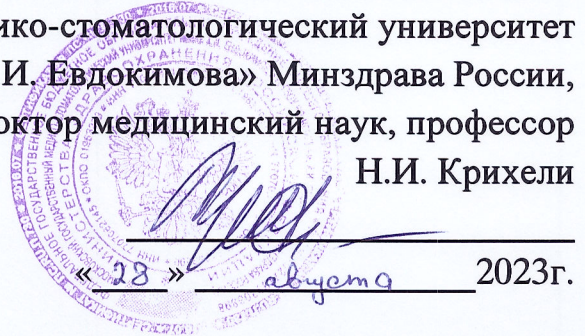


«УТВЕРЖДАЮ»

Проректор
ФГБОУ ВО «Московский государственный
медико-стоматологический университет
имени А.И. Евдокимова» Минздрава России,
доктор медицинский наук, профессор
Н.И. Крихели



« 28 » августа 2023г.

ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Московский государственный медико-стоматологический университет имени А.И. Евдокимова» Министерства здравоохранения Российской Федерации на диссертацию Карпова Алексея Андреевича на тему «Диагностическое моделирование и персонафицированное хирургическое лечение больных эхинококкозом печени», представленной на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.9. – Хирургия. Медицинские науки

Актуальность темы выполненной работы

Эхинококкоз печени – одно из наиболее частых проявлений этого паразитоза. В Российской Федерации на его долю приходится до 1,2% от всех биогельминтозов. Анализ данных литературы свидетельствует о росте заболеваемости эхинококкозом в Российской Федерации за последние 25 лет более чем в три раза, при этом ежегодно регистрируется более 500 случаев заражения человека данным гельминтом.

Активное применение в последние годы современных диагностических методик, минимально инвазивных хирургических вмешательств во всех разделах хирургии обуславливают улучшение результатов лечения больных.

Однако применение этих технологий для лечения пациентов с эхинококковым поражением печени на сегодняшний день распространено недостаточно широко. Разработка новой концепции моделирования эхинококкового процесса в печени и его применение на практике позволит достичь улучшения результатов лечения данной сложной категории больных.

Научная новизна исследования, полученных результатов и выводов

Научная ценность представленной работы заключается в определении генетических и негенетических маркеров, определяющих неэффективность проводимой противопаразитарной терапии. Помимо этого, впервые определены критерии моделирования эхинококкоза печени, на основании которых установлены диагностические «Модели» заболевания в зависимости от локализации и стадии эхинококковых кист. Также автором впервые на основании расширенных морфологических исследований обоснована необходимость выполнения паренхим-сберегающих операций у пациентов с эхинококковым поражением печени. В работе впервые доказана безопасность и эффективность методик физического воздействия на эхинококковые кисты: сверхвысокочастотной и радиочастотной аблации. В исследовании впервые разработана методика хирургической профилактики развития пострезекционной печеночной недостаточности в объеме эмболизации правой ветви воротной вены у больных эхинококкозом печени, которым планируется выполнение обширных резекционных вмешательств. Также автором уделяется отдельное внимание разработке и внедрению лапароскопических и роботических технологий в лечении пациентов с эхинококкозом печени. Итогом работы является разработка алгоритма лечения больных с эхинококковым поражением печени.

Достоверность полученных результатов, выводов и практических рекомендаций

Работа выполнена на достаточном научно-методическом уровне и на большом клиническом материале (264 пациента) с использованием современных методов лечения, адекватных 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.

