



«УТВЕРЖДАЮ»

Ректор ФГБОУ ВО ДонГМУ

Минздрава России

чл.-корр. НАМНУ, проф.

П.А. Игнатенко

« 28 » 07 2023 г.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Апробационного семинара Диссертационного совета Д 01.012.04
при ФГБОУ ВО ДонГМУ ИМ.М.ГОРЬКОГО МЗ РФ

Диссертация на тему: «**Оптимизация диагностики и хирургического лечения непаразитарных кист печени с приоритетным применением модифицированных малоинвазивных технологий**» выполнена в Федеральном государственном образовательном учреждении высшего образования «Донецкий государственный медицинский университет имени М.Горького» МЗ РФ.

В период подготовки диссертации соискатель **Пархоменко Анна Владимировна** являлась соискателем кафедры хирургии им. проф. Овнатаяна К.Т. Федерального государственного образовательного учреждения высшего образования «Донецкий государственный медицинский университет имени М.Горького» МЗ РФ.

Пархоменко Анна Владимировна в 2014 году с отличием окончила Донецкий национальный медицинский университет им. М. Горького по специальности «лечебное дело». С 2014 по 2016 год проходила интернатуру на базе Донецкого клинического территориального медицинского объединения, параллельно обучалась в магистратуре. В 2018 году закончила ординатуру по специальности «Хирургия» на базе ГОО ВПО ДОННМУ им. М. Горького и ДОКТМО. С 2018 года работает врачом-хирургом в хирургическом отделении №1 по оказанию экстренной медицинской помощи Донецкого клинического территориального медицинского объединения. В 2020 году прошла первичную специализацию по специальности «Ультразвуковая диагностика» на кафедре внутренних болезней №2 ГОО ВПО ДОННМУ ИМ М. ГОРЬКОГО, получила вторую категорию по специальности «Хирургия». С 2020 года совмещает работу врача-хирурга и врача ультразвуковой диагностики в ДОКТМО. Общий врачебный стаж – 9 лет.

Научный руководитель – заведующий кафедрой хирургии им. проф. Овнатаяна К.Т. ФГБОУ ВО ДонГМУ ИМ. М. ГОРЬКОГО МЗ РФ, доктор медицинских наук, доцент Шаталов Александр Дмитриевич.

Тема диссертационной работы: «**Оптимизация диагностики и хирургического лечения непаразитарных кист печени с приоритетным применением модифицированных малоинвазивных технологий**» утверждена на заседании Ученого Совета ГОО ВПО ДОННМУ ИМ. М.

ГОРЬКОГО 04.06.2021 г. (протокол №5).

Актуальность темы диссертации.

Одним из основных доброкачественных очаговых образований печени является непаразитарная киста печени (НКП), частота обнаружения этой патологии достигает 5% от общего числа населения. Непаразитарные кисты печени составляют 11,8% от всех больных с очаговыми образованиями печени (ООП). В последние годы частота НКП значительно увеличилась (2,5-7,6%) из-за повышения диагностических возможностей лечебных учреждений (Мурунова Ю.Н. и соавт., 2018; Меджидов Р.Т. и соавт., 2022; Podgorska J. et al., 2019; Schmauch V. et al., 2019). С помощью высокоинформативных методов диагностики (УЗИ, МСКТ, МРТ и др.) удаётся выявить пациентов с НКП на ранних стадиях заболевания, ещё до появления первых клинических признаков. Но проблему диагностики НКП нельзя считать окончательно решённой, так как до сих пор отсутствует единый алгоритм, трудно выявить билиокистозное сообщение. По данным литературы, до настоящего времени нет однозначной и чёткой концепции лечения непаразитарных кист печени. Сейчас предпочтение отдаётся малоинвазивному, наиболее оптимальному, способу лечения. Успешно применяются лапароскопические операции, но чётких показаний и противопоказаний к ним нет, учитывая размеры и локализацию кист печени. Выбор операции, радикальной по отношению к кисте, требует своей оценки (Ефанов М.Г. и соавт., 2018; Шаталов А.Д. и соавт., 2018; Михин И.В. и соавт., 2019; Vidili G. et al., 2019; Wang F. et al., 2020). Не потеряли своего значения и лапаротомные вмешательства, особенно при кистах больших размеров, их осложнённом течении и поликистозе печени. Совершенно недостаточно изучено качество жизни в отдалённом послеоперационном периоде (Колкин Я.Г. и соавт., 2018; Фрейнд Г.Г. и соавт., 2018; Рошак Б.В., 2021; Vidili G. et al., 2019). Таким образом, до настоящего времени не теряет своей актуальности проблема диагностики и хирургического лечения непаразитарных кист печени

