

ОТЗЫВ

Официального оппонента, главного научного сотрудника Государственного бюджетного учреждения здравоохранения города Москвы «Московский клинический научно-практический центр имени А.С. Логинова Департамента здравоохранения города Москвы», доктора медицинских наук, профессора Цвиркуна Виктора Викторовича на диссертацию Карпова Алексея Андреевича «Диагностическое моделирование и персонифицированное хирургическое лечение больных эхинококкозом печени», представленной на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.9.– Хирургия.

Актуальность

В последние годы даже в крупных мегаполисах отмечается неуклонный рост хирургической активности в отношении пациентов с эхинококковым поражением печени. В течение нескольких десятилетий отмечается неуклонный рост доли лапароскопических вмешательств в хирургическом лечении эхинококкоза печени. Как и в других разделах гепатохирургии, многие исследования подтвердили преимущества минимально инвазивных операций при эхинококковых кистах в сравнении с открытыми операциями в отношении послеоперационных осложнений, включая частоту формирования билиарных свищей. Однако, несмотря на развитие лапароскопического метода, различные варианты не полностью радикальных операций, остаются наиболее частым видом выполняемых вмешательств. Кроме того, несмотря на определенно лучшие ближайшие результаты радикальных открытых операций, развитие этого направления при использовании минимально инвазивных методик происходит медленно - среди лапароскопических эхинококкэктомий доля радикальных операций не превышает 10–26%.

Таким образом, выбор оптимального варианта вмешательства, а также совершенствование минимально инвазивных технологий является весьма

важной и востребованной научно-практической задачей при хирургическом лечении эхинококкоза печени. В связи с чем данная научная работа является чрезвычайно актуальной.

Научная новизна исследования

В исследовании впервые изучены генетические и негенетические маркеры, определяющие неэффективность проводимой противопаразитарной терапии препаратами бензимидазолов.

Автором впервые определены принципы моделирования эхинококкоза печени, на основании которых созданы диагностические «Модели» заболевания в зависимости от локализации и стадии эхинококковых кист.

Впервые на основании детальных морфологических исследований доказана целесообразность и необходимость выполнения паренхим-сберегающих операций у пациентов с эхинококковым поражением печени.

В результате выполненной работы впервые доказана безопасность и эффективность методик физического воздействия на эхинококковые кисты.

Впервые на основании исследований на светооптическом и ультраструктурном уровнях научно обоснована необходимость применения криотерапевтического воздействия на стенку эхинококковых кист с целью уменьшения количества рецидивов у пациентов с эхинококковыми кистами «сложной» локализации.

В исследовании автором впервые разработан и внедрен в практику алгоритм, позволяющий персонифицировать подход к выбору лечебной тактики у больных эхинококкозом печени

Значимость для науки и практики полученных результатов

На основании результатов, полученных в работе, доказана необходимость, безопасность и эффективность комплексного подхода к выбору варианта хирургического лечения у пациентов с эхинококкозом печени. Теоретическая значимость работы заключается в формулировании новой научной идеи

персонализированного подхода к лечению больных с эхинококковым поражением печени посредством предоперационного моделирования и генетически обоснованному выбору лекарственной терапии. Исследование открывает перспективы и возможности применения принципов моделирования заболевания и прогнозирования течения патологических процессов. Значение полученных соискателем результатов исследования подтверждается тем, что новые научные данные, касающиеся выбора оптимального варианта хирургического лечения больных с эхинококковым поражением печени, могут быть интегрированы в клиническую практику.

Учитывая высокую актуальность данной проблемы, недостаточную ее освещенность в мировой и отечественной литературе, следует рекомендовать распространение полученных данных среди хирургических клиник Российской Федерации.

Обоснованность и достоверность основных положений, результатов и выводов диссертации

В диссертационном исследовании выполнен анализ результатов лечения 264 пациентов с эхинококкозом печени с использованием широкого спектра методов диагностики и способов лечения. Сформулированные задачи полностью соответствуют поставленной цели, а их выполнение позволило автору всесторонне раскрыть тему диссертационного исследования.

На основании поставленных цели и задач сформулировано восемь выводов и шесть практических рекомендаций. Выводы и рекомендации были получены на основании изучения результатов применения новой концепции персонализированного лечения больных эхинококкозом печени, позволяющей определить наиболее целесообразный вариант хирургического лечения и спланировать стратегию противопаразитарной терапии пациента.

Результаты исследований детально проанализированы, подвергнуты статистической обработке с использованием современных методов, что не может вызвать сомнения в их достоверности.

Автором лично проведен анализ научной отечественной и зарубежной литературы, обоснована актуальность темы и степени ее разработанности, сгенерирована идея работы, сформулирована цель и задачи, определен методологический подход и методы решения задач и достижения цели.

Таким образом, сделанные автором выводы и рекомендации основаны на статистически достоверных результатах исследования и в полном объеме отражают поставленные задачи. Полученные результаты работы не противоречат ранее полученным результатам исследований по данной проблеме, но при этом значимо углубляют их.

Оценка содержания диссертации, ее завершенности в целом, замечания по оформлению

Диссертация Карпова А.А. построена по традиционному плану, включает введение, обзор литературы, главу с описанием материала и методов исследования, пять глав собственных исследований, обсуждение, выводы, практические рекомендации, указатель литературы, включающий 224 отечественных и зарубежных источников. Работа изложена на 255 страницах машинописного текста, иллюстрирована 45 таблицами и 82 рисунками.

