

Отзыв

официального оппонента, доктора медицинских наук, заведующего эндоскопическим отделением Государственного бюджетного учреждения здравоохранения Республики Башкортостан «Больница скорой медицинской помощи» г. Уфа, доцента Сагитова Равиля Борисовича диссертационной работы Яхина Рустама 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.

По данным многочисленных наблюдений отмечается устойчивый рост заболеваемости населения желчекаменной болезнью. По данным Всемирного конгресса гастроэнтерологов (2014 г.) в настоящее время желчекаменная болезнь встречается более чем у 10 % населения земного шара. При сохранении современных темпов роста к 2050 году данным заболеванием будет страдать 20% населения.

Каких-то несколько десятков лет назад, основным и единственным методом хирургического доступа в брюшную полость была лапаротомия, используемая для оперативного лечения любой патологии органов брюшной полости и забрюшинного пространства. Однако хирургическая операция, сопровождаемая большой травматичностью, необходимостью длительного наблюдения за пациентом, продолжительной реабилитацией, развитием послеоперационных осложнений, неминуемо привела к желанию врачей минимизировать операционный доступ. Лапароскопические операции явились альтернативой открытым операциям и быстро зарекомендовали себя.

Лапароскопическая холецистэктомия стала традиционным хирургическим пособием при удалении желчного пузыря. Однако развитие на этом не остановилось. Снижение количества вводимых троакаров через переднюю брюшную стенку, уменьшение их диаметра, усовершенствование имеющегося инструментария и создание новых манипуляторов привело к внедрению в практику хирурга однопортовых лапароскопических операций.

Наряду с превосходным косметическим эффектом данная методика менее травматична, что подтверждено различными авторами.

Правильный и системный подход в выборе пациентов, которым возможно выполнение однопортовой лапароскопической холецистэктомии является неотъемлемым залогом успеха при выполнении данного оперативного вмешательства.

Однопортовая лапароскопическая холецистэктомия подразумевает либо параллельное введение нескольких троакаров через пупочное кольцо, либо использование специальных устройств, для создания доступа – мультиканальных портов.

Создание оптимального пространства и эргономики при выполнении операции является основополагающими, поэтому совершенствование методики однопортовой лапароскопической холецистэктомии путем разработки оригинального троакара делают выбранную тему диссертации актуальной в научном и в практическом отношении.

Цель исследования - улучшение результатов однопортовой лапароскопической холецистэктомии при лечении неосложненной желчекаменной болезни, за счет использования оригинального троакара для единого лапароскопического доступа.

Исходя из цели сформулированы 4 задачи, которые логически решены и описаны в выводах.

Научная новизна исследования, полученных результатов, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации.

В диссертационном исследовании Р.Р. Яхина представлены научные данные, которые являются актуальными в практическом отношении:

1. Разработан и внедрен в клиническую практику и промышленное производство троакар для единого лапароскопического доступа с 3-мя инструментальными каналами (патент на полезную модель «Троакар для единого лапароскопического доступа»).

2. Троакар модернизирован и создан порт с 4-мя инструментальными каналами. Особенностью предложенного троакара является универсальность, позволяющая использовать прямые и изогнутые инструменты диаметром до 10 мм. 4-х канальный троакар позволяет добиться привычной тракции желчного пузыря что позволяет адекватно визуализировать трубчатые структуры в области шейки.

3. Сравнительная эффективность однопортовой и традиционной лапароскопической холецистэктомии подтверждена среди пациентов, сопоставимых по полу, возрасту, ИМТ и сопутствующей патологии.

4. Преимущество 4-х канального порта над 3-х канальным доказано изучением клинико-анатомических характеристик операционного доступа.

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

Все научные положения, выводы, практические рекомендации, изложенные в диссертации, обоснованы. Достоверность полученных результатов подтверждается достаточным по объему числом клинических наблюдений, грамотным методологическим построением, соответствующей статистической обработкой полученных результатов. Выводы и рекомендации диссертации соответствуют цели и задачам исследования, логично вытекают из полученных результатов. На основании изучения непосредственных исходов и качества жизни оперированных больных, автором объективно показаны преимущества предлагаемых

тактических и технических положений. Выполненная работа полностью отражает все этапы исследования и сущность диссертационной работы, по объему и содержанию соответствует требованиям.

Оценка содержания диссертации, ее завершенность.

Диссертационная работа Р.Р. Яхина написана в классическом стиле на 128 страницах машинописного текста. Состоит из введения, обзора литературы, трех глав собственных исследований и обсуждения их результатов, выводов, практических рекомендаций, списка сокращений и использованной литературы. Библиографический список включает 265 источника: 126 отечественных и 139 иностранных авторов. Работа иллюстрирована 23 рисунками и 14 таблицей.

Основные результаты диссертации опубликованы в 10 печатных работах, в том числе 3 статьи в изданиях, рекомендованных ВАК Министерства образования и науки РФ для опубликования основных научных результатов диссертации на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, получен патент на полезную модель «Троакар для единого лапароскопического доступа».