Степень достоверности и апробация результатов.

Представленное диссертационное исследование выполнено в соответствии с тематическим планом научных исследований ФГБОУ ВО ДОНГМУ им. М. ГОРЬКОГО и является фрагментом НИР «Оптимизация лучевой диагностики и малоинвазивного хирургического лечения очаговых образований печени» кафедры хирургии им. профессора Овнатаняна К.Т. (2018-2021 гг., шифр работы УН 18.02.01). Диссертант – соавтор НИР. По результатам проведенной проверки состояния первичной документации диссертационной работы комиссией было установлено, что полученные результаты соответствуют заявленным разделам диссертации и подтверждают достоверность проведенных исследований.

Основные результаты диссертационной работы были представлены на 75-81, 83-84 Международных медицинских конгрессах молодых учёных

«Актуальные проблемы теоретической и клинической медицины» (Донецк, 2013-2019 гг., 2021 г., 2022 г.), научно-практической конференции молодых учёных, посвящённой 90-летию ХМАПО «Медицина XXI столетия» (Харьков, 2013), Всеукраинской научно-практической конференции «Медицинская наука – 2013» (Полтава, 2013), XI научно-практической с международным участием конференции студентов, интернов, магистров, аспирантов и молодых ученых «Научный потенциал молодежи - прогресс медицины будущего» (Ужгород, 2013), XX Юбилейном Международном Конгрессе Ассоциации хирургов-гепатологов стран СНГ «Актуальные проблемы хирургической гепатологии» (Донецк, 2013), заочно-очной научно-практ. конф. «Актуальные вопросы формирования, активного сохранения и укрепления здоровья населения» (Донецк, 2016), 102 Конгрессе РОРР (Москва, 2017), II науч.-практ. конф. с международным участием «Медицина военного времени. Опыт Донбасса 2014-2019» (Донецк, 2019), II Международный науч.-практ. on-line – конференции, посвященной 90-летию ГОО ВПО «ДонНМУ им. М. Горького», «Инновационные перспективы медицины Донбасса» (Донецк, 2020), научно-практ. конф. с международным участием «Лучевая диагностика жидкостных очаговых образований печени» (Харьков, 2021), V Международном мед. Форуме Донбасса «Наука побеждать... болезнь» (Донецк, 2021).

Степень научной новизны полученных результатов

Уточнены варианты клинического течения и морфологические особенности различных видов непаразитарных кист печени.

Впервые разработаны оригинальные способы диагностики билиокистозного сообщения, подтвержденные 2 патентами Украины, оптимизирован лечебно-диагностический алгоритм.

Определены оптимальные варианты оперативных вмешательств и уточнены показания к их применению в зависимости от клинических, анатомических и морфологических особенностей непаразитарных кист печени.

Усовершенствованы способы пункционно-дренажного, лапароскопического и лапаротомного вмешательств при НКП, подтвержденные 7 патентами Украины, доказана их эффективность. Разработаны дифференцированные подходы к выбору различных способов операций, направленные на снижение угрозы осложнений.

Доказано, что эффективным методом хирургического лечения НКП является фенестрация кисты с обработкой её эпителиальной выстилки ультразвуковым диссектором.

