

ОТЗЫВ
ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

доктора медицинских наук, профессора Демко Андрея Евгеньевича на диссертационную работу Попова Дмитрия Николаевича на тему: «Гибридные хирургические вмешательства в лечении острого холангита и билиарного сепсиса на фоне холецистохоледохолитиаза», представленную к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – Хирургия.

Актуальность темы исследования

В современном обществе желчнокаменная болезнь твердо заняла место одного из самых распространённых заболеваний в популяции. По данным Всемирного конгресса гастроэнтерологов 10% взрослого населения страдает желчекаменной болезнью и при сохранении текущих темпов роста к 2050 году эта цифра вырастет до 20%. Среди всех форм данного заболевания наиболее сложная в плане формирования единого лечебно-диагностического алгоритма – сочетанный холецистохоледохолитиаз. На фоне данной патологии нередко развитие таких осложнений как острый холангит и билиарный сепсис, что в еще большей степени усложняет выбор лечебной тактики.

На сегодняшний день, несмотря на наличие «золотых стандартов» лечения калькулёзного холецистита и холедохолитиаза как изолированных заболеваний, не существует единых подходов к лечению сочетанного холецистохоледохолитиаза, осложненного острым холангитом и билиарным сепсисом. В большинстве случаев, когда встаёт вопрос о выборе той или иной тактики лечения, хирург вынужден отталкиваться от опыта сложившейся хирургической школы, технических возможностей и своих личных предпочтений.

Наиболее перспективными хирургическими технологиями в лечении данной группы больных являются одномоментные гибридные операции,

которые представляют собой сочетание лапароскопической холецистэктомии и различных вариантов эндоскопической санации билиарного тракта. Наиболее перспективными среди таких видов вмешательств можно считать одномоментную лапароскопическую холецистэктомию в сочетании с эндоскопической папиллосфинкторотомией и литоэкстракцией, одномоментную лапароскопическую холецистэктомию в сочетании с эндоскопической папиллосфинкторотомией по методике «Рандеву» и литоэкстракцией и одномоментную лапароскопическую санацию билиарного тракта – лапароскопическую холецистэктомию и лапароскопическую холедохолитотомию. Несмотря на большое разнообразие вариантов операций, выбор хирургической тактики на сегодняшний день за частую основывается лишь на предпочтениях хирурга и возможностях стационара.

Научная новизна исследования

Научно-исследовательская работа Попова Д.Н. и выводы, сформулированные по её результатам представляют значимую научную и практическую ценность. На основании опыта лечения 126 пациентов с холецистохоледохолитиазом, осложненным острым холециститом, холангитом или билиарным сепсисом определены показания для использования каждого из вышеуказанных видов вмешательств. Проанализированы инструментальные методы визуализации внепеченочных желчевыводящих путей и сформулирован алгоритм дооперационной диагностики холедохолитиаза. Разработана модификация метода селективной ретроградной канюляции холедоха при одномоментной ЛХЭ и ЭПСТ и показаны преимущества ее использования относительно стандартной методики выполнения ЭПСТ.

Достоверность и обоснованность научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных автором

Достоверность и обоснованность научных положений, выносимых на защиту, не вызывает сомнений. Основные положения, выводы и рекомендации полностью обоснованы и логически вытекают из полученных автором данных. Работа написана ясным литературным языком, иллюстрирована таблицами и рисунками.

Обработка результатов проведена с использованием общепринятых статистических методов, что позволяет считать результаты и выводы работы достоверными. Выводы и практические рекомендации лаконичны и обоснованы, полностью соответствуют содержанию работы и не вызывают принципиальных возражений.

Объём исследований и наблюдений, теоретических расчётов достаточен для обоснования степени достоверности положений, выводов и практических рекомендаций, изложенных в диссертации.

По теме диссертации опубликовано 16 научных работ, из них 3 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».

Значимость результатов для науки и медицинской практики

В проведенном Поповым Д.Н. исследовании впервые проанализирована эффективность различных видов гибридных хирургических вмешательств у пациентов с острым холециститом,

холангитом или билиарным сепсисом при сочетанном холецистохоледохолитиазе. Путем этапного статистического анализа определены показания для каждого из видов операций. Также оценена эффективность различных методов инструментальной диагностики холедохолитиаза на предоперационном этапе, что в совокупности по результатам проведенного исследования позволило сформулировать лечебно-диагностический алгоритм у пациентов с холецистохоледохолитиазом, осложненным острым холециститом, холангитом или билиарным сепсисом.

