

ОТЗЫВ

на автореферат диссертационной работы

Доронина Максима Борисовича: «Сравнительная оценка малоинвазивных способов хирургического лечения калькулезного холецистита», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 - Хирургия.

Желчнокаменная болезнь является весьма распространённой патологией, выявляется у 10-40% населения Земли, преимущественно у женщин. Количество больных калькулезным холециститом за каждые последующие десять лет увеличивается в два раза, охватывая наиболее работоспособную часть населения.

Одним из основных направлений хирургии в последнее время является развитие органосохраняющих операций в сочетании со снижением их травматичности. Эволюция хирургического доступа направлена на уменьшение длины разреза: от традиционной лапаротомии к минилапаротомии, лапароскопии и стремительно развивающемуся в последнее время направлению – минимально инвазивной хирургии. Снижение травматичности доступа может быть достигнуто за счет уменьшения количества портов, например, через единый лапароскопический доступ, единый лапароскопический доступ с дополнительной троакарной поддержкой, а также за счет уменьшения диаметра инструментов – минилапароскопии. В основе стратегии минимизации оперативного доступа лежат последние новейшие достижения лапароскопической хирургии, позволяющие реализовать все этапы операции через один небольшой доступ протяженностью 2,5–3 см с использованием устройства для единого доступа.

С момента выполнения первой в мире однодоступной лапароскопической холецистэктомии G. Navarra в 1997 году до настоящего времени применение этой технологии при остром и остром деструктивном холецистите не было обосновано.

Выше перечисленные положения определяют актуальность выполненной диссертационной работы Доронина М.Б. Новизна исследования состоит в проведении комплексной сравнительной оценки использования четырех лапароскопических технологий: традиционной, являющейся группой сравнения, а также трех изучаемых – единого доступа с троакарной поддержкой и без нее, минилапароскопической. Автором подчеркнута возможность применения всех вышеуказанных технологий при острых формах калькулезного холецистита, а также выполнение сочетанных с холецистэктомией операций.

Структура работы имеет классический стиль представления материала. В диссертации автором проведено достаточное количество клинических наблюдений и использованы необходимые методы статистической обработки. Полученные результаты не вызывают сомнений.

Практическая значимость полученных результатов обусловлена разработкой и внедрением в клиническую практику дифференцированного подхода к лечению различных форм калькулезного холецистита.

Показано, что применение изучаемых минимально инвазивных технологий позволило статистически значимо улучшить результаты лечения пациентов, страдающих калькулезным холециститом.

Результаты исследования опубликованы в 19 печатных работах, 2 из которых - в ВАК рекомендуемых изданиях. Практические рекомендации диссертационного исследования имеют клиническую значимость для клинической практики врачей-хирургов.

В связи с вышеизложенным, можно заключить, что работа М.Б. Доронина «Сравнительная оценка малоинвазивных способов хирургического лечения калькулезного холецистита» по своей актуальности, методическому и научному уровню, новизне полученных данных и их практической значимости полностью отвечает требованиям, изложенным в «Положении о порядке присуждения ученых степеней», предъявляемым к кандидатским

диссертациям, а автор заслуживает присвоения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 - Хирургия.

Доктор медицинских наук., профессор,
заведующий кафедрой факультетской
хирургии и онкологии им. С.Р. Миротворцева
Саратовского государственного медицинского
университета им. В.И. Разумовского,
vertyank@yandex.ru, (845-2)-27-33-70,
410012, Саратов, ул. Большая Казачья, 112

С.В. Вертянкин

Подпись профессора С.В. Вертянкина заверяю