

ОТЗЫВ

кандидата медицинских наук, доцента, заведующего кафедрой хирургических болезней №1 ФГБОУ ВО «Северо-Осетинская государственная медицинская академия» МЗ РФ Беслекоева Урузмага Саламоновича на автореферат диссертации Кобесова Николая Викторовича «Роль большого дуоденального сосочка в патогенезе постхолецистэктомического синдрома», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17–хирургия.

Актуальность и своевременность работы не вызывает сомнений, так как желчнокаменная болезнь (ЖКБ) занимает 3-е место в общей структуре заболеваний, после сердечно-сосудистой патологии и сахарного диабета. ЖКБ страдает до 15% населения всего мира, в России - до 12% населения.

Хирургическое лечение не всегда избавляет больного от страданий. Частота неудовлетворительных отдаленных результатов после ХЭ составляет 2-40%. Боль и диспептические расстройства в послеоперационном периоде связаны с возникновением, так называемого, постхолецистэктомического синдрома (ПХЭС). Проблема лечения больных с ПХЭС заключается в отсутствии четко разработанных критериев диагностики органической и функциональной патологии, что создает трудности при выборе дифференцированного подхода к лечению данных больных.

На сегодняшний день предлагают различные методы обследования больных с ПХЭС. Среди них эндоскопическая сфинктероманометрия считается наиболее информативным исследованием функции сфинктерного аппарата большого дуоденального сосочка. По сей день, четко не разработаны подходы и критерии к дифференцированной диагностике и медикаментозной коррекции больных с дисфункцией сфинктера Одди. В связи с этим представляется актуальной попытка улучшить результаты ХЭ у

больных с ЖКБ путем основанного на результатах комплексной инструментальной диагностики подхода к лечению этой патологии.

Объект, предмет, цель и задачи исследования сформулированы четко. Структура работы логична и обоснована.

Основные научные положения и выводы сформулированы автором на основе выполненного клинического исследования. Результаты исследований, статистически обработаны и их достоверность не вызывает сомнений. Объем выборки достаточен для получения научно обоснованных выводов, использованные методы исследования современны. Диссертационное исследование построено на высоком методическом уровне. Достоверность результатов исследования подтверждается грамотным статистическим анализом полученного научного материала. При проведении исследования соблюдены принципы биомедицинской этики. Научная новизна исследования не вызывает сомнения. Автором на большом клиническом материале впервые разработана, апробирована в клинических условиях и представлена тактика лечения больных с дисфункцией сфинктера Одди, произведена оценка состояния билиарного тракта с помощью эндоскопической манометрии сфинктера Одди, определены нормальные значения, оценены степень и частота органических и функциональных изменений гепатобилиарной зоны. У данной категории больных выявлены отличительные признаки рубцового стеноза и функциональных нарушений сфинктера Одди, разработаны провокационные тесты для дифференциальной диагностики различных типов дисфункции сфинктера Одди, разработаны критерии к выбору тактики лечения больных в зависимости от типа дисфункции сфинктера Одди, проведена оценка эффективности патогенетической терапии у больных с дисфункцией сфинктера Одди.

Диссертационная работа обладает значительной ценностью для науки, клинической практики. Представленные практические рекомендации целесообразно внедрить в специализированных стационарах, занимающихся проблемой лечения заболеваний гепатобилиарной зоны, что позволит

улучшить результаты лечения данной категории пациентов, уменьшить количество и выраженность послеоперационных осложнений, улучшить реабилитацию пациентов и качество их жизни. Предложенный автором лечебно-диагностический алгоритм позволяет оптимизировать использование современных методов диагностики и лечения различных типов дисфункций сфинктера Одди и улучшить отдаленные результаты лечения больных с ЖКБ.

Диссертационная работа Кобесова Николая Викторовича выполнена в соответствии с планом научно-исследовательских работ ГБОУ ВПО РНИМУ имени Н.И. Пирогова Минздрава России.

