

ОТЗЫВ

Официального оппонента, советника по клинической и научной работе, профессора кафедры хирургии с курсами травматологии, ортопедии и хирургической эндокринологии Института усовершенствования врачей Федеральное государственное бюджетное учреждения «Национальный медико-хирургический Центр имени Н.И. Пирогова» Минздрава России, доктора медицинских наук, профессора Ветшева Петра Сергеевича 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

Эхинококкоз остается одним из наиболее распространенных паразитарных заболеваний в мире. Основным методом лечения при эхинококкозе печени является хирургический, при этом залогом эффективного лечения считается квалифицированное хирургическое вмешательство, интраоперационное применение гермицидов и назначение послеоперационной противорецидивной медикаментозной терапии. В последние годы миниинвазивные технологии все шире применяют в клинической практике, а к открытым вмешательствам прибегают, как правило, в поздней стадии заболевания, при развитии осложнений. Выбор оптимального варианта хирургического вмешательства, планирование лечения, основанное на объективных показателях состояния пациента, является первоочередной задачей стратегии лечения таких пациентов. В связи с чем данная научная работа является чрезвычайно актуальной для современной хирургии.

Научная новизна исследования

Впервые изучены генетические и негенетические маркеры, определяющие неэффективность проводимой противопаразитарной терапии. Также в работе

впервые определены критерии моделирования эхинококкоза печени, на основании которых установлены диагностические «Модели» заболевания в зависимости от локализации и стадии эхинококковых кист. Автором впервые на основании расширенных морфологических исследований доказана 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 абляции.

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 клинико-инструментального моделирования паразитарного процесса, обогащающая научную концепцию персонифицированного подхода к лечению больных эхинококкозом печени. Исследование открывает перспективы и возможности применения принципов моделирования заболевания и прогнозирования течения патологических процессов. Значение полученных соискателем результатов исследования для практики подтверждается тем, что новые научные данные, касающиеся выбора оптимального варианта хирургического лечения больных с эхинококковым поражением печени, легко имплементируются в клиническую практику. Учитывая высокую актуальность данной проблемы, недостаточную ее освещенность в мировой и отечественной литературе, следует рекомендовать распространение полученных данных среди хирургов 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

современных 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 персонифицированного лечения больных эхинококкозом печени, позволяющей объективизировать выбор наиболее целесообразного способа и спланировать стратегию противопаразитарного лечения пациента. Результаты исследований детально проанализированы, подвергнуты математическому анализу с использованием современных статистических методов.

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

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 значительно 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 источника. Работа изложена на 255 страницах машинописного текста, иллюстрирована 45 таблицами и 82 рисунком.

Введение кратко, но в то же время очень 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 и лечению больных.

Глава «Материалы и методы исследования» посвящена описанию характеристик 264 пациентов с эхинококкозом печени, включенных в данное исследование, а также методов их обследования. Автором подробно описаны варианты различных хирургических вмешательств. Замечаний нет.

Третья глава «Фармакогенетическое обоснование персонифицированного подхода к подбору противопаразитарной терапии у больных эхинококкозом печени» посвящена 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 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. Они 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 при

помощи СВЧ и РЧ-абляции. На предложенные методики 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, оценки влияния персонифицированного подхода к лечению пациентов с эхинококкозом печени на непосредственные и отдаленные результаты лечения. Проводится сравнительная характеристика результатов лечения в ретроспективной и проспективной группах пациентов. Принципиальных замечаний по содержанию главы нет.

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

Выводы диссертации соответствуют задачам и целям 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

