

ОТЗЫВ

официального оппонента

на диссертацию Куницкого Ю.Л. на тему «Комплексное хирургическое лечение больных с сочетанными заболеваниями органов гепатопанкреатодуоденальной системы», представленную на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия

Актуальность диссертационного исследования

В последние годы отмечено увеличение частоты заболеваний органов брюшной полости, а именно желчнокаменной, язвенной болезней и панкреатитов. Частота сочетания только язвенной болезни при хроническом калькулезном холецистите достигает 70%. Актуальность работы обусловлена широким распространением и постоянным ростом удельного веса сочетанных заболеваний органов брюшной полости, в частности желчнокаменной, язвенной болезней и вторичного панкреатита. По данным ВОЗ сочетанные заболевания органов пищеварения устанавливаются у каждого третьего больного, госпитализируемого в хирургические стационары. Анализ периодической литературы, посвященной вопросам хирургического лечения больных с сочетанными заболеваниями органов желудочно-кишечного тракта свидетельствует об увеличении числа сообщений, посвященных этой проблеме. По данным литературы отмечается увеличение частоты желчнокаменной, язвенной болезней и панкреатитов. Но имультанные операции при сочетанной патологии выполняются в 1-5% случаев. Эффективность использования миниинвазивных, этапных вмешательств у больных с высоким операционно-анестезиологическим риском доказана. Однако, количество послеоперационных осложнений у больных с обструктивными заболеваниями органов панкреатодуоденальной системы и послеоперационной летальности остаются на высоком уровне. Нет единства взглядов на необходимость выполнения симультанных операций. При хирургическом лечении сочетанных заболеваний органов брюшной полости подавляющее большинство авторов высказываются в

пользу симультанных операций. Существует и противоположное мнение. Симультанные операции сопряжены со значительными техническими трудностями, сопровождаются высокой частотой осложнений (8,7%), высокой послеоперационной летальностью (4,3%). Таким образом, вопросы о хирургическом лечении больных с сочетанием желчнокаменной, язвенной болезней и вторичного панкреатита, их осложнений, включая диагностику, лечебную и хирургическую тактику на сегодняшний день остаются недостаточно изученными, что определяет актуальность данной проблемы.

Ценность научных работ соискателя ученой степени

Весьма важным фактом диссертационной работы является усовершенствованный подход к хирургическому лечению сочетанных желчнокаменной, язвенной болезней и панкреатитов. Диссертант предложил разработанные диагностический и лечебный алгоритмы у данной категории больных исходя из того факта, что это не отдельно взятые нозологические единицы, а поражение хроническим воспалительным процессом всей системы органов: желудка, двенадцатиперстной кишки, печени, желчновыводящей системы и поджелудочной железы. Отсутствие учета такого факта приводит к неудовлетворительным результатам хирургического лечения сочетанных заболеваний указанной системы органов.

Достоверность и научная новизна положений, выводов и рекомендаций

Диссертационная работа выполнена лично доцентом кафедры хирургии ФИПО ГОУ ВПО ДОННМУ ИМ. М. ГОРЬКОГО. Куницким Юрием Леонидовичем. Она посвящена сложной проблеме хирургического лечения сочетанных заболеваний органов гепатопанкреатодуоденальной системы. Диссертационная работа выполнена в соответствии с планом и являлась фрагментом научно-исследовательской работы кафедры факультетской хирургии им. К.Т. Овнатаняна и хирургических болезней стоматологического факультета "Хирургическое лечение язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки у больных с сочетанными заболеваниями органов желудочно-кишечного тракта" (Государственный

регистрационный номер 0100U006366-2000-2003 г.г.), "Разработка рациональных методик формирования желудочно-кишечных и межкишечных анастомозов" (Государственный регистрационный номер 0105U008718-2013-2015гг.). В данный момент является фрагментом межкафедральной темы: «Изучение девиации адаптационных механизмов в норме и при критических состояниях, разработка стратегии персонализированной медицины»(кафедра хирургии ФИПО, анестезиологии, реаниматологии и неонатологи. (Государственный регистрационный номер УН 20.01.01–2020-2023г.), что позволило ему собрать обширный исследовательский материал.

Впервые разработано оптимальное лечебно-диагностическое направление, при котором желчнокаменная, язвенная болезнь и панкреатит рассмотрены не как отдельные нозологические единицы, а как результат поражения всех органов, составляющих ГПДС. Впервые разработан комплексный подход к диагностике, определению хирургической тактики, выбору объема и метода хирургического вмешательства, симультанных и этапных операций при сочетанных заболеваниях органов ГПДС. Впервые факторы агрессии при язвенной болезни в условиях сочетанных заболеваний органов ГПДС изучены на основе буферной емкости содержимого желудка (БЕСЖ) (Свидетельство на авторское право №64169, 2016г.). Наиболее значимыми факторами являются: увеличение БЕСЖ (ср.=0,01), что приводит к увеличению его рН, концентрации желчных кислот (в основном за счет содержания фолиевой кислоты ср.=0,056), снижению протекторной функции слизистой оболочки желудка за счет снижения концентрации муцинов. Впервые в прогнозировании развития послеоперационных осложнений учитывалось сочетание балльной системы и разработанного индекса хирургического стресса (ИХС) (Свидетельство на авторское право №89044, 2019г.). Предложены и внедрены эффективные способы органосохраняющих и этапных оперативных вмешательств при сочетании осложненных форм желчнокаменной, язвенной болезней и панкреатита с применением рациональных технологий. Впервые, учитывая принятую гипотезу о первичности ЖКБ при сочетанных заболеваниях органов ГПДС, использован комплексный подход для наиболее эффективной

хирургической коррекции сочетанных заболеваний, с ликвидацией «пускового механизма» и перевода хронического воспалительного процесса в органах ГПДС в стадию длительной и стойкой ремиссии.

