

Отзыв официального оппонента

доктора медицинских наук (14.01.17- хирургия) Славина Льва Ефимовича, профессора кафедры эндоскопии, общей и эндоскопической хирургии Казанской государственной медицинской академии – филиала федерального государственного бюджетного образовательного учреждения дополнительного профессионального образования «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Министерства здравоохранения Российской Федерации на диссертационную работу Казакова Никиты Михайловича на тему: «Мининвазивные методы лечения пациентов с холедохолитиазом», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17- хирургия

Актуальность темы исследования

Актуальность и важность для практического здравоохранения диссертации Казакова Н.М. на тему: «Мининвазивные методы лечения пациентов с холедохолитиазом» определяется с одной стороны возрастанием частоты осложненной желчнокаменной болезни, а с другой бурным развитием методов диагностики и лечения нарушений желчеоттока. Так, в настоящее время желчнокаменной болезнью страдает около 10% населения в мире, среди которых холедохолитиаз выявляется у 20-32% больных. Наиболее частыми осложнениями холедохолитиаза являются механическая желтуха и холангит. Появление и широкое внедрение в клиническую практику эндоскопического УЗИ, магниторезонансной холангиографии, эндоскопической холедохоскопии чрезвычайно расширило диагностические возможности, прежде всего для адекватной выработки лечебной тактики. Этот факт, а также широкое распространение малоинвазивных методик, в частности эндопапиллярных вмешательств, лапароскопических операций, и чрескожных подходов для ликвидации желчной гипертензии требует выработки обоснованного алгоритма действий. В то же время, современная медицина важнейшее внимание уделяет качеству жизни после лечения. Поэтому важным представляется оценка отдаленных результатов различных вариантов хирургического лечения холедохолитиаза, осложненного желтухой.

Таким образом, лечение и диагностика осложненных форм желчнокаменной болезни требуют дальнейшего изучения с целью улучшения ближайших и отдаленных результатов оперативных вмешательств. В связи с вышеизложенным, актуальность диссертационного исследования Казакова Н.М. не вызывает сомнения.

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

Изложенные в диссертации результаты, научные положения, выводы и практические рекомендации получены в результате всестороннего анализа результатов комплексного обследования и лечения 530 пациентов с холедохолитиазом, осложненным механической желтухой. Высокая степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации Казакова Н.М., подтверждается не только большим объемом проведенных клинических исследований, но и использованием современных методов статистической обработки научного материала.

Диссертационная работа является проспективным клинико-экспериментальным исследованием и выполнена на высоком методическом уровне. В работе представлены 4 задачи, методы исследования, использованные автором для

их решения, являются достаточно информативными. Научные положения, выносимые на защиту, выводы и практические рекомендации адекватны теме исследования и обоснованы правильным их распределением.

Выводы и практические рекомендации вытекают из результатов выполненной работы. Таким образом, автором в диссертации полностью отражены все ее этапы, а объем и содержание соответствуют требованиям, предъявляемым к такого рода исследованиям.

Научная новизна исследования и полученных результатов

Научная новизна подтверждена патентом - устройство для извлечения камней из внепеченочных желчных протоков (приоритетная справка № 2019100963 от 17.01.2019), которое может использоваться при лапароскопической фибролапароскопии.

Предложен новый алгоритм при диагностике и лечении пациентов с холедохолитиазом.

Проведена оценка качества жизни пациентов в зависимости от способа проведенного лечения в отдаленном периоде путем анкетирования.

Автором проведен эксперимент *invivo*, *invitro* с применением лазерной литотрипсии. Показано воздействие излучения, как на сам конкремент, так и на окружающие ткани. Доказана эффективность и подобраны оптимальные показатели излучения, приводящие к дроблению конкрементов при пониженном риске повреждения здоровых тканей.

Оценка содержания диссертации, ее оформления и завершенности

Диссертация написана в традиционном стиле. Работа изложена на 140 страницах, иллюстрирована 31 рисунками, 24 таблицами. Библиографический указатель содержит ссылки на 198 источников, из которых 64 - отечественных публикаций, а 134 - зарубежные публикации.

В введении раскрыта актуальность темы, определяемая распространностью патологии и развитием медицинской науки в последние годы. Автором сформулирована цель исследования, определены задачи, представлена научная новизна и практическая значимость работы.

В главе 1 «Обзор литературы» представлены данные о частоте, патогенезу, эпидемиологии и заболеваемости желчнокаменной болезнью осложненной холедохолитиазом и механической желтухой. Проведен анализ методов диагностики и лечения осложненных форм желчнокаменной болезни. Подбор литературных источников по их новизне свидетельствует о представлении автором последних достижений в этой области.

В главе 2 «Материал и методы исследования» представлена характеристика методов обследования и исследовательского материала, критерии включения и не включения в исследование. В работе представлен клинический раздел, который основан на лечении 530 пациентов с желчнокаменной болезнью осложненной холедохолитиазом, находившихся на стационарном лечении в ГБУЗ РБ ГКБ № 21 с 2009 по 2018 гг. Всем пациенты были прооперированы.

Пациенты были разделены на две группы: основную и сравнения.

