

ОТЗЫВ

**на автореферат диссертации МАКАРОВОЙ ЮЛИИ ВИКТОРОВНЫ
«БОЛЕВЫЕ И ГАСТРОИНТЕСТИНАЛЬНЫЕ ПРОЯВЛЕНИЯ ПРИ
ДЕСЯТИЛЕТНЕМ НАБЛЮДЕНИИ БОЛЬНЫХ ЖЕЛЧНОКАМЕННОЙ
БОЛЕЗНЬЮ», представленную на соискание ученой степени кандидата
медицинских наук по специальности: 3.1.18 – внутренние болезни**

Актуальность изучаемой темы. Несмотря на снижение числа хирургических послеоперационных осложнений вследствие стремительного развития малоинвазивных лапароскопических подходов за последний век, вопрос последствий холецистэктомии очень актуален, что подтверждается растущим количеством публикаций, посвященных постхолецистэктомическому синдрому и причинам его возникновения. Важной задачей внутренних болезней является формирование стратегии индивидуального подхода при выборе тактики ведения больных с желчнокаменной болезнью, учитывая при этом наличия факторов риска неблагоприятных исходов оперативного лечения.

Цель и задачи исследования четко сформулированы. Выводы соответствуют цели и задачам.

Результаты диссертационной работы Макаровой Ю.В. основаны на проведении 2-х этапов исследования с участием больных желчнокаменной болезнью. Дизайн исследования проиллюстрирован и подробно описан в тексте автореферата. I этап включал проспективное наблюдение за больными, перенесшими холецистэктомию по поводу желчнокаменной болезни (113 больных). Оценивались клинические проявления со стороны органов желудочно-кишечного тракта, 54 анамнестических параметра, динамика качества жизни больных (анкеты SF-36) через 10 лет после холецистэктомии, в сравнении с исходными данными. На II этапе сформирована группа больных желчнокаменной болезнью, не подвергавшихся хирургическому лечению (92 больных). Динамика клинических проявлений и анамнестических параметров оценивалась по данным архива историй болезней этой группы в динамике 10 летнего наблюдения.

Используемые методы исследования позволяют ответить на поставленные цель и задачи исследования. Оценка основных клинических симптомов/синдромов проводилась согласно Российским и международным рекомендациям по диагностике заболеваний органов желудочно-кишечного тракта.

Методы статистической обработки современны, применены корректно. Полученные результаты позволяют сделать имеющиеся выводы.

Научная новизна и практическая значимость работы заключается в продемонстрированных значимых различиях между группами больных после холецистэктомии и неоперированных- через 10 лет наблюдения, в зависимости от варианта течения (бессимптомное и симптомное), а также ассоциации с рядом данных анамнеза и проявлений постхолецистэктомического синдрома в ранний послеоперационный период уже через 6 месяцев. В группе больных после холецистэктомии произошло ожидаемое снижение качества жизни за 10 лет наблюдения, без значимых различий в группах с разнящимся течением патологии исходно. Наиболее значимые корреляционные связи выявлены между сниженными показателями качества жизни и различными вариантами болевого абдоминального синдрома в группе больных с исходно бессимптомным течением в отдаленный период после холецистэктомии. Выявлено прогрессирование частоты различных гастроинтестинальных симптомов преимущественно преобладающих в группе оперированных больных.

С позиции практической значимости важными являются предложенные подходы по определению тактики ведения больных в зависимости от риска возникновения постхолецистэктомического синдрома у больных с желчнокаменной болезнью, который повышается при наличии анамнестических или клинических предикторов, впервые выявленных и описанных в диссертационной работе Макаровой Ю.В.

Таким образом, по результатам изучения автореферата, можно сделать заключение, что диссертационная работа Макаровой Юлии Викторовны «Болевые и гастроинтестинальные проявления при десятилетнем наблюдении больных желчнокаменной болезнью», выполненная под руководством доктора

3