

**ОТЗЫВ
ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА**

доктора медицинских наук, профессора Семенова Дмитрия Юрьевича на диссертационную работу Китаевой Марии Андреевны на тему: «Тактика лечения беременных женщин с симптомным течением желчекаменной болезни», представленную к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9 – Хирургия.

Актуальность темы исследования

Желчекаменная болезнь является одним из самых распространенных в мире заболеваний. Однако, актуальность проведенного исследования обусловлена не только мировой распространенностью данной патологии, но и высокой частотой развития ее симптомного и осложненного течения, в том числе и у беременных женщин. Несмотря на значительный прогресс за последние годы в диагностике и лечении пациенток с данной патологией, показатели неблагоприятного исхода гестации на фоне осложненного течения ЖКБ продолжают сохраняться на достаточно высоком уровне.

До настоящего времени многие клиницисты придерживаются консервативного лечения пациенток с симптомным течением ЖКБ на фоне беременности. Однако с развитием лапароскопических методов диагностики и лечения это не всегда обосновано и приводит к увеличению риска развития осложненных форм ЖКБ. В то время как возможность выполнения ЛХЭ в экстренном порядке у беременных вызывает одобрение, рутинное использование данного метода в плановом порядке во время гестации вызывает массу споров и разногласий среди исследователей. Это связано с отсутствием четко сформулированных рекомендаций о показаниях и противопоказаниях выполнения ЛХЭ в плановом порядке при симптомном течении ЖКБ на фоне гестации. Отсутствие единой концепции понимания данного вопроса является краеугольным камнем сохраняющихся тенденций

роста осложненных форм ЖКБ во время беременности при симптомном течении данного заболевания.

Научная новизна исследования

На достаточной выборке пациентов (221 беременная) путем проведения когортного исследования был выполнен анализ тактики лечения в ретро- и проспективных группах от момента поступления данной категории больных до их выписки. Анализ ретроспективной группы позволил выделить факторы и доказать их связь с риском развития осложненных форм ЖКБ у беременных. Это позволило распределить данных пациенток на три группы в зависимости от риска развития осложненных форм ЖКБ и сформулировать лечебную тактику для каждой из них. Также в ходе исследования определены оптимальные сроки гестации для выполнения ЛХЭ при симптомном течение ЖКБ у беременных женщин.

Достоверность и обоснованность полученных результатов

Достоверность и обоснованность полученных автором результатов не вызывает сомнений. Достоверность работы обусловлена достаточным объёмом клинических исследований.

При обработке данных использовались параметрические и непараметрические методы статистического анализа: t-критерий Стьюдента, U-критерий Манна-Уитни, критерий корреляции Спирмена, критерий Колмагорова-Смирнова, критерий Пирсона, а также применялся кластерный анализ K-средних

Содержание научно-квалификационного исследования, его оформление, структура

Диссертационная работа изложена в классическом стиле на 112 страницах текста стилистически грамотным и легко воспринимаемым языком. Состоит из введения, обзора литературы, материалов и методов исследования, результатов работы, обсуждения, выводов, практических рекомендаций и списка литературы, состоящего из 148 источников (33 отечественных и 115 иностранных работ). Диссертационное исследование иллюстрировано 14 рисунками, 31 таблицами и тремя приложениями.

Введение посвящено актуальности исследования, определению цели, формулированию задач, отражена научная новизна и практическая значимость работы, представлены положения, выносимые на защиту.

Обзор литературы дает полное представление о современном состоянии проблемы лечения симптомного течения желчекаменной болезни во время гестации. В главе содержится информация о сформулированных на сегодняшний день представлениях об этиопатогенезе желчекаменной болезни на фоне гестации, освещены подходы к маршрутизации данных пациенток, возможностях диагностических методов при ЖКБ во время беременности, а также эволюция методов лечения данной патологии у беременных.

