

ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

Доктора медицинских наук, профессора, главного научного сотрудника лаборатории хирургических технологий в онкологии научно-исследовательского отдела хирургии, урологии, гинекологии и инвазивных технологий в онкологии ФГБУ «Российский научный центр рентгенорадиологии» Минздрава России Ахаладзе Гурама Германовича на диссертационную работу Афанасьевой Варвары Алексеевны по теме: «Повторные эндобилиарные вмешательства в лечении больных механической желтухой», представленной к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности

3.1.9. Хирургия

Актуальность темы диссертации

Механическая желтуха, обусловленная нарушением оттока желчи по желчевыводящим путям (ЖВП) в двенадцатиперстную кишку (ДПК), остается часто встречающейся экстренной хирургической патологией, занимая от 12 до 45,2% от всех случаев заболеваний органов гепатопанкреатодуоденальной системы. Уровень смертности при механической желтухе по городу Москве на 2021г. составил 2,1%, что явилось одной из наиболее частых причин летальных исходов в структуре экстренной абдоминальной хирургической патологии после панкреонекроза и перфоративной язвы. На долю стриктур ЖВП (в том числе дистальных) различной этиологии приходится значительный процент всех случаев механической желтухи – 36,6-47% при злокачественной этиологии стриктур, 5,4-27,4% вследствие панкреатита, 5,3-15% при доброкачественных рубцовых стриктурах внепеченочных желчных путей.

Группа пациентов с неоперабельными злокачественными новообразованиями (ЗНО), вызывающими сдавление ЖВП, достаточно обширна вследствие частого длительного бессимптомного периода течения

ЗНО гепатобилиарной системы и постановки диагноза на поздних сроках заболевания, а реконструктивные операции при доброкачественных стриктурах желчных протоков характеризуются высокой частотой послеоперационных осложнений с летальностью 8-17% и развитием в отдаленном послеоперационном периоде стриктур билиодигестивных анастомозов у 5-25% пациентов, что обуславливает необходимость поиска альтернативных методов лечения клинически значимых стриктур. На сегодняшний день методом лечения первой линии дистальных билиарных стриктур как доброкачественной, так и неоперабельной злокачественной этиологии признано эндоскопическое лечение с имплантацией различных видов билиарных стентов и проведением релаксаций по мере их дисфункции вследствие различных факторов, однако оптимальный вид стента на сегодняшний день остается до конца неопределенным как при первичных вмешательствах (тем не менее многократно изученных, что позволило определить ряд клинических рекомендаций по выбору стента), так и при повторных релаксациях, остающихся практически неизученным разделом медицины.

Диссертация Афанасьевой В.А., посвященная выбору оптимального типа стента и проведению микробиологического исследования желчи для подбора оптимальной антибактериальной терапии у пациентов с повторными эндобилиарными вмешательствами представляется весьма актуальной как с практической, так и с научной точки зрения, поскольку имеет цель улучшить результаты лечения пациентов с дистальными билиарными стриктурами доброкачественной и злокачественной этиологии при повторных ретроградных эндобилиарных вмешательствах.

**Степень обоснованности научных положений, выводов и
рекомендаций**

Диссертационное исследование выполнено на достаточном числе клинических наблюдений – 312 пациентов, с использованием всего современного спектра методов диагностики и лечения. Сформулированные научные положения, задачи, выводы и практические рекомендации диссертационной работы Афанасьевой В.А. 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 (312 пациентов), использованными методами статистической обработки данных, глубоким их анализом.

Впервые в рамках данной диссертационной работы сделана попытка нового решения актуальной научной задачи – улучшения результатов лечения пациентов с дистальными билиарными стриктурами доброкачественной и злокачественной этиологии при повторных ретроградных эндобилиарных вмешательствах. Новизна научных положений заключается в определении оптимальных типов стентов при повторных ретроградных вмешательствах у пациентов как со стриктурами дистального отдела холедоха доброкачественной этиологии, так и с дистальными нерезектабельными злокачественными билиарными обструкциями, а также в определении микробиологического состава желчи и доказательстве необходимости рутинного выполнения забора желчи при повторных

эндобилиарных вмешательствах с целью проведения микробиологического исследования с определением антибиотикочувствительности.

На основании проведенной работы было доказано улучшение результатов лечения пациентов с дистальными билиарными стриктурами доброкачественной и злокачественной этиологии при повторных ретроградных эндобилиарных вмешательствах.

Выводы работы исходят из полученных результатов, полностью отвечают цели 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 4 научных работах, 4 из которых – в научных рецензируемых журналах, рекомендованных ВАК РФ.

Принципиальных замечаний по оформлению диссертации нет.

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

Диссертация Афанасьевой В.А. представляет собой полностью завершенный труд, написанный по традиционному плану. Объем и структура работы замечаний не вызывает: Диссертация изложена на 124 страницах, состоит из 5 глав, введения, заключения, выводов, практических рекомендаций, лечебно-диагностического алгоритма, а также библиографического указателя, включающего 100 источников (из них отечественных 29, зарубежных – 71).

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 дистальными билиарными стриктурами доброкачественной и злокачественной этиологии при повторных ретроградных эндобилиарных вмешательствах.

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 Афанасьевой Варвары Алексеевны на тему: «Повторные эндобилиарные вмешательства в лечении больных механической желтухой», представленная на соискание ученой

степени кандидата медицинских наук, является законченной научной квалификационной работой и содержит новое решение актуальной научной задачи по улучшению результатов лечения пациентов с дистальными билиарными стриктурами доброкачественной и злокачественной этиологии при повторных ретроградных эндобилиарных вмешательствах.

Представленная работа соответствует Паспорту специальности 3.1.9. Хирургия, отвечает требованиям п.9 «Положения о присуждении ученых степеней» утвержденного Постановлением Правительства РФ №842 от 24.09.2013г. (с изменением Постановления Правительства Российской Федерации от 21 апреля 2016 года №335, от 2 августа 2016 года №748, от 29 мая 2017 года №650, от 28 августа 2017 г. №1024 «О внесении изменений в Положение о присуждении ученых степеней»), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а сам автор Афанасьева В.А. достойна присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9. Хирургия. Медицинские науки.

Доктор медицинских наук, профессор,
главный научный сотрудник Лаборатории хирургических технологий в онкологии научно-исследовательского отдела хирургии, урологии, гинекологии и инвазивных технологий в онкологии ФГБУ «Российский научный центр рентгенодиагностики» Минздрава России

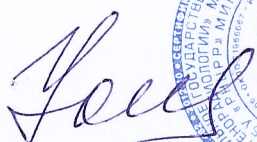
Ахаладзе Гурам Германович

Подпись д.м.н., профессора Г.Г. Ахаладзе заверяю.

Ученый секретарь

ФГБУ «Российский научный центр
рентгенодиагностики»

д.м.н., профессор



Цаллагова Земфира Сергеевна

30.10.2023г.