

ОТЗЫВ

официального оппонента

доктора медицинских наук профессора Земляного Вячеслава Петровича
на диссертацию 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

Актуальность темы диссертационного исследования Попова Д.Н. является бесспорной. Желчнокаменная 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 осложненного течения, в том числе и воспалительного процесса в желчевыводящих путях – холангита и билиарного сепсиса, которые могут возникать у больных с сочетанным калькулёзным холециститом и холедохолитиазом. Несмотря на значительный прогресс за последние годы в диагностике и лечении пациентов с данной патологией, показатели летальности продолжают сохраняться на достаточно высоком уровне.

При сочетанном холецистохоледохолитиазе на сегодняшний день, при отсутствии противопоказаний, все большее число клиницистов отдает предпочтение минимально инвазивным одномоментным операциям, представляющим собой сочетание лапароскопической холецистэктомии с различными вариантами эндоскопической и лапароскопической санаций билиарного тракта. Однако, в большинстве случаев, когда встаёт вопрос о

выборе того или иного метода оперативного лечения при воспалительной патологии желчевыводящих путей (холангит и билиарный сепсис), возникающей на фоне сочетанного холецистохоледохолитиаза, хирург как правило отталкивается от технических возможностей стационара, опыта сложившейся хирургической школы и своих личных предпочтений, а не руководствуется определенными показаниями. Отсутствие единой концепции понимания данного вопроса является краеугольным камнем сохраняющихся тенденций роста осложнений и летальности. В этой связи тема диссертационного исследования Попова Д.Н. является актуальной, своевременной и представляет несомненный интерес в научном и практическом отношении.

НАУЧНАЯ НОВИЗНА ИССЛЕДОВАНИЯ

Научная новизна представленной диссертационной работы не вызывает сомнений. Проведено проспективное рандомизированное исследование, при котором было выполнено сравнение эффективности трёх видов гибридных хирургических вмешательств (одномоментной лапароскопической холецистэктомии и эндоскопической папиллосфинктеротомии, одномоментной лапароскопической холецистэктомии и эндоскопической папиллосфинктеротомии, выполненной по методу «Рандеву» и одномоментной лапароскопической холецистэктомии и лапароскопической холедохолитотомии) в лечении холецистохоледохолитиаза, осложненного холангитом и билиарным сепсисом. При этом автором были определены показания для использования каждого из вышеуказанных видов вмешательств. Проанализированы инструментальные методы визуализации внепеченочных желчевыводящих путей и сформулирован предоперационный диагностический алгоритм применительно к больным желчнокаменной болезнью, осложненной механической желтухой. Разработана модификация

метода селективной ретроградной канюляции холедоха при одномоментной лапароскопической холецистэктомии и эндоскопической папиллосфинктеротомии и показаны преимущества ее использования относительно стандартной методики выполнения эндоскопической папиллосфинктеротомии.

ТЕОРЕТИЧЕСКАЯ И ПРАКТИЧЕСКАЯ ЗНАЧИМОСТЬ

Представленный в диссертации широкий спектр современных диагностических методов расширяет представления о вариантах течения осложненных форм желчнокаменной болезни и позволяет успешно использовать гибридные хирургические вмешательства с позиций целенаправленного патогенетического подхода.

В диссертационном исследовании разработаны и уточнены показания к выполнению различных видов гибридных хирургических вмешательств, разработан оригинальный метод селективной ретроградной канюляции холедоха при одномоментной лапароскопической холецистэктомии и эндоскопической папиллосфинктеротомии, сформулирован алгоритм предоперационной диагностики холедохолитиаза. Все перечисленные разработки обладают несомненной практической значимостью, поскольку позволяют избрать дифференцированную хирургическую тактику у пациентов с холецистохоледохолитиазом, эффективно использовать гибридные минимальноинвазивные хирургические методы лечения и таким образом существенно улучшить результаты лечения этой тяжелой категории больных.

Представленные данные могут быть использованы в работе отделений хирургического профиля в лечебно-диагностических центрах и стационарах.

ДОСТОВЕРНОСТЬ И ОБОСНОВАННОСТЬ ПОЛУЧЕННЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ

Достоверность основных положений, выводов и практических рекомендаций не вызывает сомнений. Число проведенных исследований базируются на достаточном клиническом материале. В работе представлен анализ диагностики и лечения 126 пациентов желчнокаменной болезнью, осложненной холедохолитиазом. Представленный клинический материал в количественном и качественном отношении достоверен. Используемые в диссертации методики исследования информативны и позволили решить те задачи, которые были поставлены диссертантом. Сравнимые группы идентифицированы современными объективными методиками. Все материалы сведены в хорошо продуманные таблицы и рисунки. Обработка полученных результатов осуществлялась путем применения современных методов вариационной статистики.