Во второй главе представлены данные о материалах и методах исследования. Подробно указана методология проведенного научного исследования, включая клинические способы оценки научной работы. Структурирован алгоритм включения больных в исследование. Представлена общая характеристика пациентов. Подробно описаны методы клинической, лабораторной, инструментальной диагностики.

В третьей главе исследования представлен анализ результатов лечения симптомного течения ЖКБ у беременных ретроспективной группы.

Определены факторы, влияющие на развитие осложненных форм ЖКБ на фоне симптомного течения данного заболевания. Выполнено ранжирование баллов к каждому фактору, что позволило разделить беременных с хроническим калькулезным холециститом и печеночными коликами на 3 группы риска развития осложненных форм ЖКБ- низкая, средняя, тяжелая. Также проанализирована маршрутизация данных пациенток и выявлены факторы, влияющие на снижение эффективного лечения данной категории больных. Все это позволило сформулировать лечебно-диагностический алгоритм для данной категории больных.

В четвертой главе представлены результаты применения, ранее сформулированного алгоритма у проспективной группы пациентов. Выполнен анализ результатов тактики лечения в ретро- и проспективной группах, который отражает эффективность использования предложенного алгоритма, включающий их обследование в условиях СтОСМП и распределения на группы риска развития осложненных форм ЖКБ. Также в данной главе определены оптимальные сроки гестации для выполнения ЛХЭ в плановом порядке во время беременности, у женщин входящих в группу высокого риска.

Заключительная глава посвящена обсуждению результатов проведенного исследования. Сформулированные автором задачи соответствуют выводам.

Основные положения и результаты диссертационного исследования достаточно полно отражены в печатных работах. По материалам диссертации опубликовано 16 печатных работ, в том числе 2 статьи в журналах, включенных в перечень рецензируемых научных изданий, рекомендованных ВАК при Минобрнауки России, в которых должны быть опубликованы основные научные результаты диссертаций на соискание ученых степеней доктора и кандидата наук, а также получен патент «Способ селективной ретроградной канюляции холедоха при выполнении эндоскопической папиллосфинктеротомии».

Автореферат диссертации представляет собой краткое изложение наиболее важных и существенных результатов диссертационного исследования и написан с соблюдением ГОСТ.

В процессе изучения диссертационной работы возникли вопросы, требующие уточнения:

1. Влияли ли выявленные размеры конкрементов при определении группы риска и дальнейшей тактики лечения беременных с симптомным течением ЖКБ?

2. Включали ли консервативные методы лечения симптомного течения желчекаменной болезни у беременных применение антибактериальных препаратов? Если да, то какие группы препаратов предпочтительнее использовать во время беременности?

Заданные вопросы не носят принципиального характера и не снижают научной ценности диссертационной работы.

Замечания

Замечаний по содержанию работы не имеется.

Заключение

Диссертационное исследование Китаевой Марии Андреевны на тему «Тактика лечения беременных женщин с симптомным течением желчекаменной болезни» является законченной научно-квалификационной работой. В работе диссертантом изучена эффективность различных гибридных хирургических вмешательств в лечении осложненного течения желчекаменной болезни, что имеет большое значение для практической хирургии. Представленная работа соответствует требованиям, установленным п.9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней» ВАК Российской Федерации, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации.

Федерации от 24.09.2013 г. № 842 (в новой редакции постановления Правительства Российской Федерации № 335 от 21.04.2016 г. и №1168 от 01.10.2018 г.) предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а ее автор заслуживает присуждения искомой степени по специальности 3.1.9 – Хирургия.

Доктор медицинских наук, профессор,
Главный научный сотрудник ФГБУ «СПб НИИФ»
Д.Ю. Семенов

Подпись Семенова Д.Ю. заверяю,

Членский секретарь



федеральное государственное бюджетное учреждение «Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт фтизиопульмонологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации, 194064, Россия, Санкт-Петербург, Политехническая ул., д.32
Телефон: +7 (812) 775-75-55,
e-mail: info@spbniif.ru

01.03.2024