

ОТЗЫВ

**Доктора медицинских наук, профессора
Федерального государственного бюджетного образовательного
учреждения высшего образования «Московский государственный
медико-стоматологический университет им. А.И. Евдокимова»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
Дибирова Магомеда Дибировича
на автореферат Журавель Олеси Сергеевны по теме: «Гибридная
технология хирургического лечения варикозного расширения вен
пищевода, желудка и гиперспленизма», представленной к защите на
соискание ученой степени кандидата медицинских наук по
специальности
14.01.17 – Хирургия**

Актуальность темы диссертации

Актуальность темы диссертации не вызывает сомнений, в связи с тем, что цирроз печени является финальной стадией ряда хронических заболеваний печени. Внутрипеченочная портальная гипертензия является неизбежным следствием прогрессирования цирроза печени. К основным проявлениям портальной гипертензии относят развитие спонтанных портокавальных шунтов, асцита, спленомегалии и гиперспленизма. Среди формирующихся спонтанных портокавальных анастомозов варикозное расширение вен (ВРВ) пищевода и желудка, по данным отечественных и зарубежных авторов является наиболее распространенным проявлением портальной гипертензии, а развивающееся впервые кровотечение приводит к смерти почти в 25% случаев. Панцитопения, являющаяся следствием гиперспленизма, является распространенным гематологическим осложнением у пациентов, страдающих циррозом печени и может достигать 78%.

За последние годы хирургическая тактика в лечении осложнений портальной гипертензии претерпела существенную трансформацию. В арсенале хирургов появились доступные миниинвазивные хирургические вмешательства для данной категории пациентов. Трансъюгулярное внутрипеченочное портосистемное шунтирование (TIPS) доказало лучшую эффективность в отношении рецидива кровотечений из варикозно расширенных вен пищевода и желудка. Частичная эмболизация селезенки еще одна миниинвазивная технология показавшая безопасность и эффективность для купирования явлений гиперспленизма. Комбинация данных миниинвазивных технологий разработанная в данном исследовании актуальна для пациентов с терминальной стадией печеночной недостаточности при циррозе печени.

В связи с вышеперечисленным, диссертация Журавель О.С., посвященная разработке гибридной технологии симультанного применения трансъюгулярного внутрипеченочного портосистемного шунтирования и частичной эмболизации селезенки у больных портальной гипертензией на фоне цирроза печени очень актуальна.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций

Диссертационное исследование выполнено на достаточном числе клинических наблюдений – 186 пациентов, с использованием всего современного спектра методов диагностики и лечения. Сформулированные научные положения, задачи, выводы и практические рекомендации диссертационной работы О.С.Журавель обоснованы, основываются на результатах проведенного автором исследования, согласуются с известными положениями, не противоречат друг другу, детально проанализированы.

Таким образом, сделанные автором выводы и рекомендации подтверждены статистически достоверными результатами исследования и в полном объеме отражают задачи работы. Полученные результаты не

противоречат ранее накопленному материалу по данной проблеме, но при этом значительно углубляют его.

Достоверность и новизна научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Достоверность полученных результатов подтверждена достаточным количеством наблюдений (186 пациентов), использованными методами статистической обработки данных, глубоким их анализом.

Впервые в рамках данной диссертационной работы сделана попытка нового решения актуальной научной задачи – модифицированы показания для применения трансъюгулярного внутрипеченочного портосистемного шунтирования у больных портальной гипертензией на фоне цирроза печени, а также оптимизирован за счет включения разработанной гибридной технологии алгоритм хирургической коррекции портальной гипертензии у больных циррозом печени.

На основании проведенной работы было доказано улучшение результатов лечения больных с циррозом печени, осложненным портальной гипертензией.

Выводы работы исходят из полученных результатов, полностью отвечают целям и задачам исследования.

Практические рекомендации могут быть использованы в клинической практике хирургами, а результаты диссертационного исследования целесообразно включить в учебные материалы циклов профессиональной переподготовки и повышения квалификации хирургов.

Полнота изложения основных результатов диссертации в научной печати

Основные положения диссертации изложены в 3 научных работах, рецензируемых журналах, рекомендованных ВАК РФ.

Принципиальных замечаний по оформлению диссертации нет.

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

Диссертация Журавель О.С. представляет собой полностью завершенный труд, написанный по традиционному плану. Объем и структура работы замечаний не вызывает: Диссертация изложена на 124 страницах, состоит из введения и четырех глав (обзор литературы, материалы и методы исследования, результаты применения миниинвазивных методов коррекции осложнений портальной гипертензии, обоснования и симультанного применения трансъюгулярного внутривенного портосистемного шунтирования и частичной эмболизации селезенки у больных портальной гипертензией на фоне цирроза печени), заключения, выводов, практических рекомендаций, а также библиографического указателя, включающего 99 источников (из них 13 отечественных, 86 зарубежных).

Автором подробно изложена актуальность изучаемой проблемы, четко сформулированы научные положения, выносимые на защиту, новизна и практическая значимость работы. Диссертация написана хорошим литературным языком, все главы четко структурированы. Результаты исследований детально проанализированы. Сделанные автором выводы и рекомендации основаны на статистически достоверных результатах исследования и в полном объеме отражают поставленные задачи. Показана практическая значимость работы. Полученные в исследовании данные дополняют современные представления о лечении больных с циррозом печени, осложненным портальной гипертензией.

**Соответствие содержания автореферата основным положениям
диссертации**

Автореферат оформлен в соответствии с требованиями ВАК РФ и полностью соответствует основным положениям, изложенным в диссертационной работе. Иллюстративный материал его полный, содержит таблицы и рисунки.

Замечания к работе

Возникшие при оппонировании вопросы были полностью исчерпаны при обсуждении с диссертантом, не уменьшают научно-практической значимости, достоверности полученных результатов и не влияют на общую положительную оценку представленной работы.

Заключение

Таким образом, диссертационная работа Журавель Олеси Сергеевны на тему: «Гибридная технология хирургического лечения варикозного расширения вен пищевода, желудка и гиперспленизма», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, является законченной научной квалификационной работой и содержит новое решение актуальной научной задачи по улучшению результатов лечения больных циррозом печени, что имеет существенное значение для дальнейшего развития хирургии.

Лидия

Представленная работа соответствует Паспорту специальности 14.01.17 - «Хирургия», отвечает требованиям п. 9, установленным «Положением о присуждении ученых степеней», утвержденным Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. № 842 (в редакции от 20.03.2021 г., № 426), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а сам автор Журавель О.С. достойна присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – Хирургия. Медицинские науки.

Д.м.н., профессор
ФГБОУ ВО «МГМСУ им.
А.И. Евдокимова»
Минздрава России

Дибиров М.Д.

Подпись доктора медицинских наук, профессора Дибирова М.Д. заверяю:

Ученый секретарь
ФГБОУ ВО «МГМСУ им.
А.И. Евдокимова»
Минздрава России
Д.м.н., профессор



Васюк Ю.А.

23.09.2021