

## **ОТЗЫВ**

**официального оппонента доктора медицинских наук, профессора Никольского Валерия Исааковича о диссертации Пузиковой Аллы Владимировны на тему: «Пути улучшения результатов хирургического лечения пациентов с перфоративным холециститом», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 - Хирургия**

### **Актуальность темы диссертации**

Проблема острого холецистита достаточно хорошо изучена, и основные методы лечения этого заболевания постоянно уточняются, но при этом трудно найти еще одну нозологическую форму, в отношении которой представления хирургов были бы так многочисленны и разноречивы. Показатели уровня послеоперационных осложнений и летальности в этой группе больных при значительном изменении тактических подходов в хирургическом лечении, появлении рекомендаций по лечению этой нозологии остаются весьма высокими. Согласно докладу А.С. Ермолова (2014г.) «О состоянии экстренной хирургической помощи при острых заболеваниях органов брюшной полости в Москве в 2008 – 2012 гг.» показатели послеоперационной летальности при остром холецистите в течение пяти лет практически не изменились, составив 0,6 %. В хирургии хронических форм холелитиаза и острого холецистита с появлением миниинвазивных вмешательств был сделан значительный скачок, между тем возможности эндовидеохирургии при перфорации желчного пузыря довольно ограничены и их применение не в полной мере обеспечило снижение летальности, интра- и послеоперационных осложнений.

В связи с этим актуальной является диссертационная работа соискателя кафедры факультетской хирургии с курсом эндоскопической хирургии ФУВ и с курсом сердечно-сосудистой хирургии ФУВ А.В. Пузиковой, направленная на улучшение результатов лечения пациентов с одной из

жизнеугрожающих форм острого воспаления желчного пузыря - перфоративного холецистита.

### **Новизна исследования и полученных результатов**

Научная новизна работы не вызывает сомнений и состоит в том, что в работе на современном уровне были изучены и представлены принципы дифференцированного подхода к выбору хирургической тактики при прободении желчного пузыря. Детально изучив литературу, посвященную этой патологии, докторант выявила разнотечения в результатах лечения пациентов с этой нозологией, обусловленные путаницей в классификации типов перфорации. Автором проанализированы результаты лечения 292 больных с перфоративным холециститом, проходивших лечение в клинике факультетской хирургии ВолгГМУ, на основании чего были оценены возможности видеоэндохирургии в лечении этой патологии. При проведении докторантского исследования выявлено, что в хирургической практике встречаются варианты перфорации желчного пузыря, по клинической картине не соответствующие типологии перфоративного холецистита, они были выделены в отдельную группу и проанализированы. Впервые была описана возможность применения хирургических политехнологий в лечении «атипичного» прободения желчного пузыря с развитием острой пилородуodenальной кишечной непроходимости.

В представленной работе за счет использования как параметрических, так и непараметрических методов статистической обработки данных четко показана достоверность полученных результатов и выводов.

### **Практическая значимость работы**

Результаты научно-исследовательской работы имеют выход в практическое здравоохранение. Представленные тактические и хирургические аспекты позволяют разработать алгоритм действий практикующего хирурга при перфорации желчного пузыря, применять

числе и с использованием миниинвазивных методик. Глава читается с интересом, написана хорошим литературным языком. Обзор достаточно полный, цитируются важные источники, при этом необходимо отметить, что большая часть анализируемой литературы современна (не превышает 5 - 10 лет), а остальная - классические труды, посвященные этой проблеме. Глава заканчивается подробным резюме, в котором автор выделяет спорные и нерешенные вопросы связанные с проблемой перфорационного холецистита.

Следует отметить грамотное изложение текста обзора литературы, имеются лишь единичные стилистические погрешности.

Замечание по обзору литературы - нет необходимости подтверждать какой-либо тезис ссылкой на 12 и более авторов (стр. 9, 10, 11).

