

ОТЗЫВ

официального оппонента, доктора медицинских наук, профессора, заведующего кафедрой хирургии и хирургических технологий Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Российский университет медицины» Министерства здравоохранения Российской Федерации Панченкова Дмитрия Николаевича о научно-практической ценности диссертационной работы Соколова Сергея Владимировича на тему: «Рентгенэндодилярные вмешательства в комплексном лечении механической желтухи», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9 - Хирургия.

Актуальность темы диссертационного исследования

Возникновение механической желтухи как осложнения основного заболевания приводит к стремительному развитию системных патологических изменений и тяжелым нарушениям гомеостаза. Частым и наиболее серьезным проявлением этого состояния является холангит, летальность при котором достигает 40%. Проведение хирургического вмешательства на фоне обструкции желчных путей, холангита и печеночной недостаточности сопряжено с высоким риском и послеоперационной смертностью, составляющей от 5,6% (при доброкачественных причинах) до 33% (при опухолевых). Ключевой причиной неблагоприятных исходов служит печеночная недостаточность.

Перспективным направлением в решении этой проблемы стало внедрение в практику чрескожных чреспеченочных рентгенэндодилярных методов, позволяющих выполнять как диагностику (контрастирование протоков), так и лечение (декомпрессию, внутрипротоковую литотрипсию, эндопротезирование).

Однако, несмотря на минимальную инвазивность, эти процедуры сами по себе несут риск осложнений (от 7% до 53% случаев), что подчеркивает сложность данной области хирургии и наличие в ней множества нерешенных вопросов.

В связи с этим, дальнейшие исследования, нацеленные на разработку более

безопасных методов декомпрессии желчных путей, являются насущной необходимостью. Таким образом, диссертационная работа С.В. Соколова, посвященная совершенствованию методик чрескожных чреспеченочных вмешательств для повышения эффективности лечения пациентов с механической желтухой, представляется крайне актуальной.

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

Обоснованность сформулированных в диссертации выводов, научных положений и практических рекомендаций обеспечивается применением современных исследовательских методик. Их достоверность базируется на всестороннем анализе данных литературы, значительном массиве клинических наблюдений и корректной статистической обработке информации. Дизайн исследования, а также критерии отбора пациентов адекватны и в полной мере соответствуют целевым установкам работы.

Апробация и внедрение результатов исследования подтверждаются четырьмя научными публикациями, три из которых размещены в изданиях из перечня ВАК Министерства науки и высшего образования Российской Федерации для публикации результатов кандидатских и докторских диссертаций. Дополнительным свидетельством новизны и практической значимости работы является получение патента на изобретение № 2718276: «Способ наружно-внутреннего дренирования желчных протоков у больных с механической желтухой, вызванной проксимальным блоком желчных путей, без низведения дренажа в двенадцатиперстную кишку». Дата государственной регистрации в Государственном реестре изобретений Российской Федерации 01 апреля 2020 г.

Достоверность и новизна исследования, полученных результатов, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Соискателем использованы современные методика сбора и обработки

информации, анализировано достаточное количество больных, что определяет достоверность полученных выводов и рекомендаций.

Выводы и практические рекомендации диссертации вытекают из содержания работы, сформулированы чётко и обоснованно. Основные положения работы имеют несомненное научное и практическое значение.

Значимость для науки и практики полученные автором результатов

Изучены ключевые детерминанты, определяющие распространённость и характер неблагоприятных последствий рентгенэндобилиарных вмешательств;

Доказана результативность использования чрескожных чреспеченочных рентгенэндобилиарных методик для выполнения декомпрессии желчевыводящих путей;

Изложены фундаментальные подходы к предотвращению и устраниению осложнений рентгенэндобилиарных процедур у пациентов с механической желтухой, обусловленной холелитиазом и рубцовыми сужениями билиарного тракта, что позволяет снизить вероятность развития тяжелых последствий;

Разработан новый метод наружно-внутреннего дренирования желчных протоков при механической желтухе, вызванной проксимальной обструкцией путей, исключающий необходимость проведения дренажа в просвет двенадцатиперстной кишки;

Доказано, что предложенные усовершенствованные методики транспеченочной билиарной декомпрессии у пациентов с механической желтухой, развившейся на фоне желчнокаменной болезни и рубцовых структур, обеспечивают снижение частоты окклюзии чрескожных дренажей и инфекционно-воспалительных процессов.

Конкретные рекомендации по использованию результатов и выводов диссертации

Выводы и практические рекомендации являются логическим следствием, полученных при успешном решении задач и достижении цели результатов.

Практические рекомендации могут быть внедрены в лечебно-диагностическую работу учреждений здравоохранения, учебный процесс для обучающихся студентов, клинических ординаторов.

Содержание диссертации, ее завершенность

Диссертационная работа написана в традиционной схеме и изложена на 142 страницах машинописного текста, состоит из введения, обзора литературы, материалов и методов, 3 глав собственных исследований, обсуждения полученных результатов, выводов, практических рекомендаций и библиографического указателя. Библиографический указатель включает 176 источников, из которых 95 принадлежат отечественным и 81 иностранным авторам. Иллюстраций: 9 рисунков и 28 таблиц.

Глава «Введение» позволяет получить целостное представление о научно-исследовательской работе. Автор обосновывает актуальность выбранной темы с акцентом на нерешённые и спорные вопросы, определяет цель, ставит задачи, формулирует выносимые на защиту положения, заключает о новизне и практической значимости полученных результатов, приводить перечень опубликованных публикаций и выступлений на научных форумах по теме диссертации. Цель и задачи полностью согласуются с темой работы. Научная новизна, практическая значимость диссертации, а также положения, выносимые на защиту, изложены ясно и корректно.