Содержание научно-квалификационного исследования, его оформление, структура

Диссертационная на 126 страницах машинописного текста. Состоит из введения, обзора литературы, трех глав, обсуждения, выводов, практических рекомендаций, списка условных сокращений и списка литературы, (82 отечественных источника и 114 иностранных). Работа иллюстрирована 9 рисунками и 42 таблицами.

Во введении изложена актуальность проблемы, сформулированы цель, задачи исследования и основные положения, выносимые на защиту, а также научная новизна, практическая ценность и апробации полученных данных.

Обзор литературы (глава 1) дает полное представление о современном состоянии проблемы и четко очерчивает круг нерешенных вопросов. В главе содержится информация об особенностях этиопатогенеза холангита и билиарного сепсиса, освещены подходы к диагностике, терминологии и классификации воспалительной патологии желчевыводящих путей. Помимо этого, освещена роль гибридных хирургических вмешательств в лечении сочетанного холецистохоледохолитиаза.

В главе 2 представлены методы, применяемые в исследовании, и материалы работы. Подробно указана методология проведенного научного

исследования. Структурирован алгоритм включения больных в исследование, в результате использования которого было включено 126 пациентов. Представлена общая характеристика больных. Подробно описаны методы клинической, лабораторной, инструментальной диагностики.

В третьей главе проведен подробный анализ современных технологий инструментальной диагностики холедохолитиаза, использованный в ходе предоперационного обследования. Определена чувствительность и специфичность в верификации конкрементов желчевыводящих путей таких диагностических методов как ультразвуковое исследование органов брюшной полости, магнитно-резонансная холангиопанкреатография и эндоскопическая ультрасонография. По результатам был сформулирован алгоритм предоперационной диагностики пациентов с желчекаменной болезнью и клинической картиной механической желтухи.

В четвертой главе представлены результаты собственных научных исследований. Первоначально, путем рандомизации, пациенты были распределены на группы, согласно выполняемому оперативному вмешательству. В связи с неоднозначностью полученных данных, следующим этапом была определена связь количества конкрементов их размеров и диаметра холедоха с результатами лечения, что в результате позволило сформулировать показания для каждого вида гибридного хирургического вмешательства. Отдельно была проведена оценка эффективности запатентованного способа селективной ретроградной канюляции холедоха.

В заключении подведены итоги выполненной работы. Выводы и практические рекомендации вытекают из данных, полученных в результате исследования, являются обоснованными, соответствуют поставленным задачам, практические рекомендации соотнесены с полученными данными и логично вытекают из них.

Автореферат в полной мере отражает содержание диссертационной работы, оформлен с соблюдением ГОСТ.

В ходе анализа диссертационного исследования возник ряд вопросов, требующих уточнения:

1. По данным литературы существуют и другие способы выполнения «Рандеву» ЭПСТ. Использовали ли вы их в своей работе? И в зависимости от чего стоит отдавать предпочтение тому или иному способу?

2. Проводилась ли профилактика постманипуляционного панкреатита? Если да, то какая?

3. Какова частота резидуального холедохолитиаза? Какие оперативные вмешательства выполнялись при его выявлении?

Заключение

Диссертационное исследование Попова Дмитрия Николаевича на тему «Гибридные хирургические вмешательства в лечении острого холангита и билиарного сепсиса на фоне холецистохоледохолитиаза» является законченной научно-квалификационной работой. В ходе исследования диссертантом изучена эффективность гибридных хирургических вмешательств в лечении холангита и билиарного сепсиса на фоне холецистохоледохолитиаза и определены показания для выполнения каждого вида вмешательства. Полученные результаты, несомненно, представляют 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 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

14.01.17 – хирургия.

Официальный оппонент:

Доктор медицинских наук, профессор,
заместитель главного врача по хирургии
ГБУ СПб НИИ СП им.И.И.Джанелидзе
«05» 04 2021г.



А.Е. Демко

Подпись д.м.н., профессора Демко Андрея Евгеньевича заверяю.

Ученый секретарь Ученого совета

ГБУ СПб НИИ СП им.И.И.Джанелидзе

доктор медицинских наук, доцент

«05» 04 2021г.



И. М. Брасукова

Адрес: 192242, Санкт-Петербург, Будапештская ул. 3, лит. А

Телефон: 8(812)-744-86-75, e-mail: info@emergency.spb.ru