

«УТВЕРЖДАЮ»

Проректор по научной и международной
деятельности ФГАОУ ВО Первый МГМУ
им. И.М. Сеченова Минздрава России
(Сеченовский Университет)

кандидат медицинских наук, доцент
Бутнару Д.В.



2023 г.

ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет) о научно-практической значимости диссертации Амирова Магомеда Захаровича на тему «Эндоскопические методы диагностики и лечения микрохоледохолитиаза», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9. Хирургия (медицинские науки).

Актуальность темы выполненной работы

Актуальность темы не вызывает сомнений, так как в нашей стране доля заболевших ЖКБ, среди всех обследованных пациентов с хирургической патологией, колеблется в пределах 3-12%. Так, по результатам исследования Н.А. Куделькиной (2009), одномоментное выборочное обследование 7752 человек в возрасте 20-65 лет выявило ЖКБ в 12% случаев (у 6,3% мужчин и 17% женщин). По данным В.Т. Ивашкина с соавт. (2016) ЖКБ характеризуется высокой распространенностью в Европе, Северной Америке и в России, и выявляется с частотой 10-15%. Холедохолитиаз, как осложнение ЖКБ, встречается в 5-20% случаев.

До сегодняшнего дня проблема диагностики и лечения ЖКБ и его осложнений не утрачивает своей актуальности, несмотря на предпринимаемые усилия профессионального сообщества и закономерное изменение образа жизни и гастрономических привычек населения за истекший период времени. Кроме того, в настоящее время к уже имеющимся проблемам в диагностике часто встречаемых при ЖКБ осложнений присоединилась еще одна – микрохоледохолитиаз, частота и иные особенности развития которого, как раннего проявления ЖКБ, изучены плохо.

Внедрение ЭУС в лечебно-диагностический алгоритм при микрохоледохолитиазе позволило достичь улучшения результатов диагностики и лечения пациентов данной категории.

Научная новизна исследования, полученных результатов и выводов

Научная ценность представленной работы заключается в определении групп клинических наблюдений ЖКБ и ПХЭС, при которых в оценке патологического состояния желчевыводящих путей применимо понятие «микрохоледохолитиаз», проведена сравнительная оценка эффективности различных лучевых методов исследования желчевыводящих путей (трансабдоминальное УЗИ, МРХПГ) и ЭУС у пациентов с ЖКБ и ПХЭС, осложнёнными микрохоледохолитиазом, позволившая доказать превосходящую информативность последней в уточняющей диагностике микрохоледохолитиаза, определены показания, место в алгоритме обследования и оценены диагностические возможности ЭУС у пациентов с ЖКБ и ПХЭС, осложнённых микрохоледохолитиазом, а также усовершенствован диагностический алгоритм у больных с ЖКБ и ПХЭС, осложнёнными микрохоледохолитиазом.

Достоверность полученных результатов, выводов и практических рекомендаций

Работа выполнена на достаточно научно-методическом уровне и на большом клиническом материале (214 пациентов) с использованием современных методов диагностики и лечения, согласно поставленным задачам.

Результаты диссертационной работы документированы полноценным количеством рисунков и таблиц, что облегчает восприятие материала.

Выводы и практические рекомендации аргументированы, закономерно вытекают из представленного материала, отражают содержание диссертации и полностью соответствуют поставленным задачам.

Основанные положения исследования доложены на Всероссийских и региональных конференциях и конгрессах.

По теме диссертации опубликовано 3 печатные работы, в журналах из перечня ВАК РФ, в которых достаточно полно отражено содержание диссертации. Содержание автореферата и печатных работ соответствует материалам диссертации.

Значимость полученных результатов для развития хирургии

Работа имеет и большое практическое значение. Выполнение ЭУС при подозрении на микрохоледохолитиаз у пациентов с ЖКБ и ПХЭС позволило значительно сократить количество необоснованно выполненных ретроградных транспапиллярных вмешательств, а также сократить количество осложнений после данного вида вмешательств. Полученные результаты позволили усовершенствовать лечебно-диагностический алгоритм, тем самым улучшить результаты диагностики и лечения данных пациентов.

Структура работы, оценка содержания диссертации

Диссертация М.З. Амирова написана в традиционном стиле, состоит из введения, четырех глав (обзор литературы, материалы и методы, результатов диагностики и лечения пациентов ретроспективной группы, результатов

диагностики, лечения и динамического наблюдения пациентов проспективной группы), выводов, практических рекомендаций, лечебно-диагностического алгоритма, а также списка литературы, представленного 98 источниками (из них 15 отечественные, 84 зарубежные).

Текст диссертации изложен на 114 страницах компьютерного текста, иллюстрирован таблицами и рисунками. Работа написана в соответствии с требованиями ВАК РФ.

Введение посвящено актуальности работы. Автор детально описывает основные проблемы, формулирует цель и задачи, научную новизну и практическую значимость. Кроме того, определяются основные положения, выносимые на защиту, а также представляются данные по апробации и внедрению в практику.

Цель работы четко определена, задачи сформулированы корректно, их решение позволяет достичь цели проведенного исследования. Раздел «Научная новизна» полностью отражает проведенный автором анализ причин недостаточной эффективности ранее проводившейся диагностики и лечения.

