

«УТВЕРЖДАЮ»

Ректор

**ФГБОУ ВО «Национальный
исследовательский Мордовский
государственный университет
имени Н.П. Огарёва»**

кандидат педагогических наук

Глушко Д.Е.

2025



ОТЗЫВ

**ведущей организации федерального государственного бюджетного
образовательного учреждения высшего образования "Национальный
исследовательский Мордовский государственный университет
имени Н.П. Огарёва" о научно-практической ценности диссертации
Соколова Сергея Владимировича на тему «Рентгенэндобилиарные
вмешательства в комплексном лечении больных с механической
желтухой» на соискание учёной степени кандидата медицинских наук
по специальности 3.1.9. Хирургия**

Актуальность темы

Диссертационная работа Соколова С.В. на тему «Рентгенэндобилиарные вмешательства в комплексном лечении больных с механической желтухой» посвящена актуальной проблеме билиарной хирургии – чрескожным чреспеченочным рентгенхирургическим вмешательствам при механической желтухе доброкачественного генеза. Несмотря на большой 100 летний опыт хирургического лечения механической желтухи, в настоящее время некоторые аспекты хирургического лечения этой патологии не потеряли свою актуальность. Так, послеоперационная летальность среди больных с неопухолевой желтухой составляет 5,6-6,3%, а у больных с опухолевой желтухой – 30,3-33%.

Осложнение основного заболевания механической желтухой приводит к быстрому вовлечению в патологический процесс практически всех органов и

систем организма. В большинстве случаев для механической желтухи характерно развитие холангита, являющегося более серьезным осложнением. Летальность при его развитии достигает 13 - 40%. Также наиболее частым и опасным осложнением у больных, оперированных по поводу механической желтухи, является печеночная недостаточность. Высокая летальность (до 13 - 59%) от данного осложнения после операций, проведенных на фоне продолжительной желчной гипертензии, можно объяснить несоответствием компенсаторных возможностей печени тяжести оперативного вмешательства.

В связи с этим необходимо в первую очередь обеспечить адекватную декомпрессию желчных протоков, что позволит восстановить функции печени и нормализовать гомеостаз. Решение этой проблемы связано с широким внедрением в клиническую практику чрескожных чреспеченочных рентгенэндобилиарных методов диагностики (прямое контрастирование желчных путей) и лечения (декомпрессия, внутрипротоковая литотрипсия, эндопротезирование).

Исходя из вышеизложенного, диссертационная работа посвящена одной из актуальных проблем современной хирургии – улучшению результатов лечения больных с механической желтухой, вызванной желчнокаменной болезнью и последствиями его хирургического лечения, путем разработок новых способов и методик чрескожных чреспеченочных рентгенэндобилиарных вмешательств.

Связь темы с планами соответствующих отраслей науки, народного хозяйства и учреждения образования

Диссертационная работа Соколова С.В. на тему «Рентгенэндобилиарные вмешательства в комплексном лечении больных с механической желтухой» выполнена в соответствии с планом научно-исследовательских работ государственного образовательного учреждения ГОУ ВПО «Башкирский государственный медицинский университет».

Новизна исследований и полученных результатов

Автором разработан и внедрён в клиническую практику способ наружно-внутреннего дренирования желчных протоков у больных с механической желтухой, вызванной проксимальным блоком желчных путей, без низведения дренажа в двенадцатиперстную кишку и без травмирования сфинктера Одди (патент на изобретение №2718276), также предложен способ непрерывного проточного промывания наружно-внутреннего дренажа желчных протоков у больных с механической желтухой, вызванной желчнокаменной болезнью и рубцовыми стриктурами желчевыводящих путей, который способствует ускоренной элиминации микрофлоры из желчных путей и купированию холангита.

Установлено что способы билиарной декомпрессии способствуют ускоренной элиминации из желчных протоков как условно-патогенной микрофлоры, так и нозокомиальной инфекции, а предложенный способ непрерывного проточного промывания достоверно уменьшает частоту развития регургитационного холангита.

Практическая значимость

В клиническую практику внедрены новые методики и способы транспеченочной билиарной декомпрессии у больных с механической желтухой, вызванной желчнокаменной болезнью и рубцовыми стриктурами желчевыводящих путей, что позволило уменьшить частоту обтураций чрескожных чреспеченочных дренажей и инфекционных осложнений.

Были определены принципы профилактики и коррекции осложнений рентгенэндобилиарных вмешательств у больных механической желтухой, вызванной желчнокаменной болезнью и рубцовыми стриктурами желчевыводящих путей, что способствовало уменьшению частоты тяжелых осложнений.

Степень обоснованность и достоверность научных положений, выводов и практических рекомендаций

Обоснованность и достоверность научных положений, выводов, практических рекомендаций основывается на достаточном объеме клинико-лабораторных исследований с использованием современных методов исследования и корректной статистической обработке данных.

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

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

Диссертационное исследование выполнено в классическом формате и включает введение, обзор литературы, описание материалов и методов, три главы с результатами собственных исследований, заключение, выводы, практические рекомендации и список литературы. Объем работы составляет 142 страницы. Библиография содержит 176 источников (95 отечественных и 81 зарубежный). Работа проиллюстрирована 9 рисунками и 28 таблицами.