Результаты исследований полностью отражены Кобесовым Николаем Викторовичем в научных публикациях и сообщениях на различных научно-практических форумах и конференциях. По результатам исследования опубликовано 8 научных работ, в том числе четыре статьи в изданиях, рекомендованных ВАК РФ. Анализ печатных работ свидетельствует о том, что основные результаты диссертационного исследования представлены в полном объеме. Автореферат полностью отражает содержание диссертации.

Судя по автореферату, в работе рассмотрены роль, место, достоинства и недостатки клинико-лабораторно-инструментальных методов диагностики в аспекте указанной проблемы. Автором показано, что основными методами диагностики постхолецистэктомического синдрома являются трансабдоминальное ультразвуковое исследование, ЭРПХГ и эндоскопическая манометрия сфинктера Одди. Выявлено, что эндоскопическая манометрия сфинктера Одди с фармакологическими пробами позволяет дифференцировать органические и функциональные изменения сфинктерного аппарата большого сосочка двенадцатиперстной кишки у больных с ПХЭС. Доказана эффективность гиосцина бутилбромиды в лечении функциональных изменений сфинктерного аппарата большого сосочка двенадцатиперстной кишки по гипермоторному типу у больных с ПХЭС.

Изложены результаты собственных исследований, где подробно описываются полученные данные с последующим анализом, обобщением и обсуждением.

Выводы и практические рекомендации диссертационной работы обоснованы, соответствуют поставленной цели и задачам, свидетельствуют о доказанных положениях, выносимых на защиту. Основным результатом работы является выработка лечебно-диагностического алгоритма у больных с постхолецистэктомическим синдромом.

Совокупность полученных сведений можно квалифицировать, как решение задачи, имеющей существенное значение для хирургии. Диссертационная работа представляет вполне законченный научный труд, подводящий итоги исследования автора.

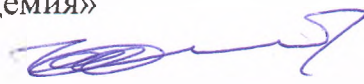
Принципиальных замечаний к автореферату нет. Имеются незначительные погрешности технического характера и стилистические неточности, которые несколько затрудняют осмысление некоторых изложенных сведений. Указанные недочеты не отражаются на общей положительной оценке работы.

Анализ автореферата Кобесова Николая Викторовича «Роль большого дуоденального сосочка в патогенезе постхолецистэктомического синдрома» позволяет сделать вывод о том, что по актуальности, методическому уровню, объему исследований, научной новизне и практической значимости полностью соответствует требованиям п.9 «Положение о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства РФ от 24 сентября 2013 года № 842 в части требований, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор заслуживает искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 - хирургия.

Отзыв составил: заведующий кафедрой хирургии федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Северо-Осетинская государственная медицинская академия» Министерства здравоохранения Российской Федерации, кандидат медицинских наук, доцент Беслекоев Урузмаг Саламонович, 362019, Республика Северная Осетия-Алания, г.Владикавказ, ул. Пушкинская,40. Тел. 8(8672)53-03-97. e-mail: sogma.rso@gmail.com

Кандидат медицинских наук, доцент,
заведующий кафедрой хирургии №1
федерального государственного
бюджетного образовательного учреждения
высшего образования «Северо-Осетинская
государственная медицинская академия»

МЗ РФ

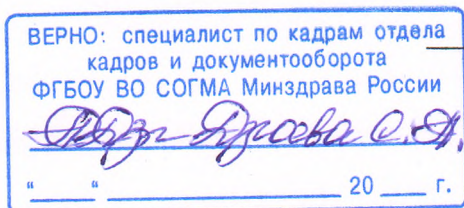


Беслекоев У. С.

Подпись доцента Беслекоева У.С. **заверяю**

Заместитель начальника отдела кадров и
документооборота ФГБОУ ВО «Северо-Осетинская
государственная медицинская академия»

МЗ РФ



Бирагова З.Т.