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

По теме диссертации опубликовано 22 печатные работы, в журналах из перечня ВАК РФ, 10 согласно Перечню рецензируемых научных изданий ВАК от 06.12.2022, 2 патента, 1 в зарубежной литературе, 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. Введенное в практику использование полного диагностического комплекса позволяет на основе полученных клинических, инструментальных и морфологических критериев определить вариант «Модели» эхинококкового поражения печени и определить наилучший персонифицированный вариант хирургического лечения. Предложенный вариант прогнозирования результатов проводимого лекарственного лечения пациентов с эхинококкозом печени на основе генетического типирования цитохрома P450 позволяет еще на этапе диагностики определить неэффективность проведения консервативной терапии. Примененный на практике способ профилактики развития острой

пострезекционной печеночной недостаточности у больных эхинококкозом печени в объеме эмболизации правой ветви воротной вены позволяет безопасно выполнить расширенное резекционное вмешательство на печени с удовлетворительными непосредственными и отдаленными результатами.

Внедренные в хирургическую практику современные видеозндоскопические и роботические технологии в лечении пациентов с эхинококковым поражением печени позволяют улучшить результаты их лечения и при строгом соблюдении критериев отбора являются операциями выбора. Разработанные и внедренные в практику минимально инвазивные способы хирургического лечения эхинококкоза печени: радиочастотная и сверхвысокочастотная абляция гидатидных кист, позволяют при строгом отборе пациентов значительно улучшить непосредственные и отдаленные результаты хирургического лечения.

Результаты диссертационной работы способствуют снижению количества хирургических осложнений, общей и послеоперационной летальности у больных эхинококкозом печени и могут быть рекомендованы для создания клинических рекомендаций, практического применения в работе хирургических стационаров.

Структура работы, оценка содержания диссертации

Диссертация Карпова А.А. написана в традиционном стиле, состоит из введения, семи глав (обзор современной медицинской литературы, описание материалов и методов исследования, глав с изложением результатов собственных исследований, обсуждения полученных результатов и заключения, выводов, клинического примера, практических рекомендаций) и списка использованной литературы, включающего в себя 224 работ, из них 64 отечественных и 160 зарубежных источников, иллюстрирована таблицами, графиками и рисунками. Работа написана в соответствии с требованиями ВАК РФ. Во введении проведено обоснование актуальности

выбранной темы, формулировка цели, задач, научной новизны и практической значимости работы. Здесь же определены основные положения, выносимые на защиту.

Цель исследования - улучшить результаты диагностики и лечения пациентов с эхинококкозом печени за счет разработки концепции персонафицированного подхода на основе фармакогенетического и клинико-инструментального моделирования. В соответствии с целью определены 7 задач исследования. Положения, выносимые на защиту, отражают научную новизну, теоретическую и практическую значимость работы.

Обзор литературы выполнен очень подробно, занимает более 60 страниц. Отдельно автором проводится анализ морфологических аспектов течения эхинококкового процесса в печени.

Во второй главе приведена характеристика выборки исследования и проводимых методов исследования, в том числе подробно описаны методики выполнения физических методов воздействия на эхинококковые кисты, уделено внимание особенностям применения криотехнологий.

Третья глава посвящена фармакогенетическому обоснованию необходимости изучения генетического профиля цитохромов P450 у пациентов, которым планируется проведение противопаразитарной терапии. Полученные показатели могут служить клиническими предикторами данного осложнения противопаразитарной терапии и позволяют начинать гепатотропную терапию на ранних этапах проводимого лечения.

Четвертая глава посвящена оценке полученных клинических результатов. В данном разделе подробно проводится анализ результатов хирургического лечения больных эхинококкозом печени в ретроспективной группе. Определены факторы, влияющий на рецидив паразитарного процесса, а именно сложная локализация эхинококковых кист и нерадикальные хирургические вмешательства. Определяются критерии,

которые впоследствии определяют развитие технологии диагностического моделирования.

В пятой главе автором проведено подробное описание технологии диагностического моделирования. В данной главе определяются на основании клинико-морфологических критериев критерии технологии диагностического моделирования, выделяются 4 модели эхинококкового поражения печени, раскрывается вопрос изменения подхода к выбору варианта операции.

