

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Станкевича Владимира Романовича на тему «Хирургическое лечение морбидного ожирения в сочетании с желчнокаменной болезнью», представленную к защите в диссертационный совет Д 21.1.044.01 при Федеральном государственном бюджетном учреждении «Национальный медицинский исследовательский центр хирургии им. А.В.Вишневского» Министерства здравоохранения Российской Федерации на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9. Хирургия (медицинские науки)

Хронический калькулезный холецистит – самое распространенное хирургическое заболевание у пациентов с морбидным ожирением. Возможность и целесообразность выполнения симультанной холецистэктомии при бариатрической операции до сих пор окончательно не установлены. В ряде исследований, было продемонстрировано, что одномоментное удаление желчного пузыря может повысить риски несостоятельности при продольной резекции желудка или гастрошунтировании. Диссертация В.Р. Станкевича актуальна и имеет значимую цель – изучить возможность, целесообразность и эффективность выполнения симультанной холецистэктомии у пациентов с морбидным ожирением и желчнокаменной болезнью.

В автореферате в достаточном объеме отражены основные положения диссертационной работы, характеристика клинических наблюдений, техника хирургических вмешательств, методы исследования. Представлены основные результаты, выводы и практические рекомендации. Цель диссертационного исследования достигается путем решения нескольких задач: оценка распространенности желчнокаменной болезни и ее осложнений среди пациентов с морбидным ожирением до и после бариатрической операции; разработка методики выполнения симультанной холецистэктомии при продольной резекции желудка и гастрошунтировании лапароскопическим доступом; оценка частоты послеоперационных осложнений при расширении объема бариатрической операции за счет симультанной холецистэктомии; определение рисков осложненного течения желчнокаменной болезни при

отказе от выполнения симультанной холецистэктомии; оценка эффективности препаратов урсодезоксихолевой кислоты в профилактике желчнокаменной болезни после бариатрической операции; определение клинико-экономической целесообразности выполнения симультанной холецистэктомии.

Научная новизна не вызывает сомнения. Хотелось бы выделить то, что изучены распространенность и особенности течения желчнокаменной болезни у пациентов с морбидным ожирением до и после выполнения бариатрической операции. В ходе исследования были определены риски развития осложнений желчнокаменной болезни после бариатрических операций у пациентов с бессимптомным холелитиазом. В диссертационном исследовании В.Р. Станкевича впервые показана безопасность и экономическая целесообразность выполнения симультанной холецистэктомии у пациентов с морбидным ожирением. Внедрение в клиническую практику предложенного автором алгоритма лечения желчнокаменной болезни у бариатрических пациентов позволило снизить расходы на оказание медицинской помощи этой категории больных.

Диссертационная работа В.Р. Станкевича вносит большой вклад в развитие бариатрической хирургии, решая проблему лечения пациентов с морбидным ожирением и желчнокаменной болезнью. Автореферат диссертации соответствует всем установленным требованиям, вопросов и замечаний по автореферату нет.

Анализ автореферата диссертации Станкевича Владимира Романовича на тему «Хирургическое лечение морбидного ожирения в сочетании с желчнокаменной болезнью», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9. Хирургия (медицинские науки), позволяет сделать вывод о том, что данная диссертационная работа является самостоятельной завершенной научно-квалификационной работой, в которой на основании проведенных автором исследований представлено решение актуальной проблемы, имеющей важное

