии, общей и эндоскопической хирургии КГМА-

филиала ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России, говорит о востребованности результатов работы диссертанта.

Новизна исследования и достоверность полученных результатов.

Научная новизна диссертационной работы в том, что разработан и внедрен в клиническую практику оригинальный троакар для единого лапароскопического доступа с 3-мя инструментальными каналами (патент на полезную модель №135906 «Троакар для единого лапароскопического доступа», заявка 2013125996 от 05 июня 2013 г., зарегистрировано 27.12.2013г). В процессе модернизации создан порт с 4-мя инструментальными каналами. Особенностью предложенного троакара является универсальность, позволяющая использовать прямые и изогнутые инструменты диаметром 5 и 10 мм. 4-х канальный порт позволяет добиться тракции желчного пузыря в цефалическом направлении, что позволяет адекватно визуализировать трубчатые структуры в области шейки желчного пузыря. Изучение клинико-анатомических характеристики операционного доступа, создаваемого за счет использования оригинальных троакаров и лапароскопических инструментов показало преимущество 4-х канального порта над 3-х канальным. Проведено сравнение углов операционного действия при выполнении ОЛХЭ при использовании прямых и изогнутых инструментов.

Диссертация изложена на 128 страницах машинописного текста и состоит из всех структурных элементов, предъявляемых к оформлению диссертаций. Цель диссертационного исследования автором полностью достигнута, а поставленные задачи исследования конкретны, соответствуют цели работы и решены успешно. В диссертации проанализированы результаты обследования и лечения 105 пациентов после лапароскопической холецистэктомии, 55 из которых выполнена однопортовая лапароскопическая холецистэктомия и 50 пациентов прооперированы традиционно из четырех доступов. Достаточные по объёму клинические исследования позволили сформулировать аргументированные выводы и дать практические рекомендации. Статистическая значимость представленных в работе клинических результатов исследования подтверждена использованием статистического пакета «Statistica 10.0» (лицензия №АХАР212F599006FA-W выданное ГАУЗ «МКДЦ» в 2011 году).

Содержания диссертации, ее оформления и завершенности.

Диссертация изложена в классическом стиле: состоит из введения, обзора литературы, трех глав результатов собственных исследований и обсуждения их результатов, выводов, практических рекомендаций и списка литературы. Список основной использованной литературы включает 265 источника: 126 отечественных и 139 иностранных. Работа иллюстрирована 14 таблицей и 23 рисунками.

Введение отражает закономерный переход в лечении желчекаменной болезни от широкой лапаротомии к лапароскопическим операциям, в том числе к однопортовым. Убедительно обоснована актуальность избранной автором темы исследования. Сформулированы цель и задачи исследования, которые в ходе работы над диссертацией решены. Цель работы сформулирована понятно, предполагает улучшение результатов однопортовой лапароскопической холецистэктомии при лечении неосложненной желчекаменной болезни, за счет использования оригинального троакара для единого лапароскопического доступа.

Глава 1 - Обзор литературы представлен в виде исторического развития современной эндовидеохирургии: от примитивных прототипов эндоскопов до современной эндовидеохирургической техники, от простейших лапароскопических манипуляций до современных миниинвазивных технологий, включая NOTES и SILS операции. Данная глава написана достаточно грамотно, в допустимом объеме. Обзор литературы демонстрирует увеличение времени операции при выполнении операций из единого доступа, в сравнении с традиционной лапароскопической холецистэктомией, а в отношении косметичности и травматичности операции – мнения прямо противоположны у разных авторов.

Глава 2 «Материалы и методы исследования». В данной главе приводится общая характеристика клинического материала, подробно изложены критерии отбора и методы исследования. Группы, подобранные автором, сопоставлены по всем параметрам. Рассматривая под главу 2.2 видно, что показания для холецистэктомии из единого доступа значительно сужены, по сравнению с традиционной лапароскопической холецистэктомией, а противопоказания, соответственно, наоборот. То есть, выполнен тщательный отбор пациентов, чтобы уменьшить количество

осложнений. В этой же главе описаны методы оценки послеоперационной боли, уровня косметичности послеоперационных рубцов, которые использовал автор работы.

Глава 3 «Результаты собственных исследований», посвящена описанию техническим деталям троакара собственной конструкции для единого доступа, инструментов, применяемых при этих операциях и методике выполнения однопортовой лапароскопической холецистэктомии. Представленный оригинальный троакар, несомненно, имеет преимущества. Здесь же приведены результаты операции в ближайшем и отдаленных периодах в цифровом эквиваленте, количества осложнений, описание самих осложнений, сравнение по группам. В целом работа статистикой подтверждена, отражает достоверность полученных результатов.

В главе «Обсуждение полученных результатов» представлена оценка однопортовой лапароскопической холецистэктомии в лечении больных с неосложненной желчекаменной болезнью.

Выводы полностью соответствуют содержанию работы и поставленным задачам. Практические рекомендации имеют несомненное клиническое значение.

Замечания к работе.

1. В работе допущены некоторые стилистические ошибки.
 2. В литературном обзоре довольно много рассуждений об эволюции эндоскопии.
- Данные замечания не снижают основных достоинств диссертационной работы.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы.

Полученные результаты могут быть широко использованы в медицинских учреждениях хирургического профиля при лечении пациентов с неосложненной желчекаменной болезнью.

Заключение.

Диссертационное исследование Яхина Рустем Рашитовича на тему «Однопортовая лапароскопическая холецистэктомия в лечении больных с неосложненной желчекаменной болезнью» по специальности 14.01.17 – хирургия, является

законченным научно-квалификационным трудом, в котором дано новое решение актуальной научной задачи, связанной с улучшением результатов однопортовой лапароскопической холецистэктомии при лечении неосложненной желчекаменной болезни, за счет использования оригинального троакара для единого лапароскопического доступа. По объёму исследований, научной новизне, теоретической и практической значимости работа соответствует требованиям п.9 «Положения о присуждении учёных степеней», утвержденного постановлением Правительства РФ №842 от 24.09.2013 г., в редакции постановления Правительства РФ № 335 от 21.04.2016 г., предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а автор Яхин Р.Р. достоин присуждения искомой степени по специальности 14.01.17 - хирургия.

Официальный оппонент

Заведующий кафедрой хирургии (ФПК и ППВ)
Федерального государственного бюджетного
образовательного учреждения высшего образования
«Новосибирский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
доктор медицинских наук, доцент

Согласен на обработку моих персональных данных

Владимир Владимирович Анищенко

« 28 » 04 2021 г

Подпись доцента В.В. Анищенко заверяю:

Ученый секретарь ученого совета
ФГБОУ ВО «Новосибирский государственный
медицинский университет» Минздрава России
д.м.н., профессор

М.Ф. Осипенко

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Новосибирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации 630091, Новосибирская область, г. Новосибирск, Красный проспект, 52, +7 (383) 222-3204, rectorngmu@yandex.ru

