

ОТЗЫВ

официального оппонента, доктора медицинских наук, заведующего хирургическим отделением II (хирургии печени, желчных путей и поджелудочной железы) Федерального государственного бюджетного научного учреждения «Российский научный центр хирургии имени академика Б.В. Петровского» Шатверяна Гарника Аргашевича на диссертацию Шарипова Расула Халиловича «Чрескожная чреспеченочная эхинококкэктомия: опасности, осложнения и пути их профилактики» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – Хирургия.

Актуальность темы исследования.

Эхинококкоз является наиболее распространенным паразитарным заболеванием в ряде регионов России и мира. При этом в последние годы отмечается повсеместный рост заболеваемости.

Значимость проблеме эхинококкоза придают трудности в ранней диагностике.

Минимально инвазивные методы лечения эхинококкоза стали популярны в последнее десятилетие. Однако споры об эффективности этих методик ведутся по сей день. Так, многие авторы до сих пор придерживаются мнения о необходимости обширных оперативных вмешательств при эхинококкозе печени.

Одновременно появились различные варианты чрескожных вмешательств (PEVAC, PAI, Örmeci, MoCaT). Однако ввиду малого опыта применения миниинвазивных методик и недостаточной их разработанности осложнения, как во время, так и после операции возникают нередко.

Появление современных малотравматичных хирургических вмешательств существенно изменили подходы к лечению больных эхинококкозом печени, но

до настоящего времени единая концепция хирургической тактики не выработана.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций.

Результаты исследования, выводы и практические рекомендации основаны на достаточном количестве клинических наблюдений у больных эхинококкозом печени. Для получения результатов автором использованы современные диагностические методы обследования и эффективные методы хирургического лечения. Приведенные результаты исследования и выводы являются научно обоснованными.

Достоверность полученных результатов и научная новизна.

В работе использован достаточный объем опубликованных работ отечественных и иностранных авторов.

Научная новизна обусловлена тем, что автор провел ретроспективное клиническое исследование пациентов, перенесших чрескожные вмешательства при эхинококкозе печени, с целью изучения недостатков техники выполнения операции и непосредственных и отдаленных результатов лечения

Кроме этого, диссертантом разработан оптимальный алгоритм выполнения чрескожных вмешательств, который позволяет минимизировать риск интраоперационных осложнений и улучшить отдаленные результаты лечения.

В представленной диссертационной работе автором сформулированы показания к различным вариантам чрескожных вмешательств в зависимости от размера и стадии развития эхинококковой кисты.

Представленные методы исследования информативны, а объем изучаемого материала достаточен для получения достоверных результатов.

Анализ положений выносимых на защиту, представленных в диссертационной работе, показал, что последние отражают ключевые моменты научного исследования и полностью соответствуют целям и задачам работы.

Научная новизна и значимость для науки и практики полученных результатов, выводов и практических рекомендаций несомненна.

Заключение и выводы, сделанные автором, соответствуют поставленным задачам и принципам персонализированной медицины. Содержание автореферата полностью отражает сущность проведенной работы. Основные результаты диссертации отражены в научной печати.

Принципиальных замечаний к работе нет.

Значимость для науки и практики.

На основании полученных автором результатов был разработан и применен в клинической практике алгоритм выполнения чрескожных вмешательств у пациентов с эхинококкозом печени.

Применение рациональной комбинации современных методов диагностики позволяет на дооперационном этапе определить возможность миниинвазивного вмешательства.

Разработанный алгоритм чрескожной эхинококкэктомии позволяет существенно снизить частоту интраоперационных осложнений и свести к минимуму риск рецидива заболевания.

На основании проведенного научного исследования и выработанных рекомендаций по использованию основных положений диссертации осуществлено применение в клинической практике разработанного алгоритма для лечения больных эхинококкозом печени в хирургических отделениях клиники факультетской хирургии имени Н.Н. Бурденко.

Результаты диссертационной работы Шарипова Р.Х. имеют важное значение для развития малоинвазивной хирургии органов гепатопанкреатобилиарной зоны и медицинской науки, в общем. Результаты проведенного исследования могут быть успешно использованы для дальнейшего изучения этой актуальной научной проблематики.

Достоинства и недостатки в содержании и оформлении диссертации

Работа выполнена в соответствии с требованиями ВАК РФ ГОСТ Р 7.0.11-2011, построена по классическому принципу и включает в себя: оглавление, введение, 3 главы, заключение, выводы, практические рекомендации и список литературы, который содержит 156 отечественных и 66 зарубежных источника. Текст диссертации изложен на 114 страницах машинописного текста, иллюстрирован 7 таблицами и 14 рисунками.

