

«УТВЕРЖДАЮ»

Проректор по научной работе

ФГБОУ ВО МГМСУ им. А.И. Евдокимова

Минздрава России

Е.А. Вольская



2017

ОТЗЫВ

ведущей организации

Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Московский государственный медико-стоматологический университет имени А. И. Евдокимова» Министерства здравоохранения Российской Федерации о научно-практической значимости диссертационной работы Варданяна Т. С. на тему: «Диагностика и лечение механической желтухи при описторхозе», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия

Актуальность темы

Описторхозное поражение желчевыводящих путей, развивающееся на фоне паразитарной инвазии, является актуальным аспектом в хирургии печени, что обусловлено его широким распространением в эндемичных очагах и спецификой поражения билиарного тракта, приводящей к развитию механической желтухи. Очевидно, что своевременная диагностика и адекватное лечение заболевания играет важнейшую роль в выздоровлении и реабилитации пациентов. С появлением современных медицинских технологий, пути решения отдельных вопросов диагностики и лечения хирургических осложнений хронического описторхоза должны быть подвергнуты переосмыслению. Необходимо унифицировать диагностическую и лечебную программу, основанную на порядке

проведения отдельных исследований, их последовательности и степени обоснованности использования. До настоящего времени не решены вопросы выбора оптимального способа лечения механической желтухи описторхозного происхождения, последовательности и обоснованности применения малоинвазивных и хирургических технологий. В этом отношении диссертация автора обладает несомненной актуальностью.

Тема диссертации входит в план научно-исследовательской работы Медицинского института БУ ВО ХМАО-Югры «Сургутский государственный университет».

Оценка содержания диссертации

Диссертация построена по традиционной схеме. Она изложена на 125 страницах, состоит из введения, обзора литературы, описания материала и методов исследования, результатов исследования, заключения, выводов, практических рекомендаций и списка литературы. Указатель литературы содержит 189 источников, включая 130 работ отечественных и 59 – зарубежных авторов.

Во введении раскрывается актуальность выполнения исследования, которая определяет цель и задачи диссертации, представлены научная новизна и практическая значимость работы, положения выносимые на защиту, степень достоверности и апробация ее результатов.

В обзоре литературы всесторонне охарактеризованы рассматриваемые аспекты проблемы, анализ которых свидетельствует о наличии нерешенных проблем в диагностике и лечении механической желтухи описторхозного генеза. Здесь же представлен обзор научной информации, касающейся информативности различных визуализационных методов диагностики желчевыводящих путей, эффективности малоинвазивных и традиционных методов билиарной декомпрессии. В результате, соискатель приходит к заключению о том, что необходима модификация лечебно-диагностической программы пациентов с механической желтухой описторхозного генеза с учетом современных

возможностей. Все это свидетельствует о необходимости выполнения исследования.

Во второй главе представлена детальная клинико-статистическая характеристика, а также методы обследования и лечения 103 пациентов с механической желтухой описторхозного генеза. Автором использованы современные высокоинформативные и эффективные методы диагностики и лечения. Особое внимание уделено таким методам визуализации желчевыводящих путей, как магнитно-резонансная и эндоскопическая ретроградная холангиопанкреатография. Среди методов декомпрессии желчных путей соискатель предпочел малоинвазивные методики, такие как трансдуоденальное и чрескожное чреспеченочное дренирование, которым в настоящее время отдается приоритет в гепатобилиарной хирургии. Автором применены адекватные методы статистической обработки полученного материала для выявления научных закономерностей и доказательности выводов исследования.

В третьей главе подробно описаны результаты примененных методов диагностики и лечения пациентов с механической желтухой описторхозного генеза. Полученные данные ультразвукового исследования, магнитно-резонансной и эндоскопической ретроградной холангиографии автором подробно описаны и проиллюстрированы. На основе результатов визуализационных методов исследования билиарного тракта определены типы архитектоники желчевыводящих путей при механической желтухе описторхозного генеза, что позволило автору дифференцированно подойти к выбору метода декомпрессии. Лечебно-диагностическая программа, основанная на дифференцированном подходе к выбору метода декомпрессии желчевыводящих протоков, в зависимости от типа холангиоархитектоники, доказала свою эффективность. Выполнена сравнительная оценка результатов хирургических и малоинвазивных методов лечения механической желтухи описторхозного генеза. Приведённые в этой части диссертации результаты являются новыми научными фактами и представляют несомненный научный и практический интерес.

Заключение диссертации представляет собой краткое изложение основных положений, которые были представлены и обоснованы в предыдущих главах.