По теме диссертационной работы опубликовано 63 печатные работы, в т.ч. 43 статьи в ведущих научных изданиях, рекомендованных ВАК Украины, Российской Федерации, статьи, опубликованные в РИНЦ, 12 свидетельств на авторские права (Украина), 15 патентов на изобретения, 2 информационных письма, 1 методические рекомендации. Отдельные положения диссертации изложены в двух монографиях и четырех учебных пособиях.

Результаты диссертационной работы опубликованы на международных научных и научно-практических конференциях, конгрессах, на съездах хирургов Украины и Российской Федерации, неоднократно обсуждались на заседаниях Донецкого областного и республиканского общества хирургов.

Практическая значимость результатов диссертационного исследования

По данным мировой литературы увеличилось количество больных с тяжелой соматической патологией, больных пожилого и старческого возраста. Выполнение симультанных операций у больных данной категории сопряжено с крайне высоким операционно-анестезиологическим риском. Автором предложены оригинальные этапные способы хирургического лечения, которые в значительной степени позволили улучшить результаты лечения этой категории больных. Обоснована концепция и необходимость выполнения симультанных операций при соответствующих показаниях на основе органосохраняющих, органощадящих и миниинвазивных оперативных вмешательств.

Практическая значимость достигнутых результатов подтверждена использованием результатов работы в деятельности ряда хирургических отделений лечебных учреждений республики, что зафиксировано в соответствующих документах о внедрения научных изысканий в практическое здравоохранение. Результаты проведенных исследований используются в учебном процессе для студентов, врачей-интернов ординаторов хирургических специальностей.

Разработанный алгоритм комплексного обследования и применения индивидуальной тактики у больных с сочетанными заболеваниями органов гепатопанкреатодуоденальной системы позволил автору снизить осложнения в ближайшем и отдаленном послеоперационных периодах с 19,1% до 8,9%, что подтверждает эффективность предложенного алгоритма хирургического лечения больных с сочетанными заболеваниями органов ГПДС.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертации

Используемые прогностически значимые факторы хирургического риска и индекс хирургического стресса, позволяют прогнозировать развитие осложнений в ближайшем послеоперационном периоде. Предложенные диагностические, тактические алгоритмы могут быть рекомендованы для практической хирургии при лечении больных с сочетанными заболеваниями органов брюшной полости, в частности при сочетании желчнокаменной, язвенной болезней и вторичного панкреатита в условиях городских и республиканских хирургических стационаров.

Оценка содержания и характеристика работы

Представленная диссертационная работа оформлена в соответствии с требованиями, предъявляемыми к диссертационным работам. Диссертация состоит из введения, 6 глав собственных исследований, выводов, практических рекомендаций, списка литературы. Выводы исследования, и их количество отвечают поставленным задачам. Практические рекомендации четко сформулированы и имеют важное значение для практической хирургии. Работа в достаточной степени иллюстрирована рисунками, таблицами, которые в полной мере отражают объем и характер исследования. Выводы и практические рекомендации четко сформулированы и представляют собой логическое завершение последовательно выполняемых задач исследования.

Общие замечания

1. Количество задач должно соответствовать количеству выводов.

2. Не совсем понятна трактовка «Гепатопанкреатодуоденальная система». Если автор имеет свидетельство на Авторское право следует указать номер и дату регистрации.

3. Диссертантом приведен эффективный диагностический алгоритм при диагностике сочетанных заболеваний указанной системы органов. В связи с этим следует расширить и уточнить практические рекомендации.

Заключение

Диссертационная работа доцента кафедры хирургии ФИПО Государственной образовательной организации высшего профессионального образования «Донецкий национальный медицинский университет им. М.Горького» Куницкого Юрия Леонидовича «Комплексное хирургическое лечение больных с сочетанными заболеваниями органов гепатопанкреатодуоденальной системы», представленная на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия, является завершённой научно-исследовательской работой, актуальной для практического здравоохранения, выполненной на высоком научном уровне, результаты которой имеют существенное значение для практической медицины. Выводы и рекомендации достаточно обоснованы, а её автор заслуживает присуждения ему ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия

Доктор медицинских наук,
заведующий отделением хирургии
Республиканского диагностического центра
МД ДНР



Г.А. Белоненко

Адрес: Республиканский диагностический центр. Донецк-283003, пр-т Ильича,14.
почта: belonenko49@mail.ru тел. +380713423485

Я, Белоненко Геннадий Анатольевич даю согласие на обработку своих персональных данных.

Белоненко Геннадий Анатольевич

Подпись доктора медицинских наук Белоненко Г.А. заверяю

Начальник отдела кадров



Геннадий Анатольевич