Введение точно определяет актуальность, новизну и практическую значимость данного исследования. Корректно сформулированы цель, задачи научной работы и положения, выносимые на защиту.

Глава «Обзор литературы» написана понятным языком, содержит всесторонние сведения об этиопатогенезе эхинококкового процесса в печени, современных взглядах на подходы к диагностике, хирургическому и терапевтическому лечению больных.

Глава «Материал и методы исследования» посвящена характеристике 264 наблюдений пациентов с эхинококкозом печени, включенных в данное исследование, а также методов их обследования.

Автором подробно описаны варианты различных хирургических вмешательств. Замечаний по данной главе нет.

Третья глава «Фармакогенетическое обоснование персонифицированного подхода к подбору противопаразитарной терапии у больных эхинококкозом печени» посвящена особенностям лекарственной терапии у пациентов с эхинококкозом печени, анализу генетических и негенетических предпосылок развития острого лекарственно-индуцированного гепатита на фоне приема альбендазола. Выявлены варианты цитохрома P450, обуславливающие развитие осложнений на фоне приема бензимидазолов.

В четвертой главе «Ретроспективный анализ результатов диагностики и лечения больных эхинококкозом печени группы 1» выполнен анализ результатов диагностики и лечения у больных ретроспективной группы. Особое внимание уделено неудовлетворительным непосредственным и отдаленным результатам нерадикальных хирургических вмешательств.

В пятой главе автор демонстрирует разработку концепции диагностического моделирования. Значимый вклад в работу вносит морфологическое обоснование различной тактики хирургического лечения больных эхинококкозом печени. Эти данные позволяют объективизировать выбор врача в отношении варианта хирургического вмешательства, что имеет важное практическое значение.

В шестой главе автор приводит результаты дифференцированного подхода в лечении больных эхинококкозом печени. Особенный интерес представляют разработанные методики физического воздействия на паразитарные кисты посредством чрескожных аблационных методик. На предложенные способы лечения получены патенты Российской Федерации. Данные вмешательства позволяют расширить показания для хирургического лечения больных эхинококкозом печени, что имеет важное практическое значение.

Седьмая глава посвящена обсуждению полученных результатов, оценке влияния персонифицированного подхода к лечению пациентов с эхинококкозом печени на непосредственные и отдаленные результаты лечения. Приведена сравнительная характеристика результатов лечения в ретроспективной и

перспективной группой пациентов. Принципиальных замечаний по содержанию главы нет.

Обсуждение результатов написано логично, в нем изложены и проанализированы основные положения, выносимые на защиту, обобщен материал диссертации. Автор четко излагает анализ всех полученных результатов.

Выводы диссертации соответствуют задачам и цели работы, подтверждены значительным клиническим материалом, базируются на достаточном количестве проведенных исследований, их достоверность не вызывает сомнений.

Практические рекомендации следуют из результатов диссертационной работы, сформулированы корректно и логично. Очевидна их значимость для практического здравоохранения.

По теме диссертации опубликовано 22 научные работы, среди них 10 согласно Перечню рецензируемых научных изданий ВАК от 06.12.2022, получено 2 патента Российской Федерации на изобретение. Результаты исследований доложены на международных, всероссийских конференциях.

Автореферат в полном объеме отражает содержание диссертации. Принципиальных замечаний по диссертации нет.

Заключение

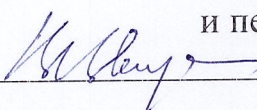
Диссертационная работа Карпова Алексея Андреевича «Диагностическое моделирование и персонифицированное хирургическое лечение больных эхинококкозом печени» представляет собой законченное научно-квалификационное исследование, в котором решена важная научно-практическая проблема, а именно, улучшение результатов лечения больных эхинококкозом печени. По своей актуальности, новизне и научно-практической значимости диссертация Карпова А.А. полностью соответствует требованиям п.п. 9-14 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г., № 842, (в редакции

постановления Правительства РФ от 18.03.2023 № 415), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени доктора наук, а ее автор, Карпов А.А., достоин присуждения ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.9. – Хирургия.

Официальный оппонент:

Главный научный сотрудник
Государственного бюджетного учреждения
здравоохранения города Москвы
«Московский клинический научно-
практический центр имени А.С. Логинова
Департамента здравоохранения города
Москвы»
доктор медицинских наук, профессор

согласен на сбор, обработку, хранение
и передачу моих персональных данных

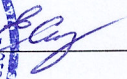

Цвиркун Виктор Викторович

Подпись д.м.н., профессора, Цвиркуна В.В. «заверяю»:

Заместитель директора по научной работе
Государственного бюджетного учреждения
здравоохранения города Москвы «Московский
клинический научно-практический центр
имени А.С. Логинова
Департамента здравоохранения города Москвы»

д.м.н.




Сабельникова Елена Анатольевна

18.09.2023 г.

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы «Московский клинический научно-практический центр имени А.С. Логинова Департамента здравоохранения города Москвы», 111123, Москва, шоссе Энтузиастов, д.86), стр. 6, 8 (495) 304-30-39; info@mknc.ru; www.mknc.ru