Глава «Введение» четко обосновывает актуальность темы, определяет цель, задачи, положения, выносимые на защиту, а также научную новизну и практическую значимость исследования. Все элементы работы логически взаимосвязаны.

Обзор литературы посвящен современным подходам к чрескожной чреспеченочной рентгенэндовидиальной коррекции механической желтухи, а также осложнениям таких вмешательств и методам их устранения. Анализ литературных данных убедительно доказывает необходимость проведения данного исследования.

Материалы и методы описывают клиническую базу (365 наблюдений пациентов с механической желтухой неопухолевой природы) и примененный комплекс диагностических методик. Используемые методы являются

современными и адекватными поставленным задачам, а объем выборки достаточен для получения статистически значимых результатов. Примененные методы статистического анализа также соответствуют современным стандартам.

В четвертой главе содержится анализ данных клинико-лабораторных и инструментальных исследований. Ключевыми находками являются роль бактериологического исследования желчи и анализ осложнений эндобилиарных вмешательств. В частности, показано, что на третьи сутки после декомпрессии желчных путей снижается объем условно-патогенной микрофлоры, но повышается частота выявления нозокомиальной инфекции.

Пятая глава посвящена собственным разработкам антеградной декомпрессии желчных протоков при механической желтухе доброкачественного генеза. Диссертантом применены два оригинальных метода чрескожной чреспеченочной рентгенэндобилиарной 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, 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. Первый способ был применен у 6 пациентов с блоком проксимальной части желчевыводящих путей. Вторым способом пользовался в 34 случаях.

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

Выводы и практические рекомендации работы логически вытекают из полученных результатов, четко сформулированы, отражают новизну и имеют конкретное практическое значение для здравоохранения.

Подтверждение опубликованных основных результатов диссертации в научных изданиях

По материалам диссертации опубликовано 4 научные публикации, из них 3 в журналах, рекомендованных ВАК при Министерстве науки и высшего образования Российской Федерации для публикации результатов кандидатских и докторских диссертаций. Получен патент РФ 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.

Автореферат, изложенный в 24 страницах, в полной мере отражает содержание диссертации.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы в других научных и образовательных учреждениях

Научные положения и практические рекомендации, сформулированные в диссертации Соколова С.В., находят применение при лечении пациентов с механической желтухой доброкачественного генеза при невозможности выполнения декомпрессии желчных протоков с применением эндоскопической ретроградной холангиопанкреатографией с папиллосфинктеротомией и ретроградным дренированием.

Новые методики и способы транспеченочной билиарной декомпрессии у больных с механической желтухой, вызванной желчнокаменной болезнью и рубцовыми стриктурами желчевыводящих путей, внедрены в лечебную

практику отделений гастрохирургии и рентгенхирургических методов диагностики и лечения ГБУЗ Республиканской клинической больницы имени Г.Г. Куватова. Материалы диссертации используются в учебной программе кафедр общей хирургии с курсами трансплантологии и лучевой диагностики ИДПО и рентгенэндоваскулярных диагностики и лечения ИДПО ФГБОУ ВО «Башкирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Замечания

Диссертация написана хорошим научным языком и имеет структурную и логическую последовательность в изложении материала. Имеющиеся единичные стилистические ошибки и опечатки не влияют на общую положительную оценку диссертационного исследования.

Принципиальных замечаний к работе не возникло.

Диссертационное исследование соответствует паспорту научной специальности 3.1.9. Хирургия (медицинские науки).

Заключение

Диссертация Соколова С.В. на тему «Рентгенэндобилиарные вмешательства в комплексном лечении больных с механической желтухой» является научно-квалифицированной работой, в которой содержится решение актуальной научной задачи по снижению осложнений чрескожных чреспеченочных рентгенэндобилиарных вмешательств у больных с механической желтухой, имеющей важное значение для современной хирургии.

По актуальности, научной новизне, теоретической и практической значимости, достоверности полученных результатов и обоснованности выводов диссертационная работа Соколова Сергея соответствует требованиям п.9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства РФ №842 от 24.09.2013 года, предъявляемым к кандидатским диссертациям, а сам автор Соколов С.В.

достоин присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9. Хирургия.

Отзыв обсужден и единогласно одобрен на заседании кафедры факультетской хирургии с курсами топографической анатомии и оперативной хирургии, урологии и детской хирургии Медицинского института ФГБОУ ВО МГУ им. Н.П. Огарёва от «17» ноября 2025 г., протокол № 8.

Заведующий кафедрой факультетской хирургии с курсами топографической анатомии и оперативной хирургии, урологии и детской хирургии Медицинского института федеральной государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Национальный исследовательский Мордовский государственный университет им. Н.П. Огарёва» заслуженный деятель науки РФ

доктор медицинских наук (3.1.9. Хирургия), профессор
Власов Алексей Петрович



Согласен на сбор, обработку, хранение и передачу моих персональных данных, связанных с работой диссертационного совета

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Национальный исследовательский Мордовский государственный университет им. Н.П. Огарева, 430005, Россия, г. Саранск, ул. Большевистская, д.68, 8(8342) 24-37-32, mrsu@mrsu.ru