СОДЕРЖАНИЕ РАБОТЫ, ЕЕ ЗАВЕРШЕННОСТЬ И ОФОРМЛЕНИЕ

Диссертационная работа изложена в классическом стиле на 126 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 196 источников (82 отечественных и 114 иностранных работ). Диссертационное исследование иллюстрировано 9 рисунками и 42 таблицами.

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 осложненных форм желчнокаменной болезни. В главе содержится информация о сформулированных на сегодняшний день представлениях об этиологии и патогенезе воспалительной патологии желчевыводящих путей, освещены подходы к диагностике, терминологии и классификации. Помимо этого подробно рассмотрена роль гибридных хирургических вмешательств в лечении сочетанного холецистохоледохолитиаза.

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 современных технологий инструментальной диагностики холедохолитиаза. Автором 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 желчнокаменной болезнью и клинической картиной механической желтухи.

В четвертой главе представлены результаты собственного исследования. Первоначально произведена оценка результатов

рандомизированного исследования. Следующим этапом с использованием статистических методов определена связь количества конкрементов их размеров и диаметра холедоха с результатами лечения, что в результате позволило сформулировать показания для каждого вида гибридного хирургического вмешательства. Также в данной главе оценена эффективность запатентованного способа селективной ретроградной канюляции холедоха.

Заключительная глава посвящена обсуждению результатов проведенного исследования.

Выводы и практические рекомендации вытекают из данных, полученных в результате исследования, соответствуют цели и задачам исследования. Публикации и автореферат полностью отражают основные положения диссертации. Таким образом, диссертационное исследование Попова Д.Н. следует признать завершенным.

Основные положения диссертации доложены и обсуждены на научных заседаниях и конференциях различного уровня. Материалы диссертационного исследования в полной мере отражены в периодической печати. По теме диссертационного исследования опубликовано 16 печатных работ, в том числе 3 статьи в изданиях, рекомендованных ВАК Министерства науки и высшего образования РФ, а также получен патент «Способ селективной ретроградной канюляции холедоха при выполнении эндоскопической папиллосфинктеротомии».

Результаты диссертационного исследования внедрены в практическую деятельность отдела общей и неотложной хирургии НИИ хирургии и неотложной медицины ФГБОУ ВО ПСПбГМУ им. акад. И.П. Павлова.

В дальнейшем предложенная лечебно-диагностическая программа у больных с осложненным течением желчнокаменной болезни может быть рекомендована к внедрению в отделениях хирургического профиля

учреждений здравоохранения различного уровня, а также учебном процессе у студентов, аспирантов, ординаторов.

Принципиальных замечаний по диссертационной работе нет.

В ходе работы у меня возник ряд вопросов к соискателю, ответы на которые следует дать во время защиты:

1. Какие Вы видите возможности применения гибридных хирургических вмешательств при внутripеченочном литиазе?
2. Применялась ли контактная литотрипсия при размерах конкрементов более 1 см в качестве попытки его фрагментации?
3. Какой процент неудачных попыток канюляции пузырьного протока в связи с вариабельностью его анатомического строения?

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Диссертация Попова Дмитрия Николаевича «Гибридные хирургические вмешательства в лечении острого холангита и билиарного сепсиса на фоне холецистохоледохолитиаза», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности: 14.01.17 – хирургия, выполненная под руководством доктора медицинских наук доцента Королькова А.Ю., является законченной научно-квалификационной работой, имеющей существенное значение для хирургии, в которой содержится решение актуальной научной задачи – улучшение результатов лечения больных с осложненным течением желчнокаменной болезни.

По своей актуальности, объему выполненных исследований, научной новизне и практической значимости полученных данных представленная работа соответствует требованиям пункта 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 г. № 842 (в ред. постановлений

Правительства РФ от 21.04.2016 № 335, от 01.10.2018г. № 1168) предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а ее автор заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности: 14.01.17 – хирургия.

Официальный оппонент:

Заведующий кафедрой факультетской хирургии имени И.И. Грекова
Федерального государственного бюджетного образовательного
учреждения высшего образования «Северо-Западный государственный
медицинский университет имени И.И. Мечникова»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

д.м.н., профессор

Земляной Вячеслав Петрович

Адрес учреждения: 191015, г. Санкт-Петербург, ул. Кирочная, д. 41

Тел.: +7 (812) 303-50-00; Email: rectorat@szgmu.ru

Тел.: +7 (921) 931-51-48; Email: zempl.spb@mail.ru

Подпись заведующего кафедрой факультетской хирургии имени И.И. Грекова ФГБОУ ВО «Северо-Западный государственный медицинский университет имени И.И. Мечникова» Министерства здравоохранения Российской Федерации доктора медицинских наук, профессора Земляного В.П. ЗАВЕРЯЮ

Ученый секретарь

ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова

Минздрава России

Д.м.н. доцент



Н.В. Бакулина

«05» 07 2021г.