

## ОТЗЫВ

на автореферат Мерсаидовой Ксении Ивановны  
«Лапароэндоскопическая рандеву-папиллотомия в лечении больных  
желчнокаменной болезнью при среднем риске холангиолитиаза»,  
представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских  
наук по специальности 3.1.9. Хирургия

**Актуальность работы.** Желчнокаменная болезнь (ЖКБ), осложненная холедохолитиазом, встречается у 20% пациентов с симптоматически протекающей ЖКБ. Тактические подходы к лечению пациентов со средним риском холедохолитиаза и ЖКБ однозначно не определены. Учитывая, что у таких пациентов наличие конкрементов в общем желчном протоке подтверждается во время проведения оперативного лечения — лапароскопической холецистэктомии (ЛХЭ) с интраоперационной холангиографией (ИХГ), то чаще всего применяется двухэтапная тактика ведения. Одноэтапная тактика лечения пациентов с холецистохоледохолитиазом является привлекательной альтернативой, но внедрение в клиническую практику хирургических стационаров одноэтапного лечения пациентов с ЖКБ и холедохолитиазом затруднено.

Работа Мерсаидовой К. И. посвящена оценке эффективности, разработанной одноэтапной оперативной методики лечения пациентов со средним риском холедохолитиаза и острым или хроническим калькулезным холециститом.

Таким образом, диссертационная работа Мерсаидовой К.И. актуальна и современна.

**Теоретическая значимость и новизна работы** заключается в том, что впервые показана целесообразность использования разработанной методики лапароэндоскопического оперативного лечения больных с ЖКБ и холедохолитиазом с выполнением ЭПСТ в



технике рандеву в условиях стандартной “лапароскопической” операционной без применения рентгенологического комплекса. Результаты исследования показали клиническую эффективность лапароэндоскопической методики в лечении холецистохоледохолитиаза. Выполнение антеградно-ассистированной рандеву-папиллотомии при ЛХЭ приводит к снижению общего количества послеоперационных осложнений, связанных с транспапиллярным этапом, уменьшает количество госпитализаций пациента в стационар, уменьшает сроки восстановительного периода.

**Практическая значимость работы** заключается в том, что диссертация носит прикладной характер и разработанная оперативная процедура внедрена в клиническую практику хирургических стационаров Свердловской области. На основании исследования даны рекомендации по тактике ведения пациентов со средним риском холедохолитиаза и ЖКБ.

Полученные данные наглядно представлены на 134 страницах диссертации, иллюстрированы 20 таблицами и 23 рисунками.

Результаты исследования опубликованы в журналах рецензируемых ВАК при Минобрнауки России и индексируемых в международной базе цитирования Scopus. Автором получен патент на полезную модель «Катетер для улавливания и проведения эндоскопической струны при лапароэндоскопическом лечении осложненной ЖКБ».

Анализ автореферата Мерсаидовой К.И. «Лапароэндоскопическая рандеву-папиллотомия в лечении больных желчнокаменной болезнью при среднем риске холангиолитиаза» свидетельствует об актуальности, научной новизне, теоретической и практической значимости, что полностью соответствует требованиям пункта 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации



от 24 сентября 2013 г. № 842, предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9 – Хирургия.

Старший научный сотрудник НИЛ  
хирургической гастроэнтерологии и эндоскопии  
ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова  
Минздрава России  
д.м.н.  
3.1.9. Хирургия

  
Будзинский Станислав Александрович

«21» мар 2022г.



Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования «Российский научно-исследовательский медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России)  
117997 г. Москва, ул. Островитянова, 1, тел: +7 (495) 434-14-20  
[rsmu@rsmu.ru](mailto:rsmu@rsmu.ru), <http://rsmu.ru>



## ОТЗЫВ

на автореферат Мерсаидовой Ксении Ивановны

«Лапароэндоскопическая рандеву-папиллотомия в лечении больных желчнокаменной болезнью при среднем риске холангиолитиаза», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9. Хирургия

**Актуальность работы.** Работа Мерсаидовой К. И. посвящена проблеме одноэтапного оперативного лечения пациентов со средним риском холедохолитиаза и острым или хроническим калькулезным холециститом.

Актуальность этой темы обусловлена рядом обстоятельств. Во-первых, значимость проблемы сочетания желчнокаменной болезни (ЖКБ) и холедохолитиаза неуклонно возрастает, что обусловлено масштабами её распространенности как в мире, так и в России. Во-вторых, несмотря на известные критерии рисков холедохолитиаза и тактических подходов лечения, остается открытым вопрос об одноэтапном лечении холецистохоледохолитиаза, особенно у пациентов со средним риском холедохолитиаза, оперированных в неотложном порядке, и соответственно необходимостью коррекции билиарной патологии в условиях стандартной лапароскопической операционной. В-третьих, поиск новых, доступных способов применения рандеву-папиллотомии, может улучшить прогноз и снизить риски послеоперационных осложнений, ассоциированных с эндоскопической папиллосфинктеротомией (ЭПСТ). Таким образом, диссертационная работа Мерсаидовой К.И. актуальна и современна.

**Теоретическая значимость и новизна** работы заключается в том, что впервые разработана методика лапароэндоскопического оперативного лечения больных с ЖКБ и холедохолитиазом с выполнением ЭПСТ с использованием техники рандеву в условиях стандартной операционной. Автором разработано, запатентовано и внедрено в практику оригинальное устройство для выполнения координированных действий всеми участникам



операции с сохранением требований СанПиНа 3.3686-21 к выполнению нестерильных и стерильных эндоскопических вмешательств. Обоснована целесообразность применения модифицированной методики у пациентов со средним риском холедохолитиаза и острым или хроническим холециститом. Оценена эффективность и риски послеоперационных осложнений при клиническом применении разработанной методики. Автор впервые показал преимущество выполнения рандеву-папиллотомии у пациентов со средним риском холедохолитиаза и острым или хроническим калькулезным холециститом перед стандартной двухэтапной операцией.

**Практическая значимость работы** заключается в том, что диссертантом на основании собственного исследования даны рекомендации по тактике ведения пациентов со средним риском холедохолитиаза и ЖКБ, заключающиеся в целесообразности выполнения им одноэтапного лапароэндоскопического рандеву.

Полученные данные наглядно представлены в таблицах и рисунках.

Результаты исследования освещены в опубликованных по теме диссертации трех печатных работах, в том числе в журналах, рецензируемых ВАК при Минобрнауки России, в медицинском журнале, индексируемом в международной базе цитирования Scopus. Автором получен патент на полезную модель «Катетер для улавливания и проведения эндоскопической струны при лапароэндоскопическом лечении осложненной ЖКБ».

На основании изученного автореферата, содержащего полные сведения об актуальности, научной новизне и практической значимости, диссертационная работа Мерсаидовой К.И. «Лапароэндоскопическая рандеву-папиллотомия в лечении больных желчнокаменной болезнью при среднем риске холангиолитиаза» соответствует требованиям пункта 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 г. № 842, предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор заслуживает



присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности  
3.1.9 – хирургия.

Профессор кафедры хирургии №1 ФПК и ППС  
ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России  
д.м.н., проф. 3.1.9. Хирургия

Быков Михаил Ильич

2022г.

Подпись д.м.н., профессора Быкова М.И.  
ЗАВЕРЯЮ:

Начальник управления кадров  
ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России

Васильева И.А.

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Кубанский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России)  
350063 г. Краснодар, ул. Митрофана Седина, 4 8 (800) 444-19-20,  
[corpus@ksma.ru](mailto:corpus@ksma.ru), <http://ksma.ru>