

ОТЗЫВ

официального оппонента д.м.н., профессора, заведующего кафедрой общей хирургии ФГБОУ ВО «Дагестанский государственный медицинский университет» Минздрава России Меджидова Расула Тенчаевича на диссертационную работу Шахназарян Натальи Григорьевны «Механическая желтуха: современные технологии, алгоритм лечебных мероприятий», представленную на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.9 – Хирургия (медицинские науки)

Актуальность темы диссертации

Известно, что среди хирургических заболеваний гепатопанкреатодуоденальной зоны наиболее тяжелыми являются те, которые сопровождаются стойкой непроходимостью магистральных желчных протоков с последующим развитием механической желтухи. Огромный опыт, накопленный зарубежными и отечественными хирургами, показывает, что синдром холестаза возникает у 15- 40% больных с желчнокаменной болезнью и у всех пациентов, с опухолевым поражением желчных путей, а также в большинстве случаев у пациентов с патологией периампулярной зоны. Вопросы диагностики и лечения причин билиарной обтурации актуальны и в настоящее время.

Декомпрессия желчевыводящих путей является одной из главных целей и важнейшим компонентом лечебных мероприятий у данной категории пациентов. Вместе с тем, в ходе разработки различных способов желчеотведения у пациентов с механической желтухой возникает целый ряд проблем и спорных вопросов, которые ждут ответов и решений.

Диссертационная работа Шахназарян Н.Г. посвящена актуальной и практически важной проблеме абдоминальной хирургии – улучшению результатов хирургического лечения пациентов с механической желтухой различного генеза путём внедрения комплекса современных технологий, направленных на улучшение качества жизни пациентов, уточнению факторов, влияющих на течение и прогноз заболевания, и разработку лечебно-диагностического алгоритма для больных с механической желтухой. Так, разработка и применение в практике новых способов и приспособлений в лечении пациентов с исследуемой патологией, которые помогут предотвратить инфицирование желчных путей, снизить риски послеоперационных осложнений, и тем самым благоприятно повлиять на отдаленный прогноз, является важной медицинской задачей, чему и посвящено настоящее исследование.

Создание трехуровневого лечебно-диагностического алгоритма для пациентов с заболеваниями органов билиопанкреатодуоденальной зоны в целях обеспечения

доступности и качества оказания медицинской помощи больным с синдромом механической желтухи различного генеза, преемственности на ее этапах, приближения к пациентам специализированных видов лечебной помощи представляется сложной проблемой в абдоминальной хирургии, что послужило поводом для выполнения диссертационного исследования.

Таким образом, работа Шахназарян Натальи Григорьевны посвящена одной из актуальных проблем современной хирургии, направленность работы соответствует стратегии развития отечественного здравоохранения, основной целью которого является увеличение продолжительности жизни населения и улучшение качества жизни пациентов с синдромом механической желтухи.

Степень обоснованности и достоверность научных положений, выводов и практических рекомендаций, сформулированных в диссертации

Обоснованность и достоверность научных положений, выводов и практических рекомендаций работы Шахназарян Натальи Григорьевны не вызывает сомнений. Изложенные в работе выводы и рекомендации основаны на глубоком анализе современной научной литературы, данных предшествующих исследований по теме диссертации, достаточном объеме клинического материала (включено 1116 пациентов). Выполненное исследование строится на принципах эпидемиологического исследования, включает ретроспективную и проспективную части. Работа выполнена на хорошем методическом уровне с использованием современных методов обследования. Полученные результаты подвергнуты современной статистической обработке. Научные положения, выводы и практические рекомендации полностью обоснованы и подтверждены результатами, полученными в ходе исследования.

