

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Мамисашвили Зура Сулхановича на тему: «Новые подходы к диагностике и малоинвазивному хирургическому лечению холедохолитиаза с прогнозированием операционного риска и послеоперационных осложнений», представленной на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия

Проблема желчнокаменной болезни (ЖКБ) в наше время приобрела не только медицинское, но и социальное значение. По имеющимся данным, у современных жителей Земли, желчные камни обнаруживают у 24% женщин и 12% мужчин, причём с каждым годом наблюдается неуклонный рост заболеваемости ЖКБ. Статистические исследования последних десятилетий свидетельствуют о том, что за каждые 10 лет количество больных увеличивается почти в 2 раза. В последние годы всё чаще встречаются осложнённые формы ЖКБ. У 8-10% данной категории больных имеется холедохолитиаз, занимающий лидирующее положение среди причин развития механической желтухи, 60-70% случаев развития желтухи обусловлены именно формированием желчных камней (Гейниц А.В. и соавт. 2010). Лечение холедохолитиаза на настоящем этапе развития хирургии многовариантно. У каждого способа имеются как достоинства, так и свои недостатки, поэтому требуются рациональные тактические подходы и поиск новых технических решений для удаления конкрементов желчевыводящих путей. В настоящее время среди хирургических способов лечения ЖКБ, наиболее распространенными являются малоинвазивные методики лечения. Для лечения холедохолитиаза из малоинвазивных методик сегодня используют эндоскопическую папиллосфинтеротомию и/или литоэкстракцию с одномоментными эндобилиарными вмешательствами. Однако малоинвазивная санация билиарного тракта не всегда выполнима при крупных размерах или вклинении конкремента. Кроме того, во время литоэкстракции, предполагающей

заведение манипулятора за конкремент, возможно повреждение стенок желчных путей. Во всех указанных ситуациях часто возникает необходимость в расширении объема операции. Возможность тонкого управления режимами лазерного воздействия, представляемые хирургическими лазерными генераторами новых поколений и необходимость разработок альтернативных методик при наблюдаемой устойчивой тенденции развития малоинвазивных способов оперирования дало новый импульс к изучению возможности использования лазера для разрушения конкрементов в желчных протоках.

Диссертационная работа Мамисашвили З.С. посвящена улучшению результатов хирургического лечения больных с холедохолитиазом путем совершенствования диагностики, малоинвазивного лечения, экспертной системы прогнозирования операционного риска и послеоперационных осложнений.

Диссидентом был проведен сравнительный анализ традиционных лапаротомных операций, комбинации лапароскопических и эндоскопических вмешательств и оперативных пособий с применением высокоэнергетического лазерного излучения. Усовершенствованы и разработаны новые способы диагностики и малоинвазивного хирургического лечения ХДЛ, выбраны методы патогенетически обоснованного ведения предоперационного, операционного и послеоперационного периодов, с применением сорбционно-оксидантного лечения, позволяющие добиться наиболее благоприятных непосредственных и отдаленных результатов.

Автором в его работе усовершенствованы эндоскопические операционные приемы, также особенности проведения лапароскопической лазерной холедохолитотрипсии, определены параметры работы лазерного литотриптора для разрушения конкрементов различной плотности.

Полученные результаты и выводы достоверны. Это обусловлено достаточным по объему материалом исследования, сочетанием современных, объективных, высокоинформационных методов исследования.

По материалам диссертации опубликована 21 печатная работа, в том числе 15

научных статей в рецензируемых изданиях, рекомендованных для опубликования основных научных результатов диссертаций на соискание ученой степени доктора наук ВАК ДНР, получены 4 патента на полезные модели.

Основные результаты диссертационной работы были представлены на VI съезде хирургов Юга России, посвященном 100-летию со дня рождения члена-корреспондента РАМН, профессора Коваленко П.П. (Ростов-на-Дону, 2019), III и IV Международных медицинских форумах Донбасса «Наука побеждать... болезнь» (Донецк, 2019, 2020), 82-м и 83-м Международных медицинских конгрессах молодых учёных «Актуальные проблемы теоретической и клинической медицины» (Донецк, 2020, 2021), IV Международном научном форуме ДНР «Иновационные перспективы Донбасса» (Донецк, 2020), 104-м Конгрессе POPP (Москва, 2020), IV Ежегодной международной online-телеконференции «Современные аспекты диагностики и лечения опухолей основных локализаций», посвящённой памяти академика Г.В. Бондаря (Донецк, 2021).

В результате исследования все поставленные задачи диссидентом успешно решены. Выводы логично вытекают из приведенного в автореферате материала и полностью соответствуют задачам исследования.

Практические рекомендации, содержащиеся в работе, заслуживают внимания клиницистов и должны быть использованы при диагностике и лечении больных с холецистохоледохолитиазом в медицинских учреждениях различного уровня, занимающихся лечением этой категории пациентов.

Принципиальных замечаний по представленному автореферату нет.

Заключение

Диссертационная работа Мамисашвили Зура Сулхановича «Новые подходы к диагностике и малоинвазивному хирургическому лечению холедохолитиаза с прогнозированием операционного риска и послеоперационных осложнений» соответствует требованиям п.9 «Положения о присуждении ученых степеней»,

утверженного постановлением Правительства РФ от 24.09.2013г. №842 (в ред. Постановления Правительства РФ от 21.04.2016г. №335), предъявляемым к докторским диссертациям, а ее автор заслуживает присуждения ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.17 – Хирургия.

Согласен на обработку персональных данных.

Заведующий кафедрой госпитальной хирургии с курсом детской хирургии ФГБОУ ВО ЧГМА Минздрава РФ,
д.м.н., профессор В.Л. Цепелев



Подпись В.Л. Цепелев заверяю
Начальник отдела кадров

ФГБОУ ВО «Читинская государственная
медицинская академия» Минздрава России

Коржова Т.А.

16.11.2022.