Обзор литературы освещает основные проблемы диагностики и лечения эхинококкоза печени и разделен на 6 подразделов. В первом – приводятся данные об исторических аспектах изучения этого заболевания. Во втором уделяется внимание эпидемиологии данной нозологии. Третий подраздел посвящен жизненному циклу паразита и особенностях его развития. В четвертом и пятом подразделах подробно описаны клиническая картина и диагностика эхинококкоза. Проблеме лечения пациентов с эхинококкозом печени посвящен шестой подраздел главы, в котором автор подробно приводит данные о возможностях медикаментозного, лапароскопического и традиционного хирургического лечения этой болезни, тщательно анализируя их преимущества и недостатки. Здесь же диссертант останавливается на возможностях современных миниинвазивных методах лечения эхинококкоза печени.

Вторая глава диссертации посвящена материалу и методам исследования. В данной главе автором подробно дается общая характеристика клинического материала и данные клинико-лабораторного и инструментального обследования больных. Указана информация об объектах исследования, оборудовании, методиках, используемых в исследованиях диссертационной работы.

Третья глава самая объемная, посвящена результатам хирургического лечения больных эхинококкозом печени с применением чрескожных методик. Особое внимание уделялось автором комплексному ультразвуковому исследованию, мультиспиральной компьютерной томографии и

магниторезонансной томографии органов гепатопанкреатобилиарной зоны, а также серологической диагностике эхинококкоза. Рациональное использование этих методик позволяет с уверенностью установить правильный диагноз и определить оптимальную методику оперативного вмешательства. Особое место в третьей главе занимает подраздел о лечении беременных пациенток с эхинококкозом печени. Автор подробно описывает каждый этап чрескожного вмешательства, указывая на опасности и методы профилактики возможных осложнений. Исследование показало, что скрупулезное соблюдение методики оперативного вмешательства, правильный выбор доступа, наличие слоя паренхимы печени над кистой в месте входа в нее инструмента, отказ от методики Сельдингера, а также использование эффективных гермицидов позволяет добиться максимальной эффективности операции. Также описаны эффективные методы лечения цистобилиарных свищей.

Подход оригинальный и обладает достаточной степенью новизны. Данная глава хорошо иллюстрирована, что значительно упрощает восприятие материала.

Выводы логически вытекают из поставленных задач исследования. Практические рекомендации четко сформулированы и представляются клинически значимыми для использования в повседневной клинической деятельности. Резюмируя, можно заключить, что представленная диссертация является завершенным научным трудом.

Результаты исследования были неоднократно изложены на отечественных конгрессах. Основные положения нашли свое отражение в автореферате. По материалам диссертации опубликовано 3 научные работы в российских рецензируемых научных журналах, включенных в перечень изданий, рекомендованных ВАК.

Существенных замечаний к содержанию и оформлению диссертационной работы нет.

Заключение:

Таким образом, диссертация Шарипова Расула Халиловича на тему «Чрескожная чреспеченочная эхинококкэктомия: опасности, осложнения и пути их профилактики» является научно-квалификационной работой, в которой содержится решение научной задачи улучшения результатов хирургического лечения больных эхинококкозом печени за счет обоснованного использования миниинвазивных хирургических вмешательств, имеющей существенное значение для развития хирургии, что соответствует требованиям к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, установленным п. 9 «Положение о присуждении ученых степеней», утвержденное Постановлением Правительства РФ от 24 сентября 2013 г. № 842 (в редакции Постановления Правительства РФ от 21.04.2016 г. №335), а её автор заслуживает присуждения искомой ученой степени по специальности 14.01.17 – хирургия.

Официальный оппонент:

Доктор медицинских наук (14.01.17 – хирургия),
Заведующий хирургическим отделением II
(хирургии печени, желчных путей и поджелудочной железы)
ФГБНУ «РНЦХ им. академика Б.В. Петровского»
119991, Москва, ГМП-1, Абрикосовский пер., д. 2
e-mail: gshatverian@mail.ru

Шатверян Гарник Арташевич

Подпись д.м.н. Шатверяна Г.А. заверяю
Ученый секретарь ФГБНУ «Российский Научный Центр
Хирургии им. акад. Б.В. Петровского»

к.м.н.



Полякова Юлия Викторовна

27.08.2020