

ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

Доктора медицинских наук, профессора, заведующего научным отделением неотложной хирургии, эндоскопии и интенсивной терапии ГБУЗ «НИИ СП им. Н.В. Склифосовского ДЗМ» Ярцева Петра Андреевича на диссертационную работу Амирова Магомеда Захаровича по теме: «Эндоскопические методы диагностики и лечения микрохоледохолитиаза», представленной к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9 – Хирургия

Актуальность темы диссертации

Желчнокаменная болезнь является одним из самых распространённых заболеваний, как в западных, так и в восточных странах. Актуальность проблемы не вызывает сомнений, поскольку распространённость желчнокаменной болезни в Российской Федерации в среднем составляет от 5% до 17%.

Лечение желчнокаменной болезни является одной из актуальных проблем современной хирургии, поскольку имеет важную социальную значимость, так как основное количество пациентов – лица молодого, трудоспособного возраста. За последние годы существенную трансформацию претерпела хирургическая тактика в лечение желчнокаменной болезни и постхолецистэктомического синдрома, осложненных холедохолитиазом.

Однако, выявление и своевременное лечение мелких конкрементов, на сегодняшний день, является сложной задачей. Развитие медицинских технологий позволило внести значительные изменения в лечебно-диагностический алгоритм.

В связи с вышесказанным, диссертация Амирова М.З., посвящена улучшению результатов своевременной диагностики и лечения пациентов с

желчнокаменной болезнью и постхолецистэктомическим синдромом, осложненных развитием микрохоледохолитиаза.

Степень обоснованности научных положений, выводы и практических рекомендации

Диссертационное исследование выполнено на достаточном количестве клинических наблюдений – 214 пациентов, с использованием современных методов диагностики и лечения. Сформулированные научные положения, задачи, выводы и практические рекомендации диссертационной работы М.З. Амирова обоснованы, основаны на результатах проведенного автором исследования, согласуются с известными положениями, детально проанализированы.

Таким образом, сделанные автором выводы и рекомендации подтверждены статистически достоверными результатами исследования и в полном объеме отражают задачи работы. Полученные результаты не противоречат ранее накопленному материалу по данной проблеме, но при этом значительно углубляют его.

Достоверность и новизна научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Достоверность полученных результатов подтверждены достаточным количеством наблюдений (214 пациентов), использованными методами статистической обработки данных, глубоким их анализом.

В рамках данной диссертационной работы было осуществлено улучшение результатов диагностики и лечения больных с желчнокаменной болезнью и постхолецистэктомическим синдромом, осложнённых микрохоледохолитиазом. Доказана высокая информативность и место эндоскопической ультрасонографии в лечебно-диагностическом алгоритме.

Разработана концепция клинического ведения пациентом с определением диагностического алгоритма обследования, включающего лучевые и эндоскопические методы, тем самым усовершенствован диагностический алгоритм.

Выводы работы исходят из полученных результатов, полностью отвечают цели и задачам исследования.

Практические рекомендации могут быть использованы в клинической практике эндоскопистами и хирургами, а результаты диссертационного исследования целесообразно включить в учебные материалы циклов профессиональной переподготовки и повышения квалификации.

Полнота изложения основных результатов диссертации в научной печати

Основные положения диссертации изложены в 3 научных работах, рецензируемых журналах, рекомендованных ВАК РФ. Принципиальных замечаний по оформлению диссертации нет.

Оценка содержания диссертации, ее завершенности в целом, замечания по оформлению диссертации.

Диссертация М.З. Амирова написана в традиционном стиле, состоит из введения, четырех глав (обзор литературы, материалы и методы, результатов диагностики и лечения пациентов ретроспективной группы, результатов диагностики, лечения и динамического наблюдения пациентов проспективной группы), выводов, практических рекомендаций, лечебно-диагностического алгоритма, а также списка литературы, представленного 98 источниками (из них 15 отечественные, 84 зарубежные). Текст диссертации изложен на 115 страницах компьютерного текста, иллюстрирована

таблицами и рисунками. Работа написана в соответствии с требованиями ВАК РФ.

Автором подробно изложена актуальность изучаемой проблемы, четко сформулированы научные положения, выносимые на защиту, новизна и практическая значимость работы. Диссертация написана хорошим литературным языком, все главы четко структурированы. Результаты исследования детально проанализированы. Сделанные автором выводы и рекомендации основаны на статистически достоверных результатах исследования и в полном объеме отражают поставленные задачи. Показана практическая значимость работы. Полученные в исследовании данные дополняют современные представления о лечении больных с желчнокаменной болезнью и постхолецистэктомическим синдромом, осложненных микрохоледохолитиазом.

Соответствие содержания автореферата основным положениям диссертации

Автореферат оформлен в соответствии с требованиями ВАК РФ и полностью соответствует основным положениям, изложенным в диссертационной работе. Иллюстрированный материал его полный, содержит таблицы и рисунки.

Замечания к работе:

К содержанию работы могут быть сделаны следующие замечания:

1. Во 2 главе, раздела 2.1.1. (стр. 33), во второй подгруппе, в критериях выбора для выполнения ЭУС указаны «наличие у пациента металлических имплантов, водителей ритма...». Это необходимо перенести в третью подгруппу, в критерии выбора для выполнения МРХПГ.

2. В разделе 2.1.2.3.3 (стр. 43), в третьем абзаце имеется орфографическая ошибка.

3. В 3 главе, разделе 3.1 (стр. 46), имеются ошибки в математических подсчетах.

4. В 4 главе, разделе 4.5, в таблице №9 имеются ошибки в математических подсчетах.

5. В автореферате, таблица №4 (стр. 16) и таблица №6 (стр. 18) идентичные, необходимо удалить повторение.

Возникшие замечания обсуждены с диссертантом, не уменьшают научно-практическую значимость, достоверность полученных результатов и не влияют на общую положительную оценку представленной работы.

Заключение

Диссертация Амирова Магомеда Захаровича на тему «Эндоскопические методы диагностики и лечения микрохоледохолитиаза» является законченной самостоятельной научно-квалификационной работой, в которой содержится новое решение актуальной научной задачи по улучшению результатов лечения больных с желчнокаменной болезнью и постхолецистэктомическим синдромом, осложненных микрохоледохолитиазом. По актуальности избранной темы, степени обоснованности научных положений, выводов и практических рекомендации, их достоверности и новизне, а также практической ценности, диссертация полностью соответствует требованиям п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации № 842 от 24 сентября 2013г., (с изменением Постановления Правительства Российской Федерации от 21 апреля 2016года № 335, от 2 августа 2016 года № 748, от 29 мая 2017 года №650, то 28 августа 2017 г. №1024 «О внесении изменений в Положение о присуждении ученых степеней»), предъявляемым к кандидатским

