

## **ОТЗЫВ**

**на автореферат диссертационной работы Казакова Никиты Михайловича  
«Миниинвазивные методы лечения пациентов с холедохолитиазом»,  
представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по  
специальности 14.01.17 – хирургия.**

### **Актуальность темы исследования.**

Несмотря на большой мировой опыт хирургического лечения осложненных форм желчнокаменной болезни, данная проблема остается актуальной, в связи с прогрессирующим ростом заболевания. Холедохолитиаз встречается у 10-35% пациентов желчнокаменной болезнью и приводит к развитию таких тяжелых осложнений, как механическая желтуха, холангит, острый и хронический панкреатит. Малоинвазивные эндоскопические технологии в настоящее время считаются «золотым стандартом» в лечении холедохолитиаза.

Успешное лечение пациентов с холедохолитиазом, во многом связано с многофакторностью лечебных мероприятий. Несмотря на это, данная задача остается нерешенной до конца, о чем свидетельствует разнообразие применяемых в настоящее время тактических подходов с использованием различных комбинаций консервативных, хирургических, эндоскопических и малоинвазивных вмешательств. В современной хирургии, лечение пациентов с холедохолитиазом остается многовариантным. Каждый способ имеет свои достоинства и недостатки, и его эффективность зависит от опыта специалиста и оснащенности медицинского учреждения. Поэтому требуются рациональные подходы и поиск новых технических решений для проведения холедохолитоэкстракции.

Диссертационная работа Казакова Н.М. посвящена решению проблемы лечения пациентов с желчнокаменной болезнью, осложненной холедохолитиазом.

Цель работы сформулирована четко. Для ее достижения автором было поставлено 4 задачи. Для их реализации автором использовались общеклинические и специальные методы исследования, а также статистический анализ полученных данных.

### **Научная новизна и практическая значимость.**

Автором разработан лечебно-диагностический алгоритм с применением миниинвазивных технологий с предварительной оценкой степени печеночной недостаточности.

Разработано устройство для проведения этапа холедохолитоэкстракции при выполнении лапароскопической фиброхоледохоскопии.

Впервые на клиническом материале с использованием современных методов исследования доказаны преимущества предложенного устройства, определены показания и противопоказания для его использования и усовершенствована техника операции. Предложены новые модификации миниинвазивного доступа, имеющие преимущества перед традиционным методом.

Впервые проведена оценка качества жизни пациентов, перенесших оперативное вмешательство в позднем послеоперационном периоде, посредством анкетирования.