Научная новизна полученных результатов диссертационного исследования

Научная новизна диссертации не вызывает сомнений. Впервые проведен анализ распространенности заболеваний органов билиопанкреатодуоденальной зоны, осложненных синдромом механической желтухи. Автору удалось определить факторы, которые влияют на течение и прогноз синдрома механической желтухи и разработать способ расчета прогнозирования течения обтурационного холестаза, что позитивно повлияет на оптимизацию лечебно-профилактической помощи (Патент РФ № 2619334, 2017г.). Впервые применен способ расчета оптимального суточного объема инфузионной терапии с учетом знания осмолярности плазмы, уровня билирубинемии у больных с механической желтухой (Патент РФ № 2505321, 2014г.). В диссертационной работе

автором усовершенствован способ автоматического возврата желчи в пищеварительный тракт у больных механической желтухой после билиарного дренирования, который связан с установкой чрескожной эндоскопической гастростомы и эластомерной помпы, которая позволяет вводить необходимое количество желчи (Патент РФ № 15633, 2015г.). Диссертантом разработано и использовано приспособление для симптоматического лечения асцита больных женщин с механической желтухой, которое основано на постоянной и плавной эвакуации асцитической жидкости (Патент РФ № 163692, 2017г.). Впервые автором разработаны и внедрены новые методики хирургической техники: способы формирования межкишечного анастомоза в хирургическом лечении желчных протоков с формированием межкишечного анастомоза и прецизионного бигепатикоеюноанастомоза без сменных транспеченочных дренажей при ятрогенных повреждениях желчных протоков (Патент РФ № 2663648, 2018г. и № 2717893, 2020г.). Диссертантом продемонстрированы оригинальные опросники по изучению качества жизни больных механической желтухой до- и после хирургического вмешательства на органах билиопанкреатодуоденальной зоны (Свидетельство № 2019662049, 2019г.). Шахназарян Натальей Григорьевной разработана схема лечебно-диагностического алгоритма больных с обтурационным холестазом, в основу которой положены данные о степени тяжести больных механической желтухой с применением двухэтапной тактики лечения.

Значимость для науки и практики полученных автором диссертации результатов

Диссертация имеет большую научную и практическую значимость для диагностики и лечения синдрома механической желтухи.

Диссертантом предложена и внедрена в клиническую практику новая концепция прогнозирования течения механической желтухи различного генеза; описаны новые подходы к приведению дезинтоксикационной терапии; предложена методика улучшения нутритивного статуса пациентов с синдромом механической желтухи путем внедрения в практику нового приспособления для автоматической реинфузии желчи в желудочно-кишечный тракт.

В исследовании получены новые данные, доказывающие высокую надежность внедренных в клиническую практику вариантов формирования межкишечного и прецизионного бигепатикоеюноанастомоза. Впервые разработана малотравматичная методика симптоматического лечения асцита у женщин с механической желтухой, которая обеспечивает постоянную и медленную эвакуацию асцитической жидкости из

брюшной полости и не приводит к развитию гемодинамических и электролитных нарушений.

Автором также разработаны алгоритм лечебно-диагностических мероприятий и специальные опросники оценки качества жизни для больных с синдромом механической желтухи, которые обеспечивают приближение к пациентам специализированных видов медицинской помощи и значительно улучшают их качество жизни

Содержание диссертационной работы, ее завершенность и оформление

Диссертационная работа Шахназарян Натальи Григорьевны представлена 277 страницами машинописного текста, написанная в традиционном стиле и состоящая из введения, 6 глав, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка литературы, приложения. Диссертация содержит 82 таблицы и 39 рисунков. Список литературы включает 326 источников: 184 – отечественных и 142 – зарубежных авторов, составлен грамотно и лаконично.

В разделе «Введение» диссертантом дана общая характеристика работы, обоснована актуальность изучаемой проблемы, сформулированы цель и задачи исследования, доказаны новизна и практическая значимость, обозначен личный вклад автора в выполнении работы.

В главе «Обзор литературы» представлен анализ отечественных и зарубежных источников по рассматриваемой теме. В этой главе отражены проблемы заболеваемости механической желтухой, современные представления о классификации и степенях тяжести обтурационного холестаза, лечебные тактики у больных с механической желтухой, оценка качества жизни больных с изучаемой патологией, актуальность прогнозирования течения механической желтухи. Анализ литературы свидетельствует, что, несмотря на достижения, изучаемая проблема требует проведения дальнейших комплексных исследований.