**Вторая глава** посвящена рассмотрению материалов и методов, используемых при выполнении диссертационного исследования, и состоит из двух стандартных разделов. Основа клинического исследования - 292 пациента с перфоративным холециститом, которые разделены на группы в зависимости от типа перфорации. В этой главе диссидентом определен дизайн исследования и способы статистической обработки полученных результатов.

**Третья глава**, состоящая из двух частей, включающая результаты собственных исследований автора, является ключевым разделом работы. Именно она несет основную смысловую нагрузку. Автор проводит сравнительную оценку количества и характера интра- и послеоперационных осложнений, уровня общей летальности у больных с перфоративным холециститом и другими формами воспаления желчного пузыря. Диссидентом доказано, что, несмотря на достигнутый прогресс в лечении острого холецистита, результаты лечения перфоративного холецистита остаются неудовлетворительными, число интра- и послеоперационных осложнений, уровень общей летальности остаются высокими. Согласно материалам исследования, при перфоративном холецистите частота встречаемости послеоперационных осложнений - 44,5 % наблюдений, в то

время, как при остром холецистите - 15,4 % случаев. Уровень общей летальности при перфорации желчного пузыря в исследовании составил 16 %, для сравнения при остром холецистите без перфорации - 3,7 %. Автор объясняет столь неудовлетворительные исходы лечения тяжестью состояния пациентов, характером патологических изменений желчного пузыря и подпеченочного пространства, объемом оперативного вмешательства. Приведенные в этой главе результаты свидетельствуют о необходимости выделения отдельной самой тяжелой группы больных с перфоративным холециститом и указывают на необходимость дальнейшего изучения этой проблемы.

**В четвертой главе** изучены классификационные аспекты перфоративного холецистита, выявлены причины гетерогенности результатов исследований, посвященных этой тематике, связанные с разнотчениями в терминологии и путаницей в классификации перфоративного холецистита. В связи с этим автор уделил особое внимание разработке классификационных аспектов перфоративного холецистита, провел анализ первоисточников и определении причин имеющихся разнотечений классификации перфоративного холецистита С.П. Федорова-О.В. Niemeier. Впервые выделена и проанализирована группа больных с «атипичными» клиническими формами перфоративного холецистита - вариантов течения, схожих по патогенезу с основными типами перфоративного холецистита, но с клинической картиной, не соответствующей «типовому» перфорациям. На основании детального анализа этой группы больных было показано, что «атипичные» клинические формы перфорации желчного пузыря изменяют общепринятую тактику лечения острого холецистита, за счет необходимости экстренных оперативных вмешательств и ограниченных возможностей миниинвазивных технологий. На основании хронологического анализа изучены возможности миниинвазивных технологий, хирургических политехнологий в лечении прободения желчного пузыря. Важным итогом этой главы является

разработка принципов дифференциированного подхода к использованию миниинвазивных методик оперирования в зависимости от типа перфорации.

По результатам исследования сформулировано 6 выводов, логично вытекающих из задач исследования. Практические рекомендации дают конкретные указания для врачей при лечении каждого типа перфоративного холецистита.

Диссертационная работа иллюстрирована пятью клиническими примерами, свидетельствующими об авторе, как о сложившимся квалифицированном практическом враче.

Многочисленные рисунки, таблицы и диаграммы, выполнены на высоком уровне в соответствии с имеющимися требованиями.

**Заключение.** Глава написана хорошо. Подробный анализ спорных и нерешенных проблем, выявленных в литературном обзоре и сопоставление их с данными, полученными в процессе собственного исследования, позволил автору сформулировать основополагающие положения, на которых и базируются выводы диссертации.

Автореферат соответствует структуре диссертационного исследования, полностью отражая выводы и практические рекомендации проведенной работы.

Основные положения диссертации были обсуждены на XVIII съезде общества эндоскопических хирургов России с международным участием (Москва, 2015г.), IV съезде хирургов юга России с международным участием (Пятигорск, 2016г.), V съезде хирургов юга России с международным участием (Ростов-на-Дону, 2017), научных конференциях студентов и молодых ученых Волгоградского государственного медицинского университета (ноябрь 2014, апрель 2015, апрель 2016).

