
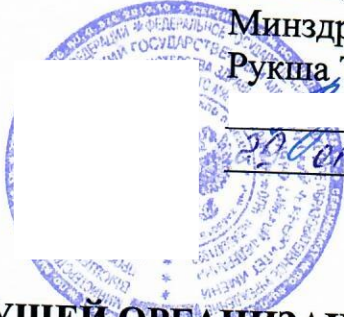


«УТВЕРЖДАЮ»

Проректор по научной работе
ФГБОУ ВО «КрасГМУ
им. проф. В. Ф. Войно-
Ясенецкого»

Минздрава России

Рукша Татьяна Геннадьевна



2018 г.

ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

о научно-практической ценности диссертации Студеникина Льва Викторовича на тему: «Хирургическое лечение хронических нарушений дуоденальной проходимости при хроническом калькулезном холецистите», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия

Актуальность исследования

Актуальность исследования Л. В. Студеникина обусловлена высокой заболеваемостью желчнокаменной болезнью и распространенностью видеолапароскопической холецистэктомии, которая является второй по частоте выполнения операцией в мире после аппендэктомии. Несмотря на высокую распространенность холецистэктомий, сохраняется стойкий процент неудовлетворительных результатов, обусловленных, в том числе, недостаточным обследованием и выявлением сопутствующей патологии органов, анатомически и функционально связанных с желчевыводящей системой. Взаимосвязь хронических нарушений дуоденальной проходимости с желчнокаменной болезнью и развитием постхолецистэктомических осложнений является объектом научного интереса многих ученых. Ими не исключается вероятность развития панкреатита после холецистэктомии на фоне хронических нарушений дуоденальной проходимости.

Вышеизложенные тезисы обуславливают необходимость мобилизации двенадцатиперстной кишки при любой хирургической операции на желчных путях для улучшения пассажа пищи по двенадцатиперстной кишке и профилактики повышения внутрипросветного давления и развития описанных патологических состояний после холецистэктомии.

Все это обуславливает необходимость дифференцированного подхода к отбору пациентов на холецистэктомию, диагностики моторной патологии двенадцатиперстной кишки на дооперационном этапе и разработки эффективных органосохраняющих технологий симультанного лапароскопического лечения хронических нарушений дуоденальной проходимости при выполнении плановых видеолапароскопических холецистэктомий по поводу хронического калькулезного холецистита.

Степень обоснованности и достоверности научных положений, выводов, практических рекомендаций, сформулированных в диссертации

Диссертация Льва Викторовича Студеникина, представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, является самостоятельным, законченным научно-квалификационным исследованием, в котором решена актуальная задача – хирургическая коррекция хронических нарушений дуоденальной проходимости с целью профилактики постхолецистэктомических осложнений.

Определение цели и формулировка задач настоящего исследования логичны и исходят из актуальности проблемы. Выводы соответствуют поставленным задачам. Положения, выносимые на защиту, соответствуют цели и задачам исследования. Рекомендации выполнимы и обоснованы.

Для решения поставленной цели и задач было выполнено клинико-лабораторное, рентгенологическое и эндоскопическое обследование 144 пациентов, готовящихся к плановой видеолапароскопической холецистэктомии по поводу хронического калькулезного холецистита.

Больные, помимо предоперационного обследования и хирургического лечения, наблюдались в течение 12 месяцев после операции.

Полученные результаты не противоречат данным, представленным в независимых источниках по данной тематике. В работе использованы современные методики сбора и обработки исходной информации с использованием пакета прикладных компьютерных программ «SPSS Statistics» (Vs. 19, США). Достаточный объем выборки, использование современных методов исследования на сертифицированном оборудовании и современных статистических программ подтверждают достоверность полученных результатов.

Научная новизна исследования и полученных результатов

Проведена комплексная оценка клинического и функционального состояния моторно-эвакуаторной функции двенадцатиперстной кишки у пациентов с хроническим калькулезным холециститом.

Научно обоснованы показания для симультанного видеолaparоскопического лечения пациентов с хроническими нарушениями дуоденальной проходимости в стадии субкомпенсации при выполнении лапароскопической холецистэктомии.

Впервые предложен и внедрен в практику оригинальный способ хирургической коррекции хронических нарушений дуоденальной проходимости в стадии субкомпенсации в виде симультанной видеолaparоскопической мобилизации дуоденоюнального перехода при выполнении плановой лапароскопической холецистэктомии по поводу хронического калькулезного холецистита (в Федеральной службе по интеллектуальной собственности зарегистрирована заявка на патент № 2018110949 от 27.03.2018 г.).

В результате проспективного исследования в течение 12 месяцев после операции доказано, что применение предлагаемого оригинального способа

ликвидирует проявления хронических нарушений дуоденальной проходимости и существенно улучшает качество жизни у пациентов в послеоперационном периоде.

Оценка содержания диссертации

Диссертация изложена на 134 страницах машинописного текста и иллюстрирована 25 таблицами, 13 рисунками. Работа состоит из введения, пяти глав – обзора литературы, материалов и методов исследования, изложения способа хирургического лечения, результатов собственных исследований, обсуждения результатов; заключения, выводов и практических рекомендаций, трех приложений. В списке литературы указаны 231 источник, из них – 151 отечественных и 80 – зарубежных.

Все методы, использованные в работе, современные и высокоинформативные. Работа построена традиционно, написана понятным литературным языком. Материал диссертационного исследования изложен четко и последовательно. Достоверность проведенного исследования определяется формированием достаточного количества клинических наблюдений ($n = 144$), наличием группы сравнения, использованием современных методов лабораторной и инструментальной диагностики.

Научные положения и выводы научно обоснованы. Практические рекомендации конкретны и выполнимы в практическом здравоохранении. Автореферат отражает основные положения диссертации.

Внедрение обеспечено публикацией 25 работ, в том числе: 1 методических рекомендаций; 4 работы опубликованы в ведущих научных рецензируемых изданиях, рекомендованных ВАК Минобрнауки РФ, в которых должны быть опубликованы основные результаты диссертаций на соискание ученых степеней доктора и кандидата медицинских наук. Оформлена заявка на патент.

Рекомендации по использованию результатов и выводов работы

Материалы диссертационной работы Л. В. Студеникина легли в основу предлагаемой им схемы предоперационного обследования и хирургического лечения пациентов с желчнокаменной болезнью. Они значительно повышают эффективность планового хирургического лечения хронического калькулезного холецистита. Предлагаемые им методы диагностики патологии моторно-эвакуаторной патологии двенадцатиперстной кишки легко осуществимы и доступны практически в любом лечебном медицинском учреждении. Симультанная мобилизация дуоденоеюнального перехода при видеолaparоскопической холецистэктомии доступна и выполнима в любом лечебном учреждении, имеющем набор инструментов для видеолaparоскопической холецистэктомии.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Диссертационная работа Льва Викторовича Студеникина на тему «Хирургическое лечение хронических нарушений дуоденальной проходимости при хроническом калькулезном холецистите», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, выполненная в ФГБОУ ВО «Южно-Уральский государственный медицинский университет» Минздрава России под руководством доктора медицинских наук Ильи Яковлевича Бондаревского, является самостоятельным, законченным научно-квалификационным исследованием, в котором решена актуальная задача – хирургическая коррекция хронических нарушений дуоденальной проходимости с целью профилактики постхолецистэктомических осложнений в плановой хирургии хронического калькулезного холецистита.

По новизне, актуальности темы, методическому уровню, объему проведенных исследований, их объективности, практическому значению представленная диссертационная работа Льва Викторовича Студеникина