Глава 6. В данной приводятся результаты диагностики у больных эхинококкозом печени в проспективной группе, проводится сравнительная характеристика результатов лечения больных эхинококкозом печени, перенесших паренхимосберегающие и резекционные вмешательства в группе 2 (2017-2021). Оцениваются результаты применения методик локального физического воздействия на эхинококковые кисты у пациентов в проспективной группе, приводится их сравнительный анализ с известной методикой PAIR.

В 7 главе проводится сравнительный анализ результатов лечения пациентов различных подгрупп и двух основных групп в целом при помощи методов современной медицинской статистики, оцениваются общие, специфические осложнения и рецидивы паразитарного процесса.

Основные положения диссертации представлены в 18 публикациях, из них 12 в рецензируемых научных изданиях, рекомендованных ВАК для публикации результатов диссертации на соискание ученой степени доктора медицинских наук, имеются 2 патента на изобретения. Результаты диссертационного исследования являются статистически достоверными, на их основе сформулированы выводы диссертационной работы.

В целом диссертационная работа Карпова А.А. производит впечатление законченного исследования. Она хорошо структурирована, результаты исследования изложены грамотно, разделы работы логически

связаны друг с другом. Объем выборки достаточно репрезентативен, что позволяет сделать вывод о её репрезентативности и достоверности.

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 «Хирургия», а также учебные планы циклов повышения квалификации врачей-хирургов. Исследование по своему содержанию отвечает потребностям практической медицины в современных условиях. Результаты исследования внедрены в повседневную клиническую практику хирургических отделений ГБУЗ ГКБ имени С.П. Боткина ДЗМ.

Заключение

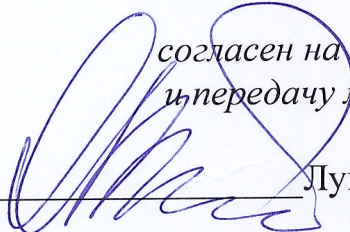
Диссертация Карпова Алексея Андреевича на тему «Диагностическое моделирование и персонифицированное хирургическое лечение больных эхинококкозом печени» является завершенной научно-квалификационной работой, в которой решена актуальная научная проблема по улучшению результатов лечения больных с эхинококкозом печени, имеющая значение для дальнейшего развития хирургии. По актуальности избранной темы, степени обоснованности научных положений, выводов и практических рекомендаций, их достоверности и новизне, а так же практической ценности, диссертация 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 21.04.2016 г. № 335; от 01.10.2018 г. № 1168; от 20.03.2021 г. № 426; от 11.09.2021 г., № 1539), предъявляемым к

диссертациям на соискание ученой степени доктора наук, а сам автор достоин присуждения ученой степени доктора медицинских наук.

Отзыв на диссертацию Карпова Алексея Андреевича на тему «Диагностическое моделирование и персонифицированное хирургическое лечение больных эхинококкозом печени» обсужден и одобрен на заседании кафедры факультетской хирургии №1 лечебного факультета ФГБОУ ВО «МГМСУ им. А.И. Евдокимова» Минздрава России, протокол № 7 от «28» 08 2023 г.


Доктор медицинских наук, профессор,
Заведующий кафедрой факультетской хирургии №1 ФГБОУ ВО
«Московский государственный медико-стоматологический университет им.
А.И. Евдокимова» Министерства здравоохранения Российской Федерации,
доктор медицинских наук (14.01.17 – Хирургия), член-корреспондент РАН

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


Луцевич Олег Эммануилович

Подпись доктора медицинских наук, профессора, члена-корреспондента РАН
Луцевича Олега Эммануиловича, «заверяю»

Ученый секретарь ФГБОУ ВО «МГМСУ им. А.И. Евдокимова» МЗ РФ
Заслуженный врач РФ, д.м.н., профессор


Васюк Юрий Александрович

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования «Московский государственный медико-
стоматологический университет имени А.И. Евдокимова» Министерства
здравоохранения Российской Федерации.

127473, субъект Российской Федерации, г. Москва, ул. Делегатская, д.20,
стр.1, тел. 8 (495) 637-94-56, e-mail: msmsu@msmsu.ru