

ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

доктора медицинских наук, профессора Сигуа Бадри Валериевича на диссертационную работу Вакарчука Ивана Викторовича «Диагностика и лечение пациентов с внеорганными кистами забрюшинного пространства», представленную к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9. Хирургия

Актуальность темы исследования

Диссертационная работа Вакарчука И.В. посвящена достаточно редкой, но актуальной для хирургии проблеме – диагностике и лечению пациентов с забрюшинными внеорганными кистами. В медицинской литературе в основном встречаются единичные публикации в виде клинических наблюдений, а внеорганные кисты рассматриваются либо вместе с внеорганными опухолями, либо с кистами забрюшинного пространства имеющими органную принадлежность. Хотелось бы отметить, что в публикациях, в которых описываются внеорганные ретроперитонеальные кисты как отдельная группа новообразований, не подчеркивается их внеорганное расположение. Кроме того, в качестве отдельной проблемы можно выделить отсутствие унифицированной терминологии, которая позволяла бы дифференцировать и разделять различные виды кист. Очевидно, что такая ситуация складывается из-за неполного представления о патогенезе этого заболевания. В связи с особенностями анатомии забрюшинного пространства и отсутствием специфической клинической картины его кистозного поражения, а дифференциальная диагностика забрюшинных кист остается сложной даже во время хирургического вмешательства, и в некоторых случаях, ответ на вопрос наличия или отсутствия органной принадлежности кисты может дать только морфологическое исследование удаленного материала.

Таким образом, представленная диссертационная работа освещает актуальный вопрос для современной хирургии.

Научная новизна исследования

В диссертационной работе представлен современный комплекс диагностических методов для выявления внеорганных кист забрюшинного пространства, а также определены принципы оптимальной хирургической тактики у пациентов с внеорганными кистами забрюшинного пространства, как истинными, так и ложными.

Кроме этого автором изложены морфологические особенности стенки и варианты расположения ретроперитонеальной внеорганной кисты, а также возможные осложнения и клинические проявления, на основании чего предложена клинико-морфологическая классификация, в которой представлены различные гистологические варианты редко встречающихся истинных кист.

Достоверность и обоснованность полученных результатов

Достоверность и обоснованность полученных автором результатов не вызывает сомнений. Достоверность работы обусловлена достаточным объемом клинических исследований - несмотря на редкую встречаемость внеорганных забрюшинных кист, автором был представлен анализ диагностики и лечения 61 пациента.

Учитывая немногочисленность групп сравнения, статистический анализ полученных автором данных проводился путем анализа сопряженности таблиц: рассчитан точный тест Фишера.

Значимость результатов для науки и медицинской практики

Ценность рецензируемой работы для науки состоит, прежде всего, в том, что она демонстрирует недостаточную изученность спектра всевозможных типов внеорганных забрюшинных кист. При этом, в ходе исследования было предельно определен оптимальный современный комплекс диагностических мероприятий, направленный на повышение качества диагностики внеорганных кист забрюшинного пространства. Представлен современный алгоритм хирургического лечения, направленный на улучшение исходов заболевания и минимизации рисков послеоперационных осложнений. Разработанные в ходе исследования лечебно-диагностические

алгоритмы при истинных и ложных кистах внедрены в практическую деятельность хирургических отделений лечебных учреждений города Твери и Иваново, в лечебный процесс на кафедре онкологии, хирургии и паллиативной медицины, кафедре хирургии и анестезиологии-реаниматологии и кафедре факультетской хирургии ФГБОУ ВО Тверской ГМУ Минздрава России.

Содержание работы, ее завершенность и оформление

Диссертационная работа изложена на 101 странице машинописного текста. Состоит из введения, обзора литературы, характеристики материала и методов работы, трех глав результатов собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка условных сокращений и обозначений, списка литературы (29 отечественных источников и 74 - зарубежных). Работа иллюстрирована 15 таблицами, 24 рисунками.

Во введении изложены актуальность проблемы, сформулированы цель, задачи исследования и основные положения, выносимые на защиту, а также научная новизна, практическая ценность и апробация полученных данных.

Обзор литературы (глава 1) дает полное представление о современном состоянии проблемы и четко ограничивает круг нерешенных вопросов. В главе содержится информация о современных тенденциях в диагностике и лечении пациентов с внеорганными кистами забрюшинного пространства.

Представлены общие данные о забрюшинных внеорганных кистах; данные об анатомии забрюшинного пространства и эмбриогенезе. Подробно рассмотрены различные аспекты хирургического лечения пациентов с забрюшинными внеорганными кистами.

В главе 2 представлены данные о материалах и методах исследования. Подробно указана методология проведенного научного исследования, включая клинические способы оценки научной работы. Изложение структурировано согласно этапам проводимого исследования.

