

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Антиняна Карена Дмитриевича на тему «Хирургическая тактика у беременных с осложненными формами желчнокаменной болезни», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9. Хирургия

Гормональные изменения во время беременности способствуют формированию желчнокаменной болезни: увеличение секреции холестерина, снижение секреции желчных кислот и задержка опорожнения желчного пузыря приводят к стазу и перенасыщению. Камни в желчном пузыре наблюдаются у 5%-12% беременных, а симптоматическое заболевание желчевыводящих путей варьирует от 0,05 до 3%. Холецистэктомия является вторым по распространенности неакушерским показанием к хирургическому вмешательству во время беременности с предполагаемой частотой 1,6%. Частота возникновения хирургических осложнений у матери составляет около 4% во всех триместрах, а у плода – 5,8%, включая потерю плода и преждевременные роды.

На сегодняшний день все больше данных свидетельствуют о том, что хирургическое лечение, по сравнению с консервативным лечением, снижает осложнения у матери и плода при желчнокаменной болезни во время беременности. Лапароскопический подход предпочитают больше из-за сокращения пребывания в больнице, финансовых затрат, послеоперационной материнской заболеваемости и смертности, а также меньшего количества осложнений у плода, но переход на открытую операцию допускается исключительно для сложных случаев.

Ранее традиционной общепринятой практикой было откладывать операцию до второго триместра или послеродового периода, однако в настоящее время применение миниинвазивных методов хирургии, дает положительные результаты за пределами этого триместра. Тем не менее, до сих пор отсутствует утвержденный алгоритм хирургического лечения осложненных форм желчнокаменной болезни у беременных на разных сроках гестации. В диссертационной работе Антиняна К.Д. предложен

алгоритм активной хирургической тактики ведения беременных на разных триместрах с осложненной желчнокаменной болезнью, позволяющий улучшить качества жизни данной категории пациентов, что актуально и имеет несомненный научно-практический интерес.

Новизна и значимость исследования. Диссертантом впервые проведено ретроспективный анализ данных историй болезни, результатов лечения, особенностей интра-, ближайшего и отдаленного послеоперационного периода беременных с осложненными формами желчнокаменной болезни. Автором получен патент на способ определения точки установки первого троакара при выполнении urgentных лапароскопических вмешательств при остром холецистите и остром аппендиците во втором и третьем триместре беременности, на основе которого разработан безопасный и эффективный способ выполнения лапароскопической холецистэктомии у женщин на этих сроках гестации. Кроме этого разработан алгоритм активной хирургической тактики ведения беременных с осложненной желчнокаменной болезнью в зависимости от триместра беременности, что позволит избежать возможных перинатальных рисков и улучшить качество хирургической помощи.

Диссертационное исследование проведено на высоком научном уровне. Материалы и методы соответствуют целям и задачам исследования. Статистическая обработка полученных данных методами доказательной медицины соответствует современным требованиям. Выводы и практические рекомендации сформулированы четко, являются логическим отражением сути исследования.

Автореферат написан в соответствии с предъявляемыми к нему требованиями, имеет достаточное количество рисунков и таблиц, в полной мере соответствующих дизайну исследования, и отражает результаты проделанной работы. Принципиальных замечаний по работе нет. Диссертационное исследование соответствует паспорту научной специальности 3.1.9. Хирургия.

Заключение.

Диссертационное исследование Антиняна К.Д. на тему: «Хирургическая тактика у беременных с осложненными формами желчнокаменной болезни», является законченной самостоятельной научно-квалификационной работой, в которой на основании выполненных автором исследований решена научная задача, имеющая существенное значение для практической хирургии – повышение эффективности лечения осложненных форм желчнокаменной болезни у беременных с применением миниинвазивных хирургических методов. По актуальности, уровню проведенных исследований и значимости полученных результатов диссертационная работа полностью соответствует требованиям п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации «О порядке присуждения ученых степеней» от 24.09.2013 г. № 842 (в действующей редакции), предъявляемым к диссертационным работам на соискание ученой степени кандидата наук. Автор диссертационной работы, Антинян Карен Дмитриевич, заслуживает присуждения степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9. Хирургия.

Врач хирург хирургического отделения № 2
государственного бюджетного учреждения здравоохранения
"Научно-исследовательский институт –
Краевая клиническая больница № 1 имени профессора С.В. Очаповского"
министерства здравоохранения Краснодарского края,
доктор медицинских наук

 Андрей Викторович Андреев

Подпись врача хирурга хирургического отделения № 2 ГБУЗ "НИИ-ККБ
№1", д.м.н. Андреева В.В. "заверяю"

Ученый секретарь ГБУЗ "НИИ-ККБ №1"

кандидат медицинских наук, доцент

16.04.2025

 Федор Иванович Ларин


Государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Научно-исследовательский институт –
Краевая клиническая больница № 1 имени профессора С.В. Очаповского" министерства
здравоохранения Краснодарского края (ГБУЗ "НИИ-ККБ №1"); 350086, Краснодарский край, г.
Краснодар, ул. 1 Мая, 167; тел. +7 (861) 215-87-40, 8(861)252-88-57; сайт: <https://kkbo.1.ru>