Выводы и практические рекомендации правомерны, убедительно обоснованы, четко вытекают из цели и задач исследования, и полностью отражают полученные научные результаты. По материалам диссертации опубликовано 8 печатных работ, в том числе 3 в научных журналах, включенных в перечень изданий, рекомендуемых ВАК Минобрнауки России. Автореферат и опубликованные работы содержат основные положения диссертации. Принципиальных замечаний по методологии исследования и изложению его результатов нет.

Новизна исследования и полученных результатов

В работе соискатель впервые проанализировал результаты лечения больных с механической желтухой описторхозного генеза, на основании которых разработана лечебно-диагностическая программа, направленная на повышение эффективности лечения. Автор впервые провел сравнительную оценку информативности магнитно-резонансной и эндоскопической ретроградной холангиопанкреатографии для визуализации изменений желчевыводящих путей при хроническом описторхозе, осложненном механической желтухой. Выделено 5 типов архитектоники желчевыводящих путей по данным магнитно-резонансной и эндоскопической ретроградной холангиопанкреатографии у пациентов с механической желтухой описторхозного генеза. Разработана программа дифференцированного подхода к выбору метода лечения механической желтухи описторхозного генеза в зависимости от типа архитектоники желчевыводящих путей. Автором впервые на основе сравнительного анализа методов декомпрессии желчевыводящих путей у больных с механической желтухой описторхозного генеза обоснована эффективность применения малоинвазивных методик. Перечисленные положения определяют новизну проведенного исследования.

Значимость результатов для науки и практики

Изучение холангиоархитектоники у больных с механической желтухой описторхозного генеза позволило автору выделить различные анатомические дифференцированного подхода к выбору метода лечения механической желтухи

варианты изменений в желчевыводящих путях, связанных с хроническим описторхозом. Лечебно-диагностическая программа, основанная на вариантах изменений холангиоархитектоники, определяет возможность дифференцированной тактики ведения больных, сокращение числа визуализационных методов обследования, уменьшение времени с момента поступления пациента до разрешения механической желтухи. В ходе исследования автор предложил использовать в клинической практике дифференцированный подход при выборе методов декомпрессии желчевыводящих путей, позволяющий улучшить результаты лечения больных с механической желтухой описторхозного происхождения, что реализуется снижением риска развития осложнений и ускорением процесса лечения. Соискателем обоснована и доказана эффективность применения разработанной лечебно-диагностической программы.

Обоснованность и достоверность научных положений, выводов и практических рекомендаций.

Выдвинутые в диссертационной работе научные положения, выводы и практические рекомендации базируются на результатах обследования и лечения 103 пациентов с механической желтухой описторхозного генеза. Проведен сравнительный анализ эффективности примененной лечебно-диагностической программы. При этом оцениваемые группы были сопоставимы по основным клинико-статистическим параметрам. Основные положения работы не вызывают сомнений, объективны, достоверны и обоснованы материалами диссертации. Полученная информация была подвергнута адекватной статистической обработке. Вышеперечисленные аспекты определяют достоверность и обоснованность научных положений, выводов и практических рекомендаций.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы

Результаты исследования целесообразно использовать в клинической практике при лечении пациентов с механической желтухой описторхозного генеза

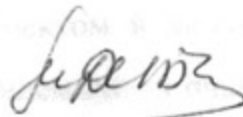
в условиях хирургических стационаров. Основные положения работы могут быть использованы в преподавании дисциплин хирургического профиля.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Диссертационная работа Варданяна Тиграна Самвеловича на тему «Диагностика и лечение механической желтухи при описторхозе», является самостоятельной, законченной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение актуальной задачи хирургии – разработке лечебно-диагностической программы на основе изучения архитектоники желчевыводящих путей при механической желтухе описторхозного генеза, позволяющей улучшить результаты лечения. Диссертация соответствует требованиям п.9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ №842 от 24.09.2013 года, а ее автор заслуживает присуждения ему ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия.

Работа обсуждена на заседании кафедры хирургических болезней и клинической ангиологии ФГБОУ ВО МГМСУ им. А.И. Евдокимова Минздрава России (протокол № 15 от «25» апреля 2017 года).

Заведующий кафедрой хирургических болезней
и клинической ангиологии Федерального государственного
бюджетного образовательного учреждения высшего образования
«Московский государственный медико-стоматологический
университет имени А. И. Евдокимова» Министерства
здравоохранения Российской Федерации
доктор медицинских наук, профессор



М. Д. Дибиров

Подпись профессора М. Д. Дибирова «ЗАВЕРЯЮ»

Ученый секретарь ФГБОУ ВО МГМСУ им. А.И. Евдокимова
Минздрава России, доктор медицинских наук



Ю. А. Васюк

ФГБОУ ВО МГМСУ им. А.И. Евдокимова Минздрава России
127473, г. Москва, ул. Делегатская, д.20/1
тел.: +7(495) 684-49-86
e-mail: msmsu@msmsu.ru