

ОТЗЫВ

официального оппонента, доктора медицинских наук, профессора, заведующего кафедрой факультетской хирургии федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования "Оренбургский государственный медицинский университет" Министерства здравоохранения Российской Федерации, Демина Дмитрия Борисовича о научно-практической ценности диссертационной работы Соколова Сергея Владимировича на тему: «Рентгенэндобилиарные вмешательства в комплексном лечении механической желтухи», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9 - Хирургия.

Актуальность темы диссертационного исследования

Лечение пациентов с механической желтухой продолжает оставаться одной из ключевых и сложных задач в хирургии органов брюшной полости. Согласно данным исследований, возникновение этого осложнения приводит к стремительному поражению практически всех систем организма и тяжелым нарушениям гомеостаза. Частым следствием желтухи является холангит, уровень смертности при котором составляет от 13 до 40%. Наиболее грозным осложнением после операций становится печеночная недостаточность.

Перспективным направлением в решении этих проблем является активное использование чрескожных рентгенэндобилиарных методик, позволяющих проводить как диагностику (например, контрастирование протоков), так и лечение (декомпрессию, внутрипротоковую литотрипсию, эндопротезирование).

Несмотря на минимальную инвазивность, эти вмешательства сопряжены с высоким риском осложнений (по разным данным, от 7% до 53%), что делает данную область хирургии чрезвычайно сложной и требующей дальнейшего изучения. Таким образом, поиск новых, более безопасных методов декомпрессии желчных путей является насущной необходимостью, что и определяет высокую

актуальность диссертационного исследования С.В. Соколова.

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

Изложенные в диссертационной работе научные положения, выводы и практические рекомендации подтверждены результатами современных методов исследования, четко сформулированы и основаны на анализе научного обзора литературы, достаточном числе клинических наблюдений, использовании современных методов статистической обработки. Критерии включения и исключения больных и дизайн исследования соответствуют поставленным целям и задачам. Основные результаты исследования представлены в 3 статьях в журналах, входящих в перечень изданий рекомендуемых ВАК РФ для публикации результатов кандидатских и докторских диссертаций, и 1 тезисе в научных сборниках.

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.

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

Достоверность полученных результатов и сделанных выводов обеспечивается репрезентативным объемом клинического материала, применением современных диагностических технологий, а также корректным использованием методов статистической обработки данных, соответствующих поставленным задачам. Сформулированные в работе научные положения и выводы непосредственно вытекают из анализа полученных данных и находятся в полном соответствии с целевыми установками исследования. Проведенное

клиническое исследование базируется на общепризнанных и объективных критериях, а его результаты согласуются с данными, ранее опубликованными в научной литературе.

Значимость для науки и практики полученных автором результатов

- Доказана эффективность применения чрескожных чреспеченочных рентгенэндобилиарных методов декомпрессии желчных протоков;
- Изучены факторы, влияющие на частоту и вид осложнений рентгенэндобилиарных вмешательств;
- Изложены принципы профилактики и коррекции осложнений рентгенэндобилиарных вмешательств у больных механической желтухой, вызванной желчнокаменной болезнью и рубцовыми стриктурами желчевыводящих путей, которые способствуют уменьшению частоты тяжелых осложнений;
- Разработан способ наружно-внутреннего дренирования желчных протоков у больных с механической желтухой, вызванной проксимальным блоком желчных путей, без низведения дренажа в двенадцатиперстную кишку;
- Доказано, что предложенные новые методики и способы транспеченочной билиарной декомпрессии у больных с механической желтухой, вызванной желчнокаменной болезнью и рубцовыми стриктурами желчевыводящих путей, позволяют уменьшить частоту обтураций чрескожных чреспеченочных дренажей и инфекционных осложнений.

Конкретные рекомендации по использованию результатов и выводов диссертации

Выводы и практические рекомендации, полученные в ходе исследования, являются обоснованным итогом проделанной работы. Они обладают

значительным потенциалом для практического применения: их можно использовать как для оптимизации работы медицинских учреждений, так и для модернизации учебных программ подготовки будущих врачей.

Содержание диссертации и ее завершенность

Настоящее исследование базируется на анализе клинических данных и результатов оперативного лечения 365 пациентов с механической желтухой неопухолевого происхождения, которые проходили лечение в Республиканском центре «Хирургическая гепатология, панкреатология» на базе Республиканской клинической больницы им. Г.Г. Куватова.