В обзоре литературы описаны современные представления об эпидемиологии, этиологии и патогенезе желчнокаменной болезни, лабораторной и инструментальной диагностике и методах лечения микрохоледохолитиаза.

Вторая глава посвящена характеристике исследуемых групп больных.

Автором проанализированы результаты диагностики и лечения 214 пациентов, с желчнокаменной болезнью, осложненной микрохоледохолитиазом, которые находились на лечении в хирургической клинике Боткинской больницы с 2019 по 2023гг. Ретроспективная группы включала 86 пациентов с 2019 по 2021 года. В данной группе, всем пациентам, в обследовании желчных протоков было выполнено трансабдоминальное УЗИ и 60 пациентам МРХПГ, а также всем пациентам ретроградное транспапиллярное вмешательство с папиллосфинктеротомией и

экстракцией конкрементов. Проспективная группа включала 128 пациентов, находившихся на лечении в клинике с 2021 по 2023 года. В данной группе пациенты были разделены на подгруппы, в зависимости от применяемого метода исследования желчных протоков. В подгруппы 2.1 проспективного исследования вошли 35 пациентов, у которых в обследовании желчных протоков был использован неинвазивный метод, такой как МРХПГ. В подгруппу 2.2 проспективного исследования вошло 35 пациентов, которым в обследовании желчных протоков был применен методы ЭУС. В подгруппу 2.3 проспективного исследования было включено 57 пациентов, которым был применен комбинированный методы обследования желчных протоков, посредством использования МРХПГ и ЭУС.

Третья глава диссертационной работы М.З. Амирова посвящена описанию результатов диагностики и лечения пациентов ретроспективной группы. Отражены основанные данные результатов диагностики и лечения пациентов с желчнокаменной болезнью и ПХЭС, осложненных микрохоледохолитиазом; нежелательные явления, возникшие в момент непосредственного выполнении ретроградного транспапиллярного вмешательства и послеоперационные осложнения.

Четвертая глава посвящена результатам диагностики и лечения пациентов проспективного исследования, выбору методов обследования желчных протоков у больных с ЖКБ и ПХЭС, осложненных микрохоледохолитиазом. Автор также подробно описывает осложнения, возникшие во время исследования. В данной главе подробно описываются и подвергаются статистическому анализу результаты диагностики и лечения больных проспективной группы.

В заключении автор кратко излагает суть диссертационной работы и на основании полученных результатов приходит к выводу, что основным фактором, влияющим на результаты лечения больных с ЖКБ и ПХЭС, осложненных микрохоледохолитиазом, является выбор метода обследования желчных протоков.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы

С учетом научной и практической ценности, полученных автором результатов, следует рекомендовать продолжить изучение данного научного направления в ведущих хирургических центрах. Основные положения и выводы диссертационной работы следует включить в учебные планы циклов профессиональной переподготовки по направлению «Эндоскопия», а также учебные планы циклов повышения квалификации врачей-эндоскопистов. Исследование по своему содержанию отвечает потребностям практической медицины в современных условиях.

Результаты исследования внедрены в повседневную клиническую практику эндоскопического отделения ГБУЗ ГКБ имени С.П. Боткина ДЗМ.

Заключение

Диссертация Амирова Магомеда Захаровича на тему «Эндоскопические методы диагностики и лечения микрохоледохолитиаза» является законченной самостоятельной научно-квалификационной работой, в которой содержится новое решение актуальной научной задачи по улучшению результатов лечения больных с желчнокаменной болезнью и постхолецистэктомическим синдромом, осложненных микрохоледохолитиазом.

По актуальности избранной темы, степени обоснованности научных положений, выводов и практических рекомендаций, их достоверности и новизне, а также практической ценности, диссертация полностью соответствует требованиям п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации № 842 от 24 сентября 2013г., (с изменением Постановления Правительства Российской Федерации от 21 апреля 2016года № 335, от 2 августа 2016 года № 748, от 29 мая 2017года №650, то 28 августа 2017 г. №1024 «О внесении изменений в Положение о присуждении ученых

степеней)), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а сам автор достоин присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9. Хирургия.

Отзыв на диссертацию Амирова Магомеда Захаровича на тему «Эндоскопические методы диагностики и лечения микрохоледохолитиаза» обсужден и одобрен на заседании кафедры факультетской хирургии №2 им. Г.И. Лукомского ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России, протокол № 14 от 30.08.2023г.

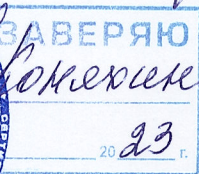
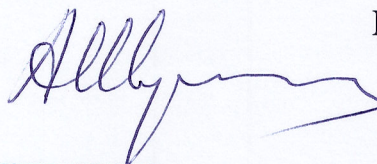
Согласие на обработку моих персональных данных подтверждаю.

Профессор кафедры факультетской хирургии №2
ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова
Минздрава России (Сеченовский Университет)

д.м.н., профессор

Шулутко А.М.

«30» 08 2023г.



ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М.Сеченова Минздрава России
(Сеченовский Университет)
119991, г.Москва, ул.Трубецкая, дом 8, стр.2
rectorat@staff.sechenov.ru