По теме диссертации опубликовано 10 научных работ, из них 4 в журналах, рекомендованных ВАК РФ, для изложения основных результатов кандидатских диссертаций, что для данного исследования вполне достаточно.

### **Замечания и вопросы.**

К работе имеется ряд замечаний:

1. В таблице 2 на стр. 40 автор приводит группу больных с местным перитонитом, в тоже время, отдельной строкой выделены больные с абсцессами брюшной полости (ретропузирный, перивезикальный), что, по сути, также является местным перитонитом, но ограниченным.

2. В таблице 9 на стр. 61 в разделе "специфические интраабдоминальные осложнения" автор указывает на объемные образования брюшной полости - не понятно, что имеется в виду.

3. В тексте диссертации автор использует морфологически правильный термин "миниинвазивные вмешательства", тогда, как в подрисуточных подписях - "малоинвазивные", что не совсем верно (русские и греческие корни слов плохо сочетаются).

Однако все эти замечания не носят принципиального характера.

Диссертационная работа оценена положительно.

В ходе дискуссии хотелось бы узнать мнение автора относительно следующих вопросов:

1. Почему на фоне достоверного снижения уровня общей летальности при перфоративном холецистите уменьшение количества осложнений не носит статистически значимый характер?

2. С чем Вы связываете отсутствие различий в частоте встречаемости и характере интраоперационных осложнений при перфоративном холецистите и других формах воспаления желчного пузыря?

3. Были ли Вами выявлены клинико-ультразвуковые параллели при различных типах перфоративного холецистита?

### **Заключение**

Диссертация соискателя кафедры факультетской хирургии с курсом эндоскопической хирургии ФУВ и с курсом сердечно-сосудистой хирургии ФУВ ФГБОУ ВО ВолгГМУ Пузиковой Аллы Владимировны на тему: «Пути

улучшения результатов хирургического лечения пациентов с перфоративным холециститом» представляет собой законченную научно-квалификационную работу, выполненную на высоком научном уровне, в которой содержится решение актуальной научной задачи по улучшению результатов лечения пациентов с перфоративным холециститом, что имеет важное значение для хирургии и медицины в целом. Диссертация соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации №842 от 24 сентября 2013г. (в редакции от 28.08.2017г.) предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор, Пузикова Алла Владимировна, заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 - Хирургия.

### **Официальный оппонент**

Профессор кафедры хирургии ФГБОУ ВО «Пензенский государственный университет» Медицинский институт, 440026, г. Пенза, ул. Лермонтова, 3; сайт организации: <http://pnzgu.ru/>, тел: (8412) 56-08-62, e-mail: medsekr@pnzgu.ru  
доктор медицинских наук, профессор

Никольский Валерий Исаакович

Дата: «9» октябрь 2018 г.

Подпись В.И. Никольского заверяю:  
Ученый секретарь Ученого Совета  
Пензенского Государственного университета,  
кандидат технических наук, доцент



О.С.Дорофеева

19.10.2018.

Председателю диссертационного  
совета Д 208.008.03 на базе ФГБОУ  
ВО «Волгоградский государственный  
медицинский университет»  
Минздрава России  
профессору А.Г. Бебуришвили

Глубокоуважаемый Андрей Георгиевич!

Подтверждаю своё согласие быть официальным оппонентом  
диссертационной работы Пузиковой Аллы Владимировны «Пути улучшения  
результатов хирургического лечения пациентов с перфоративным  
холециститом» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по  
специальности 14.01.17. – хирургия.

Согласен на включение моих персональных данных в аттестационное  
дело и их дальнейшую обработку. О месте и дате защиты информирован.