В основную группу вошло 304 пациента, которым было проведено лечение согласно разработанному алгоритму. Группу сравнения составили 226 пациентов, проходивших лечение до создания алгоритма.

В главе 3 «Разработка хирургического инструментария для фиброхоледохоскопии и литотэкстракции для одноэтапного миниинвазивного хирургического лечения пациентов с холедохолитиазом» представлен оригинальный инструмент, отличающийся простотой применения во время малоинвазивных вмешательств. Его использование возможно в любой клинике, поскольку не требует закупки дополнительного дорогостоящего оборудования.

В главе представлен лечебно-диагностический алгоритм применение, которого автором показало свою эффективность в виде снижения сроков лечения и снижение показателей смертности. Также в данной главе показаны результаты экспериментальной части работы, где доказано незначительное повреждения тканей и высокая эффективность дробления конкрементов при использовании лазерной литотрипсии.

В главе 4 приведены ближайшие результаты лечения пациентов с холедохолитиазом и механической желтухой в основной группе и группе сравнения.

Применение алгоритма сокращает количество послеоперационных осложнений с 10,6% до 5,9% ($p<0,05$) и средние сроки пребывания в отделении реанимации с $2,5 \pm 0,10$ суток до $1,5 \pm 0,08$ суток ($p<0,001$), в отделении хирургии - с $24,6 \pm 4,8$ суток до $20,0 \pm 4,2$ суток ($p<0,001$), снижает послеоперационную летальность с 1,8% до 0,6% ($p>0,05$).

В главе 5 «Оценка ближайших и отдаленных результатов оперативного лечения пациентов с холедохолитиазом» автором проведено анкетирование пациентов ранее перенесших оперативное вмешательство в условиях ГБУЗ РБ ГКБ № 21 г Уфа. Показана более высокая эффективность применения малоинвазивных вмешательств, в сравнении с традиционными методами влияющее на качество жизни в позднем послеоперационном периоде. Не совсем ясно название этой главы, поскольку в ней не говорится о непосредственных результатах лечения.

Полученные итоги работы обобщены в выводах и практических рекомендациях. Выводы полностью соответствуют содержанию работы и поставленным задачам, а практические рекомендации являются логическим завершением проведенного исследования.

По теме диссертации опубликовано 4 научные статьи, из них 3 работы в рецензируемых журналах, рекомендуемых ВАК Министерства науки и высшего образования РФ, получен 1 патент на изобретение. Материалы диссертации достаточно хорошо представлены научной общественности. Практические рекомендации, содержащиеся в диссертации Казакова Н.М., внедрены в клиническую практику лечебных учреждений и лекционный материал кафедры факультетской хирургии БГМУ. Реализация заявленной в работе цели подтверждена основными её результатами. Работа оставляет хорошее впечатление, имеет практическое значение, характеризует диссертанта как квалифицированного исследователя, может быть полезна для дальнейших научных исследований в области хирургии.

Замечания к работе

- 1) В работе допущены некоторые неточности при её написании. В частности, достаточно много стилистических ошибок. В лит. обзоре довольно много рассуждений без сносок на авторов.

2) При разработке лечебно-диагностического алгоритма, к сожалению, не указано место холецистостомии при нарушениях желчеоттока. Говорится только о чрескожной чрепеченочной холапгиостомии.

Хочется отметить, что указанные замечания носят исключительно дискуссионный характер и не снижают основных достоинств диссертационной работы.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы

Полученные результаты могут быть широко использованы в медицинских учреждениях в каждодневной практике при лечении пациентов с осложненными формами желчнокаменной болезни.

Заключение

Диссертационная работа Казакова Никиты Михайловича на тему «Мининвазивные методы лечения пациентов с холедохолитиазом», выполненная под руководством д.м.н., профессора Тимербулатова Махмуда Вилевича, представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, является самостоятельным законченным научным квалификационным исследованием, содержащим новое решение актуальной задачи современной хирургии, заключающееся в разработке новых эффективных методов лечения и диагностики пациентов с желчнокаменной болезнью осложненной холедохолитиазом. По актуальности, объему, научному и практическому значению диссертация соответствует требованиям п.9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013г. № 842 (в редакции от 30.07.2014 г., 21.04.2016 г., 02.08.2016 г., 29.05.2017 г., 28.08.2017 г., 01.10.2018 г.), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия.

Официальный оппонент
профессор кафедры эндоскопии, общей и
эндоскопической хирургии
КГМА - филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО
Минздрава России,
доктор медицинских наук (14.01.17 - хирургия),
доцент

Л.Е.Славин

03.11.2020

Подпись д.м.н., профессора Славина Л.Е. заверяю
Ученый секретарь Ученого совета
КГМА - филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО
Минздрава России,
доктор медицинских наук, доцент

Е.А.Ациль

Казанская государственная медицинская академия - филиал Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения дополнительного профессионального образования «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Министерства здравоохранения Российской Федерации. Адрес: 420012, Российская Федерация, Республика Татарстан, г. Казань, ул.Бутлерова,д.36; mail:ksma.rt@tatar.ru;web: http://www.kgma.ru.