Достоверность полученных результатов определяется достаточным количеством наблюдений, правильной постановкой цели и задач. Автор лично участвовал в обследовании и лечении больных, входящих в исследование, ассистировал и лично выполнил несколько оперативных вмешательств, представленных в диссертации, осуществил анализ медицинской документации и провел статистический анализ результатов исследований. Диссертант участвовал в качестве автора и соавтора в докладах, посвященных результатам исследования на конгрессах, конференциях, съездах и форумах.

Во «Введении» автор описывает актуальность выбранной темы исследования, распространенность заболевания, раскрывает поэтапное развитие операционного доступа до уменьшения размеров и количества введенных троакаров.

В главе 1 «Обзор литературы» автор описывает развитие лапароскопии, начиная от эволюции эндоскопии, заканчивая внедрением малоинвазивных методов хирургического лечения, в том числе однопортовой лапароскопической холецистэктомии. Отмечено большое количество разновидностей оперативных пособий для удаления желчного пузыря их преимущества и недостатки. Отражается различие у разных авторов данных по уровню послеоперационной боли, оценки косметичности. В резюме автор делает заключение, что в настоящее время хирургов нет однозначной позиции в оценке результатов при применении однопортовой лапароскопической холецистэктомии.

В главе 2 «Материалы и методы исследования» описан дизайн работы, критерии включения и исключения пациентов, характеристика обеих групп, принципы отбора больных, методы оценки полученных результатов и статистической обработки данных.

В главе 3 «Результаты собственного исследования» автором детально описаны инструменты, применяемые при выполнении однопортовой лапароскопической холецистэктомии, в том числе собственной разработки. Представленно поэтапное внедрение методики с использованием различных манипуляторов, в том числе стандартных лапароскопических инструментов. Результаты сравнения обеих групп показано, что длительность однопортовой лапароскопической холецистэктомии была выше в сравнении с традиционной лапароскопической холецистэктомией, однако вмешательство характеризовалось достоверно лучшим косметическим результатом и субъективно менее выраженным болевым синдромом, при отсутствии различий по развитию интраоперационных и послеоперационных осложнений.

В главе «Обсуждение полученных результатов» Р.Р. Яхин описывает основные этапы проведенного диссертационного исследования, резюмируя полученные результаты и выводы.

Практическая ценность работы.

Полученные автором данные по улучшению результатов однопортовой лапароскопической холецистэктомии, используя оригинальный троакар для единого лапароскопического доступа показало применимость метода у пациентов молодого возраста с неосложненной желчекаменной болезнью с индексом массы тела менее 30 без тяжелой сопутствующей патологии, для которых существенное значение имеет косметический результат. Целесообразность использования оригинального троакара в клинической практике обусловлена с экономической точки зрения, поскольку позволяет использовать стандартные инструменты любого диаметра, а также применение 4-х канального инструмента создает предпосылки для создания экспозиции, близкой по своим характеристикам оптимальной. А использование четырех канального троакара позволяет не подшивать дно желчного пузыря к передней брюшной стенке и осуществлять тракцию в цефалическом направлении зажимом.

Соответствие диссертации паспорту специальности.

Диссертационная работа Р.Р. Яхина полностью соответствует паспорту специальности 14.01.17 – хирургия.

По существу представленной диссертационной работы, дизайну исследования, оформлению работы принципиальных замечаний нет.

Заключение.

Диссертационная работа Яхина Рустема Рашитовича на тему «Однопортовая лапароскопическая холецистэктомия в лечении больных с неосложненной желчекаменной болезнью» является завершенной научной работой, в которой содержится решение актуальной задачи современной хирургии – улучшение результатов однопортовой лапароскопической холецистэктомии при лечении неосложненной желчекаменной болезни, за счет использования оригинального троакара для единого лапароскопического доступа.

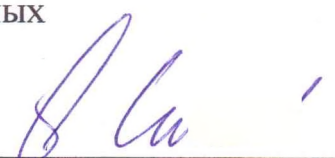
По актуальности, научной новизне, практической значимости, достоверности полученных выводов и результатов диссертационная работа Яхина Рустама Рашитовича соответствует требованиям п.9 «Положения о присуждении учёных степеней», утвержденного постановлением Правительства РФ №842 от 24.09.2013 г., редакции постановления Правительства РФ № 335 от 21.04.2016 г., предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор Яхин Рустем Рашитович достоин присуждения ученой степени кандидата медицинских наук специальности 14.01.17 - хирургия.

Официальный оппонент

Заведующий эндоскопическим отделением
Государственного бюджетного учреждения здравоохранения
Республики Башкортостан
«Больница скорой медицинской помощи» г. Уфа
доктор медицинских наук, доцент

Согласен на обработку моих персональных данных

Сагитов Равиль Борисович


« 30 » 04 2021 г

Подпись Р.Б. Сагитова заверяю:

Главный врач ГБУЗ РБ «БСМП» г. Уфа
доктор медицинских наук, профессор





И.М. Карамова

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Башкортостан «Больница скорой медицинской помощи» г. Уфа 450106, Республика Башкортостан, г. Уфа, ул. Батырская, 39/2, 8 (347) 2554430, ufa.bsmp@doctorrb.ru