В третьей и четвертой главах приведены результаты диагностики и лечения больных с внеорганными забрюшинными кистами. Показаны

преимущества диагностической пункции кисты, выполняемой во второй и третьей группах сравнения. Показано нецелесообразность назначения экскреторной урографии при наличии данных КТ или МРТ. Сформулированы показания для проведения миниинвазивных методик хирургического лечения забрюшинных лимфоцел. Было доказано, что истинные и сформированные ложные кисты следует удалять после диагностической пункции с аспирацией и цитологического исследования содержимого. Учитывая немногочисленность групп сравнения, статистический анализ полученных автором данных проводился путем анализа сопряженности таблиц: рассчитан точный тест Фишера. Все результаты, приведенные в тексте, в достаточном количестве проиллюстрированы таблицами.

В пятой главе представлены морфологические характеристики и клинико-морфологическая классификация внеорганных кист забрюшинного пространства. Описанные гистологические варианты кист представляют огромную ценность для понимания этиопатогенеза исследуемой автором патологии. Представленная классификация имеет немаловажное значение для практикующих врачей хирургического профиля и будет способствовать выбору оптимальной тактики лечения пациентов с забрюшинными кистами. Следует отметить, что все положения описанных разделов хорошо иллюстрированы.

Полученные Вакарчуком Иваном Викторовичем данные подтвердили адекватность и эффективность разработанного способа лечения пациентов с внеорганными кистами забрюшинного пространства.

В заключении подведены итоги выполненной работы. Выводы и практические рекомендации вытекают из данных, полученных в результате исследования, являются обоснованными, соответствуют поставленным задачам, практические рекомендации соотнесены с полученными данными и логично вытекают из них.

Основные положения и результаты диссертационного исследования достаточно полно отражены в печатных работах. По материалам диссертации

опубликовано 10 печатных работ, в том числе 3 статьи в журналах, включенных в перечень рецензируемых научных изданий, рекомендованных ВАК при Минобрнауки России, в которых должны быть опубликованы основные научные результаты диссертаций на соискание ученых степеней доктора и кандидата наук.

Автореферат диссертации представляет собой краткое изложение наиболее важных и существенных результатов диссертационного исследования и написан с соблюдением требований ГОСТ.

Принципиальных замечаний к представленному диссертационному исследованию и автореферату нет. Присутствующие на страницах диссертации отдельные опечатки и стилистические ошибки не влияют на общую положительную оценку работы. Однако к автору появились и требуют уточнения следующие вопросы:

1. Почему в предложенной Вами классификации среди всех паразитарных кист Вы выделяете только эхинококковые и филяриозные?
2. На основании каких критериев была осуществлена стратификация непаразитарные кист по объему?
3. Учитывались ли данные спиральной компьютерной томографии при планировании оперативного доступа к внеорганным образованиям брюшинного пространства? Если нет, то как Вы оцениваете перспективы использования методов рентгенкомпьютерного моделирования оперативных доступов?
4. С Вашей точки зрения, какая лечебная тактика будет оптимальной, если после удаления сформированной внеорганный кисты брюшинного пространства при заключительном гистологическом исследовании будут выявлены изменения злокачественного характера?

Заключение

Диссертационное исследование Вакарчука Ивана Викторовича «Диагностика и лечение пациентов с внеорганными кистами брюшинного

пространства», представленное к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9. Хирургия, является законченной научной квалификационной работой, содержащей решение важной научно-практической задачи – разработка тактики лечения пациентов с внеорганными кистами забрюшинного пространства.

Диссертационная работа Вакарчука Ивана Викторовича по актуальности, объему проведенных исследований, научной новизне и научно-практической значимости результатов полностью соответствует требованиям п. 9 Положения «О порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации №842 от 24 сентября 2013 г., в редакции постановления Правительства Российской Федерации №335 от 21 апреля 2016 г. «О внесении изменений в Положение о присуждении ученых степеней», в редакции постановления Правительства РФ №1168 от 01.10.2018 г. предъявляемых к кандидатским диссертациям, а ее автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9. Хирургия.

Официальный оппонент:

профессор кафедры факультетской
хирургии им. И.И. Грекова

ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России,
доктор медицинских наук (3.1.9. Хирургия),
профессор

Бадри Валериевич Сигуа

Подпись д.м.н., профессора Сигуа Б.В. заверяю:

Ученый секретарь ФГБОУ ВО СЗГМУ

им. И.И. Мечникова Минздрава России

д.м.н., доцент

Е.А. Трофимов

«24» 01 2022

ФГБОУ ВО «Северо-Западный государственный медицинский университет имени И.И. Мечникова» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Адрес: 191015, г. Санкт-Петербург, улица Кирочная, дом 41.

Эл. почта: dr.sigua@gmail.com

Тел.: +7 (812) 303-50-00