профессор, доктор медицинских наук,  
профессор кафедры хирургии  
ФГБОУ ВО «Пензенский  
государственный университет»  
Медицинский институт

Никольский Валерий Исаакович

" 21 " 06 2018

Подпись доктора медицинских наук, профессора Никольского В.И. заверяю:

Ученый секретарь Ученого Совета  
Пензенского Государственного университета,  
кандидат технических наук, доцент



О.С.Дорофеева

## СВЕДЕНИЯ об официальном оппоненте

Доктор медицинских наук, профессор **Никольский Валерий Исаакович** назначен официальным оппонентом по кандидатской диссертации Пузиковой Аллы Владимировны на тему: «Пути улучшения результатов хирургического лечения пациентов с перфоративным холециститом», представленной к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия в диссертационный совет Д 208.008.03, действующий на базе ФГБОУ ВО «Волгоградский государственный медицинский университет» Минздрава России (400131 г. Волгоград, пл. Павших борцов, 1; тел. 8(8442)38-50-05; эл. почта: post@volgmed.ru; адрес официального сайта в сети «Интернет»: <http://www.volgmed.ru>).

Полное и сокращенное название организации	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Пензенский государственный университет» Медицинский институт. ФГБОУ ВО «Пензенский государственный университет» Медицинский институт
Местонахождение	г. Пенза
Почтовый адрес	440026, г. Пенза, ул. Лермонтова, д.3
Телефон	8 (8412) 56-08-62
Адрес электронной почты	medsekr@pnzgu.ru
Адрес официального сайта в сети интернет	<a href="http://i_med.pnzgu.ru">http://i_med.pnzgu.ru</a>
Фамилия, имя, отчество, ученая степень, ученое звание официального оппонента, предоставившего отзыв	Никольский Валерий Исаакович, доктор медицинских наук, профессор, профессор кафедры хирургии ФГБОУ ВО «Пензенский государственный университет» Медицинский институт

<p>Список основных публикаций официального оппонента, близких к теме рецензируемой диссертационной работы</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Исследование литогенности желчи у больных механической желтухой методом электрохимического анализа / <u>В.И. Никольский</u> [и др.] // Известия высших учебных заведений. Поволжский регион. Медицинские науки. - 2017. - № 2(42). - С. 39-46.</li> <li>2. Лечебно-диагностический алгоритм для больных механической желтухой различной этиологии / <u>В.И. Никольский</u> [и др.] // Известия высших учебных заведений. Поволжский регион. Медицинские науки. - 2014. - №1 (29). - С. 62-69.</li> <li>3. Чрескожные чреспеченочные вмешательства при билиарной гипертензии / <u>В.И. Никольский</u> [и др.] // Хирургия. Журнал им. Н.И. Пирогова. - 2016. - №10. - С. 72-76.</li> <li>4. Анализ осложнений миниинвазивных технологий лечения пациентов с синдромом механической желтухи / <u>В.И. Никольский</u> [и др.] // Медицинский альманах. - 2013. - №5 (28). - С. 108-110.</li> <li>5. <u>Никольский, В.И.</u> Трансдуоденальные вмешательства на желчевыводящих путях: ошибки, неудачи, осложнения и их профилактика (обзор литературы) / В.И. Никольский, А.В. Герасимов // Известия высших учебных заведений. Поволжский регион. Медицинские науки.- 2012. - №4. - С. 165.</li> <li>6. <u>Никольский, В.И.</u> Холецистит / В.И. Никольский, А.В. Баулин, - Пенза: ИИЦ ПГУ, 2009 - 243с.</li> </ol>
---	--

ФГБОУ ВО «Пензенский государственный университет» Медицинский институт подтверждает, что соискатель Пузикова Алла Владимировна не является его сотрудником и не имеет научных работ по теме диссертации, подготовленных на базе вышеупомянутой организации или в соавторстве с ее сотрудниками.

Официальный оппонент,  
профессор, д.м.н.

В.И.Никольский

«21 » июня 2018г.

Сведения заверяю:

Ученый секретарь Ученого Совета  
Пензенского Государственного университета,  
кандидат технических наук, доцент



О.С.Дорофеева