Первая глава посвящена обзору литературы, где диссертант освещает современные методы чрескожной чреспеченочной рентгенэндобилиарной предоперационной коррекции механической желтухи, осложнения чрескожных чреспеченочных эндобилиарных вмешательств и методы их коррекции. Автор приводит последовательный анализ изученных источников, исходя из поставленных цели и задач. Из обзора литературы логично вытекает необходимость выполнения данной диссертационной работы.

Вторая глава представляет собой подробное изложение этапов исследования и использованных методов, посвященной клиническому материалу. Автором приводятся данные 365 клинических наблюдений за больными с механической желтухой

неопухолевого генеза, применением современных методов исследования: УЗИ, магнитно-резонансная томография, ФГДС и холангиография, а также ряд биохимических и бактериологических тестов. Использованные автором методики исследования вполне современны и информативны, а объем выполненных исследований достаточен для получения статистически значимых результатов.

Представленные в конце главы методы статистической обработки материала являются современными, а описанная логика их применения показывает глубокие знания в области медико-биологической статистики.

Третья глава посвящена вопросам анализа результатов клинико-лабораторных и инструментальных методов исследования. В работе особо подчеркнуто роль бактериологического исследования холедохеальной желчи, а также проведен анализ осложнений и летальности рентгенэндодиляриарных вмешательств у больных с механической желтухой. Интерпретация анализируемого клинического материала показала, что на трети сутки после начала декомпрессии билиарной системы снижается количество условно-патогенной микрофлоры, а частота обнаружения нозокомиальной инфекции повышается.

Четвертая глава диссертационной работы посвящена причинам осложнений рентгенэндодиляриарных вмешательств и их коррекции. В данной главе определены принципы профилактики и коррекции осложнений рентгенэндодиляриарных вмешательств у больных механической желтухой, вызванной желчнокаменной болезнью и рубцовыми структурами желчевыводящих путей, что способствовало уменьшению частоты тяжелых осложнений.

Пятая глава посвящена собственным разработкам антеградной декомпрессии желчных протоков при механической желтухи доброкачественного генеза.

Диссидентом применены 2 новых метода чрескожной чреспеченочной рентгенэндодиляриарной декомпрессии желчных протоков: способ наружно-внутреннего дренирования желчных протоков у больных с механической желтухой, вызванной проксимальным блоком желчных путей, без низведения дренажа в двенадцатиперстную кишку, по данному способу получен патент РФ на изобретение

№2718276, а для случаев, когда расположить чрескожный чреспеченочный дренаж подобным образом не представлялось возможным, ввиду анатомических особенностей, а также вследствие течения заболевания, вызвавшего механическую желтуху, был внедрен способ непрерывного проточного промывания наружно-внутреннего дренажа желчных протоков у больных с механической желтухой.

Первый способ был применен у 6 пациентов с блоком проксимальной части желчевыводящих путей. Второй способ использовался в 34 случаях.

В главе автором получены положительные результаты среди больных, которым дренирование желчных протоков проводилось новыми способами декомпрессии. Приведенные результаты убедительны и могут быть предложены для внедрения в практическое здравоохранение.

Заключение представляет собой обобщение и анализ полученных результатов. Выводы сформулированы чётко, отражают новизну результатов исследования и соответствуют поставленным задачам. Они основаны на результатах проведенных исследований и вытекают из их материалов. Практические рекомендации вытекают из существа фактического материала, они также соответствуют цели и задачам исследования, имеют определенное практическое значение.

Достоинства и недостатки в содержании и оформлении диссертации

Диссертационная работа Соколова С.В. изложена логично и последовательно, хорошим литературным языком, с корректным использованием терминов. Автореферат содержит все необходимые разделы, в которых в полном объеме представлено обоснование основных положений и результатов диссертационного исследования. Среди замечаний можно указать следующие: в работе имеются некоторый стилистические и терминологические неточности, что не умаляет достоинства проведенного научного исследования.

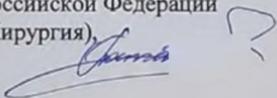
Замечания не несут принципиального характера, носят дискуссионный характер и не снижают основных достоинств диссертации. В тоже время, принципиальных замечаний по работе нет.

Заключение

Диссертация Соколова Сергея Владимировича на тему: «Рентгенэндодилярные вмешательства в комплексном лечении больных с механической желтухой» решает актуальную задачу лечения больных с механической желтухой. В клиническую практику внедрены методики и способы транспеченочной билиарной декомпрессии у больных с механической желтухой, вызванной желчнокаменной болезнью и рубцовыми структурами желчевыводящих путей, что позволило уменьшить частоту обтураций чрескожных чреспеченочных дренажей и инфекционных осложнений. По научной и практической значимости диссертация соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ № 842 от 24.09.2013 г., а ее автор – присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9. Хирургия.

Заведующий кафедрой хирургии и хирургических технологий
федерального государственного бюджетного
образовательного учреждения высшего образования
«Российский университет медицины»

Министерства здравоохранения Российской Федерации
доктор медицинских наук (3.1.9. Хирургия),
заслуженный врач РФ, профессор



Д.Н. Панченков

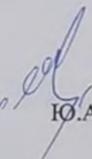
21.11.2025

Подпись профессора Д.Н. Панченкова заверяю.

Ученый секретарь

ФГБОУ ВО «Российский университет медицины»

Заслуженный врач РФ, профессор

Ю.А. Васюк



Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Российский университет медицины» Министерства здравоохранения Российской Федерации, 127006, г. Москва, ул. Долгоруковская, д.41, +7 (495) 609-67-00, info@rosunimed.ru