

**ОТЗЫВ**  
**официального оппонента**  
**доктора медицинских наук, профессора, заведующего хирургическим**  
**эндоскопическим отделением Федерального государственного**  
**бюджетного учреждения «Институт хирургии имени А.В. Вишневского»**  
**Министерства здравоохранения Российской Федерации**  
**Старкова Юрия Геннадьевича**  
**на диссертационную работу Нурмухаммадова Жасура Килич угли**  
**«Минимизация доступа при лапароскопической холецистэктомии»,**  
**представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских**  
**наук по специальности 14.01.17 – Хирургия**

**Актуальность**

Распространенность желчнокаменной болезни и значительные затраты общества на ее лечение являются одной из проблем современной медицины. Холелитиазом страдают до 10–15% населения Земли.

Активное внедрение научно-технических достижений в медицину за последние 20 лет способствовали минимизации доступа в хирургии.

Несомненные достоинства эндовидеохирургической методики привлекли внимание хирургов всего мира, и уже к середине 90-х годов XX века лапароскопическая холецистэктомия стала «золотым стандартом» лечения холелитиаза.

Известные преимущества лапароскопической холецистэктомии бесспорны и обусловлены значительным снижением травматичности хирургического доступа. На этом фоне интерес и ожидания хирургов к дальнейшему развитию малоинвазивной хирургии остаются достаточно высокими. В настоящее время отсутствует единое мнение о возможности применения лапароскопической холецистэктомии из 2 доступов, а также нет достоверных данных об улучшении косметических результатов лечения и снижении послеоперационного болевого синдрома по сравнению с традиционной лапароскопической холецистэктомией.

Диссертационная работа Нурмухаммадова Жасура Килич угли «Минимизация доступа при лапароскопической холецистэктомии» актуальна

с позиции сравнительного детального изучения минимизации доступа в хирургическом лечении калькулезного холецистита.

### **Научна новизна**

В работе представлен новый способ лапароскопической холецистэктомии из 2 доступов. Описаны особенности проведения операции из 2 доступов и поэтапно в деталях разработана техника ее выполнения. Автор, основываясь на достаточном клиническом материале, изучил частоту и характер интра- и послеоперационных осложнений. В диссертации проведен анализ ближайших и отдаленных результатов лапароскопической холецистэктомии из 2 доступов. При этом убедительно доказаны эффективность и безопасность данного вмешательства, позволяющего снизить частоту развития местных раневых послеоперационных осложнений, уменьшить болевой синдром в послеоперационном периоде и улучшить косметические результаты хирургического лечения.

### **Научно-практическая значимость**

В выполненной диссертационной работе показана возможность выполнения лапароскопической холецистэктомии из 2 доступов у пациентов с острым холециститом, различным индексом массы тела и после операций на органах нижнего этажа брюшной полости без применения дополнительных специальных инструментов.

### **Содержание диссертации**

Диссертация работы построена по традиционному плану, изложена на 143 страницах машинописного текста, состоит из введения, 4 глав, заключения, выводов, практических рекомендаций и списка литературы. Список литературы включает 295 работ (113 отечественных и 182 иностранных авторов). Диссертация иллюстрирована 11 таблицами и 42 рисунками.

Во введении автором определена актуальность, научная новизна, практическая значимость, сформулированы цель и задачи исследования,

представлена информация о практическом внедрении и научных форумах, где были доложены результаты данного исследования.

Первая глава диссертации посвящена изучению литературных данных, касающихся современных подходов к лапароскопической холецистэктомии. Анализируются техника, необходимое оборудование, результаты и перспективы развития традиционной лапароскопической холецистэктомии, SILS и NOTES технологий. Приведены данные отечественных и зарубежных исследований по вопросам методики выполнения лапароскопической холецистэктомии из 2 доступов. Имеются публикации, оценивающие преимущества и недостатки, тенденции и проблемные позиции технологий различных методик лапароскопической холецистэктомии.

Во второй главе дана общая характеристика больных и методов клинических исследований. В диссертационной работе проанализированы результаты лечения 718 пациентов, страдающих калькулезным холециститом. Применение изучаемых минимально инвазивных способов хирургического лечения калькулезного холецистита обусловило выделение основной группы пациентов, оперированных по методике лапароскопической холецистэктомии из 2 доступов и группы сравнения, лапароскопическую холецистэктомию из 4 доступов. Подробно описаны и грамотно обоснованы использованные методы статистического анализа.

В третьей главе подробно изложена методика выполнения лапароскопической холецистэктомии из 2 доступов.

В четвертой главе приведены результаты хирургического лечения. Проанализированы следующие параметры лечения: средняя продолжительность операции, частота и структура послеоперационных осложнений, уровень болевого синдрома, косметический эффект операции.

Приведены подробные статистические доказательства достоверности полученных результатов.

Заключение логично резюмирует проведенное диссертационное исследование. Выводы работы соответствуют поставленным задачам, грамотно обоснованы и подтверждены ранее представленными результатами. Практические рекомендации являются закономерным завершением выполненной работы, которые позволят улучшить результаты лечения и усовершенствовать подход к хирургическому лечению пациентов, страдающих калькулезным холециститом.

### **Личный вклад автора**

Личное участие автора в получении результатов, изложенных в диссертации, степень достоверности результатов проведенных исследований, их новизна, обоснованность научных положений, выводов и практических рекомендаций не вызывает сомнений. Материалы диссертации достаточно полно изложены в работах, опубликованных соискателем. Работа содержит положения и доводы, свидетельствующие в пользу научной и прикладной значимости решения проблемы, исследованной в диссертации. Оценка научного исследования Нурмухаммадова Ж.К. положительная.

По диссертации опубликовано 6 работ, в том числе 2 – в изданиях, рекомендованных ВАК Министерство образования и науки Российской Федерации для публикации результатов кандидатских диссертаций. Автореферат полностью отражает содержание диссертационной работы.

### **Заключение**

Диссертация Нурмухаммадова Жасура Килич угли на тему «Минимизация доступа при лапароскопической холецистэктомии» является законченным научно-квалификационным трудом, в котором отражено и обосновано решение актуальной задачи по улучшению результатов лечения пациентов с калькулезным холециститом, имеющей существенное значение для хирургии. Работа соответствует требованиям пункта 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.13 г. № 842, предъявляемым к

диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а автор исследования достоин присуждения искомой степени.

Заведующий хирургическим эндоскопическим  
отделением Федерального государственного  
бюджетного учреждения  
«Институт хирургии имени А.В. Вишневского»  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации,  
доктор медицинских наук, профессор

ygstarkov@gmail.com

Старков Ю.Г.

Подпись профессора Ю.Г. Старкова подтверждаю.

Ученый секретарь  
Федерального государственного  
бюджетного учреждения  
«Институт хирургии имени А.В. Вишневского»  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации,  
доктор медицинских наук



Чернова Т.Г.

Основное место работы официального оппонента:  
Федеральное государственное бюджетное учреждение  
«Институт хирургии имени А.В. Вишневского»  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации  
117997, г. Москва, ул. Большая Серпуховская, 27.  
Тел. (495) 764 72 18  
E-mail: vishnevskogo@ixv.ru  
www.vishnevskogo.ru

11.04.2016 г.