В главе «Материал и методы исследования» представлено описание групп пациентов, включенных в наблюдение, клинических и инструментальных, лабораторных исследований, а также методов статистической обработки полученных результатов исследования. В ходе работы на кафедре госпитальной хирургии ФГБОУ ВО «Ставропольский государственный медицинский университет» Минздрава России, на базе хирургического отделения ГБУЗ СК «Ставропольская краевая клиническая больница», при содействии кафедры онкологии и лучевой терапии с курсом ДПО на базе ГБУЗ СК «Ставропольский краевой клинический онкологический диспансер» было проведено открытое сравнительное клиническое исследование 1116 пациентов, которые были распределены на группы. Для достижения целей и реализации поставленных задач исследование было проведено в два этапа: на первом использованы новые технологии в

двухэтапном лечении больных с механической желтухой, на втором – разработан и применен алгоритм диагностики и лечения пациентов с обтурационным холестазом различного генеза. Хорошо представлена клиническая характеристика пациентов.

В третьей главе описаны технические аспекты используемых методик лечения больных с механической желтухой, которые применены на первом этапе исследования. Больным контрольной группы выполнялись традиционные методы лечения, а пациентам основной группы использовались новые способы и приспособления в лечении (способы прогнозирования течения механической желтухи и детоксикации больных с холестазом, приспособления для автоматической реинфузии желчи в пищеварительный тракт и симптоматического лечения асцита у больных с синдромом механической желтухи, способы формирования межкишечного анастомоза и прецизионного бигепатикоюноанастомоза без сменных транспеченочных дренажей). Глава написана подробно, разбита на разделы и содержит соответствующее количество таблиц и рисунков.

В четвертой главе показаны результаты распространенности, показатели заболеваемости и летальности заболеваний органов билиопанкреатодуоденальной зоны за период с 2011 по 2020 гг. в Ставропольском крае и Российской Федерации. Также в данной главе продемонстрированы результаты лечения двух групп пациентов.

Пятая глава представлена сравнительным анализом лечения групп больных с механической желтухой. Сокращение числа послеоперационных осложнений у пациентов основной группы было достигнуто благодаря использованию предложенных методик в лечении пациентов с механической желтухой.

В шестой главе продемонстрирован алгоритм маршрутизации пациентов с обтурационным холестазом различного генеза, который, несомненно, помогает в проведении последовательных этапах оказания медицинской помощи.

Заключение диссертации хорошо отражает выполненную работу. Проведен анализ и синтез уже известных и вновь полученных данных. При сопоставлении данных литературы и результатов исследования убедительно отражена научная новизна и практическая значимость основных положений исследования.

Диссертационная работа иллюстрирована качественными рисунками, таблицами и клиническими примерами с подробным анализом полученных данных, логичным изложением литературным языком. Список литературы составлен в соответствии со стандартом РФ (Гост Р 7.0.11- 2011).

Таким образом, в диссертационной работе Шахназарян Н.Г. представлены новые научные данные, являющиеся важными как в теоретическом, так и практическом

отношении. Выводы, сформулированные диссертантом, логично вытекают из полученных результатов и представляются вполне обоснованными.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы

Результаты диссертационной работы необходимо рекомендовать к применению в научно-исследовательских институтах хирургического профиля и онкологических диспансерах страны для улучшения исходов и прогноза пациентов с механической желтухи. Основные результаты диссертационной работы Шахназарян Натальи Григорьевны успешно внедрены в хирургическую практику Ставропольской краевой клинической больницы и Ставропольского краевого клинического онкологического диспансера, в учебный процесс клинических кафедр хирургического профиля Ставропольского государственного медицинского университета, о чем имеются акты внедрения.

Рекомендации по использованию материалов диссертационной работы в учебных курсах

Результаты исследования могут быть рекомендованы к использованию в качестве обучающего материала учебных курсах на кафедрах хирургии, онкологии медицинских ВУЗов и для практикующих врачей по вопросам оптимизации результатов лечения пациентов с механической желтухой различного генеза.

