

выявление холестероза отмечается в основном при его полиповидной форме, а при сетчатой крайне редко. В последние годы холестероз желчного пузыря приобрел и клиническое значение, так как в 15-20% случаев является причиной развития острого холецистита.

Широкое распространение желчекаменной болезни, а в связи с этим и увеличение операций холецистэктомий при её лечении, заставило ряд врачей, особенно терапевтов, применять консервативную терапию - «растворение» камней желчного пузыря, но результаты этого лечения не имеют однозначного ответа.

Несмотря на высокую распространенность заболевания и технический прорыв достигнутый в методах диагностики до сих пор не найдены дифференциально-диагностические критерии между полиповидной формой холестероза и другими полипами желчного пузыря. Это побуждает ряд авторов говорить о необходимости индивидуализации подходов лечения пациентов с различным гистологическим строением полипа и нецелесообразности оперативного лечения всех пациентов.

Поэтому разработка методов диагностики, профилактики и тактики лечения данной категории больных остаются значимыми для практического здравоохранения и медицинской науки.

Работа Г.Б. Миспахова выполнена в соответствии с тематическим планом научных исследований кафедры хирургии им. Н.Д.Монастырского ГБОУ ВПО «Северо-Западный государственный медицинский университет имени И.И. Мечникова».

Научная новизна исследования и полученных результатов, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Научная новизна представленной диссертационной работы весьма объемна. Автором изучена эпидемиология холестероза не только среди больных с патологией желчного пузыря, но и его встречаемость среди всего населения.

На основании анализа большой группы пролеченных пациентов определена ценность сонографического метода в обследовании больных с холестерозом желчного пузыря, выявлены прецизионные сонографические дифференциально-диагностические признаки полиповидной формы холестероза желчного пузыря. В работе проанализированы результаты консервативной терапии пациентов с холестерозом желчного пузыря. Впервые обоснована возможность применения литолитической терапии как метода дифференциальной диагностики доброкачественных полиповидных образований желчного пузыря и в лечении полиповидной формы холестероза желчного пузыря. Впервые установлено, что основной причиной неэффективности растворения конкрементов желчного пузыря является сочетание желче-каменной болезни с сетчатой формой холестероза. С современных позиций обоснованы показания к оперативному лечению и определены возможности консервативной (литолитической) терапии пациентов с холестерозом желчного пузыря. Разработан алгоритм лечебно-диагностических мероприятий, применяемых у пациентов с холестерозом желчного пузыря.

Научные положения и выводы, сформулированные в диссертации, основываются на достаточном количестве клинических исследований (обследования и лечения 3426 пациентов, а также на ультразвуковом скрининге 969 человек на наличие холестероза желчного пузыря) и аргументировано доказываются соответствующими исследованиями. При выполнении работы были использованы современные информативные методы исследования. Полученные данные обработаны в соответствии с общепринятыми методами статистики, что позволяет считать результаты достоверными. Поставленные задачи решены полностью. Научные положения и выводы диссертации логично вытекают из проведенных исследований, что позволяет считать их обоснованными. Практические рекомендации соответствуют содержанию работы и заслуживают одобрения.

Рекомендации по использованию результатов диссертационной работы в практике и учебном процессе

Результаты исследования основаны на анализе и статистической обработке результатов обследования и лечения 3426 пациентов, а также на ультразвуковом скрининге 969 человек на наличие холестерина желчного пузыря. При исследовании применялись клинические, лабораторные, ультразвуковые и морфологические методы, позволяющие объективизировать результаты. Все исследования документированы в историях болезни. Проведенная статистическая обработка материала показывает достоверность и обоснованность полученных автором выводов. Результаты исследования отражены в 17 научных работах, в том числе 4 публикации в центральных журналах, рекомендуемых ВАК РФ.

Значимость для науки и практики полученных результатов

В диссертационной работе Г.Б. Миспахова показана значимость холестерина среди другой патологии желчного пузыря. Автором изучена эпидемиология холестерина желчного пузыря не только среди больных с патологией желчного пузыря, но и его встречаемость среди всего населения.

Определены сонографические дифференциально-диагностические признаки основных гистологических форм доброкачественных полиповидных образований желчного пузыря.

Диссертантом обоснованы показания к оперативному лечению и определены возможности консервативной (литолитической) терапии пациентов с холестерозом желчного пузыря, что имеет важное значение не только в хирургической, но и терапевтической практике.

Разработанный алгоритм лечебно-диагностических мероприятий, применяемых у пациентов с холестерозом желчного пузыря, может служить практическим руководством для врачей, занимающихся патологией гепато-билиарной системы.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы в практике и учебном процессе

Имеются все основания рекомендовать разработанные в диссертационном исследовании Г.Б. Миспахова положения по лечению больных с холестерозом желчного пузыря рекомендовать к широкому клиническому применению в работе научно-исследовательских учреждений медицинского профиля, в практической деятельности поликлиник и стационаров. Материалы исследования также могут быть использованы в учебном процессе кафедр хирургического профиля. а также включения в программу обучения студентов медицинских вузов.

Замечания к работе: принципиальных замечаний по работе нет. На отдельные орфографические ошибки и стилистические неточности автору указано, они не снижают общей положительной ценности работы.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Диссертация Миспахова Гамлета Бахадиновича «Особенности лечебно-диагностической тактики при холестерозе желчного пузыря», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия, выполнена под руководством доктора медицинских наук, профессора В.П.Акимова, является самостоятельной, законченной, научной квалификационной работой, в которой решена актуальная научная задача, имеющая существенное значение для хирургии – улучшение результатов лечения заболеваний желчного пузыря.

По объему выполненных исследований, актуальности, глубине анализа, научной новизне и практической значимости полученных данных отвечает всем требованиям п.9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации №842от 24.09.2013г., предъявляемым к диссертациям на

соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а сам автор достоин присуждения искомой степени по специальности 14.01.17 – хирургия.

Диссертация и отзыв обсуждены и одобрены на заседании кафедры факультетской хирургии ФГБОУ ВПО «Санкт-Петербургский государственный университет», протокол заседания № 6 от «20» июня 2014г.

Доктор медицинских наук, профессор
кафедры факультетской хирургии
медицинского факультета Федерального
государственного бюджетного
образовательного учреждения высшего
профессионального образования «Санкт-
Петербургский государственный университет»
Правительства Российской Федерации



С.А. Варзин

«__» _____ 2014 г.

Контактная информация: 117022, Российская Федерация, г. Санкт-Петербург,
Васильевский остров, 21-я линия, д.8а. Тел.: (812) 326 03 26
E-mail: spbmf@mail.ru