Для определения показаний к рентгенэндобилиарным вмешательствам и оптимальных сроков предоперационной декомпрессии желчных путей в зависимости от уровня билирубина все пациенты были разделены на две группы:

В I группу вошел ретроспективный анализ хирургического лечения 100 пациентов с механической желтухой, проходивших лечение в ГБУЗ «Республиканская клиническая больница им. Г.Г. Куватова» с 2007 по 2009 годы, до внедрения чрескожных чреспеченочных рентгенэндобилиарных вмешательств. II группу составили 265 больных, перенесших дооперационные чрескожные чреспеченочные эндобилиарные вмешательства по поводу механической желтухи доброкачественного генеза в период с 2010 по 2018 годы.

Для выбора оптимальной тактики коррекции осложнений после рентгенэндобилиарных вмешательств 265 пациентов из II группы были распределены на три клинические подгруппы в зависимости от причины желтухи:

- Па: Рубцовые стриктуры холедоха;
- Пб: Стриктуры гепатикоеюноанастомоза;
- Пс: Желчнокаменная болезнь.

Всем участникам исследования было проведено комплексное обследование, включавшее лабораторные анализы, клинический осмотр, инструментальную диагностику (УЗИ, КТ, рентгенологические и эндоскопические методы) и

консультации узких специалистов. Оценка отдаленных результатов лечения осуществлялась в рамках периода госпитализации.

При анализе клинико-лабораторных и инструментальных методов диагностики, а также проанализированных осложнений и летальности при выполнении рентгенэндобилиарных вмешательств у пациентов с механической желтухой было продемонстрировано, что на третьи сутки после начала декомпрессии билиарной системы сокращается объем условно-патогенной микрофлоры при одновременном увеличении частоты выявления нозокомиальной инфекции.

В работе были определены основные принципы профилактики и коррекции осложнений у пациентов с механической желтухой, обусловленной желчнокаменной болезнью и рубцовыми стриктурами билиарного тракта и предложены новые способы антеградной декомпрессии желчных протоков при механической желтухе доброкачественной этиологии.

Диссертантом внедрены два новых метода чрескожной чреспеченочной рентгенэндобилиарной декомпрессии: способ наружно-внутреннего дренирования желчных протоков без проведения дренажа в двенадцатиперстную кишку у пациентов с проксимальным блоком желчных путей (на который получен патент РФ №2718276), а также способ непрерывного проточного промывания дренажа. Представлены положительные результаты лечения пациентов, у которых дренирование выполнялось новыми способами декомпрессии. Полученные данные обладают достаточной доказательной базой и могут быть рекомендованы для внедрения в клиническую практику.

Проведена систематизация и анализ полученных результатов. Сформулированные выводы отличаются четкостью формулировок, отражают новизну проведенного исследования и соответствуют поставленным задачам. Они основаны на результатах работы и логически вытекают из исследовательских материалов. Практические рекомендации базируются на полученных данных, соответствуют цели и задачам работы и имеют конкретное практическое значение.

Диссертация объемом 142 страниц имеет традиционную структуру и включает введение, обзор литературы, описание материалов и методов, три главы с собственными исследованиями, обсуждение результатов, выводы и практические рекомендации. Библиографический список содержит 176 источников (95 отечественных и 81 зарубежных). Работа иллюстрирована 9 рисунками и 28 таблицами.

Содержание диссертации соответствует пунктам 1 и 4 паспорта специальности 3.1.9. «Хирургия».

Достоинства и недостатки в содержании и оформлении и диссертации

Диссертационное исследование С.В. Соколова отличается целостностью и строгой логикой изложения, которое сопровождается грамотным научным стилем и точным употреблением специальной терминологии. Содержание автореферата полностью раскрывает суть работы: все его разделы в полной мере отражают доказательную базу, ключевые положения и итоги проведенного исследования. Основные научные выводы нашли отражение в рецензируемых публикациях и тезисах, перечень которых приведен в автореферате. К содержанию и оформлению диссертации претензий не имеется.

Заключение

Диссертация Соколова Сергея Владимировича на тему: «Рентгенэндобилиарные вмешательства в комплексном лечении больных с механической желтухой», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9. Хирургия, является завершенной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение важной научной задачи современной хирургии по улучшению результатов лечения больных с механической желтухой, вызванной желчнокаменной болезнью и последствиями его хирургического лечения. По научной и практической значимости диссертация Соколова Сергея Владимировича 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 факультетской хирургии
федерального государственного бюджетного образовательного учреждения
высшего образования "Оренбургский государственный
медицинский университет" Министерства здравоохранения
Российской Федерации
доктор медицинских наук (3.1.9. Хирургия), профессор

Согласен на обработку моих персональных данных

Демин Дмитрий Борисович

21.11.2025



Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, 460000, Российская Федерация, Оренбургская область, г. Оренбург, ул. Советская, 6, (3532) 50-06-06, office@orgma.ru

Тел. моб: 89128491043, demindb@yandex.ru