Характеристика публикаций автора по теме диссертационного исследования

По теме диссертационной работы опубликовано 33 научных работ, в том числе 9 статей – в журналах, рекомендованных Высшей аттестационной комиссией Министерства образования и науки Российской Федерации для публикации материалов диссертаций на соискание ученой степени доктора наук, а также получены 3 патента на изобретения, 2 патента на полезные модели и 1 свидетельство о государственной регистрации программы ЭВМ. Опубликованные по теме работы полностью отражают содержание научного исследования. Результаты исследования обсуждались на 10 хирургических форумах краевого, всероссийского и международного уровня.

Личный вклад соискателя

Автором лично проведен аналитический обзор литературы, разработан дизайн исследования, набор материала исследования, выполнен сбор, статистическая обработка,

анализ и интерпретация полученных данных и их оформления в виде представленной диссертации, самостоятельно проведен патентный поиск с дальнейшим оформлением патентов.

Соответствие содержания автореферата основным положениям диссертации

Автореферат в полной мере отражает содержание диссертации, содержит основные положения работы и в достаточной степени освещены в отечественных рецензируемых журналах.

При анализе диссертационной работы принципиальных замечаний не возникло. Работа выполнена на хорошем методическом уровне, её результаты объективны, имеют несомненные признаки научной новизны и практической значимости. Тем не менее хотелось бы в плане дискуссии задать несколько вопросов диссертанту, Наталье Григорьевне: а) ваше отношение к декомпрессии билиарного тракта в антеградном варианте при холедохолитиазе с холестазом тяжелой степени, либо Вы предпочитаете ретроградный вариант? б) в работе речь идет о ятрогенных повреждениях желчных протоков, это свежие повреждения или же стриктуры желчных протоков в следствии их повреждений?

Заключение о соответствии диссертации критериям, установленным

Положением о присуждении ученых степеней

Таким образом, несомненная актуальность, научная новизна, практическая значимость, высокий методологический уровень, достоверность выводов и положений, изложенных в работе, позволяют заключить, что диссертация Шахназарян Натальи Григорьевны «Механическая желтуха: современные технологии, алгоритм лечебных мероприятий», представленная на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.9 Хирургия (медицинские науки), является законченным научно-квалификационным трудом, посвященному новому решению важной проблемы современной медицины – улучшению результатов хирургического лечения больных с механической желтухой различного генеза путём внедрения комплекса современных технологий, уточнению факторов, влияющих на течение и прогноз заболевания, и разработку лечебно-диагностического алгоритма для больных с обтурационным холестазом.

Диссертационная работа по своей актуальности, объему выполненных исследований, новизне полученных данных, теоретической и практической значимости соответствует требованиям п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней» N 842 от 24

сентября 2013 г. (с изменениями в редакции постановления РФ от 01.10.2018 г. № 1168, от 11.09.2021 г. № 1539), предъявляемым к докторским диссертациям, а сам автор Шахназарян Наталья Григорьевна заслуживает присуждения искомой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.9 Хирургия (медицинские науки).


Официальный оппонент:

Доктор медицинских наук по специальности 14.01.17 Хирургия (3.1.9 Хирургия), профессор, заведующий кафедрой общей хирургии федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Дагестанский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Меджидов Расул Тенчаевич

Дата « 23 » 12 2022 г.

Подпись



Подпись профессора Р.Т. Меджидова заверяю:

Начальник ОК ФГБОУ ВО ДГМУ

Минздрава России

Наталья Витальевна Обухова

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Дагестанский государственный медицинский университет» Министерства Здравоохранения Российской Федерации

Адрес: 367000, Российская Федерация, Республика Дагестан, г. Махачкала, пл. Ленина, 1.

Телефон.: +7 (8722) 67-49-03. Сайт: <https://dgmu.ru>. Электронная почта: dgma@list.ru.