Сравнительный анализ показателей здоровья у пациентов в отдалённом периоде после различных операций, путём анкетирования с помощью опросника здоровья SF-36 и специальной, разработанной нами анкеты позволил доказать, что после лапаротомных операций коэффициент жизни ниже, чем после пункционно-дренажных и лапароскопических вмешательств

Полнота отображения материалов диссертации в публикациях. Члены семинара, ознакомившись с содержанием работы, установили достаточную полноту изложения достижения поставленных задач, а также полное отображение содержания диссертационной работы в опубликованных автором печатных работах. По материалам диссертации опубликовано 38 научных работ, из них 10 статей в рецензируемых изданиях, 9 патентов Украины на изобретения, 17 тезисов в материалах отечественных и зарубежных конференций и съездов.

Личный вклад соискателя

Диссертантом разработана концепция диссертационной работы, проведена разработка основных теоретических и практических положений диссертации, проведен анализ литературных источников. Диссертантом обоснован выбор алгоритма обследования, проведены клинические исследования.

Результаты внедрения научных достижений в практику.

Определена зависимость между клиническими симптомами заболевания, количеством, локализацией и размерами НКП. Применение разработанных способов диагностики, по сравнению с традиционным исследованием, увеличило точность выявления билио-кистозного сообщения в 2,1-2,3 раза ($p < 0,05$). Повысилась эффективность лучевой диагностики НКП. При анализе способов лечения, осложнений и отдалённых результатов установлены показания к оптимальному малоинвазивному лечению НКП. На основании оценки качества жизни в ближайшем и отдалённом периодах обоснована эффективность индивидуализированного применения пункционно-дренажного, лапароскопического и лапаротомного способов лечения. Внедрение результатов диссертационной работы в практику позволило улучшить результаты диагностики и лечения НКП на основе рационального выбора диагностического алгоритма и малоинвазивных вмешательств. Практическое значение определяется также возможностью применения полученных данных врачами разных специальностей (рентгенологами, терапевтами, хирургами, анестезиологами и др.) в диагностике и лечении этой группы пациентов. Дополнены практические рекомендации по оптимизации хирургического лечения НКП. Результаты и выводы научного исследования внедрены в практику работы хирургического отделения №1 Донецкого клинического территориального медицинского объединения, хирургических отделений Института неотложной и восстановительной хирургии им. В.К. Гусака, Дорожной клинической больницы станции Донецк. Результаты работы используются в педагогическом процессе на кафедре хирургии им. проф. Овнатяна К.Т. ФГБОУ ВО «ДонГМУ им. М. Горького».

Замечания:

Имеющиеся замечания и предложенные правки не имеют принципиального значения, носят стилистический, орфографический и корректирующий характер для приведения работы к стандартам. Тем не менее, следует отметить, что:

Название диссертационного исследования могло быть более лаконичным: «Диагностика и хирургическое лечение непаразитарных кист печени», в связи с тем, что вторая часть «...с применением модифицированных малоинвазивных технологий», больше подходит к формулировке цели, что собственно говоря и подтверждает указанную цель исследования: «улучшить результаты диагностики и хирургического лечения больных с непаразитарными кистами печени путем оптимизации диагностического алгоритма и дифференцированного (именно дифференцированного!) использования модифицированных пункционно-дренажных, лапароскопических и лапаротомных вмешательств».

Научную новизну следует расширить с учетом эффективности предложенных и усовершенствованных методик. Нужно по каждому авторскому свидетельству указать, что за элемент новизны оно дает.

В третьей задаче целесообразно изменить термин «...эффект...» на «механизм» или «морфогенез», чтобы было как-то связано с морфологией. Задачу №4, можно было бы обозначить как «Усовершенствовать технические приемы рационально-анатомической лапароскопической резекции печени».

Пятая задача эффективнее звучала бы как «Разработать менее травматичные этапы резекции печени при больших кистах во время лапаротомии».

Задачу №6 - «Изучить отдаленные результаты общепринятых и предложенных способов и дать оценку в сравнительном аспекте - пункционно-дренажных, лапароскопических и лапаротомных операций».

В разделе «Степень достоверности апробации результатов лечения», в предложении «...по результатам проведенной проверки состояния первичной документации диссертационной работы...» не указано кем - «комиссией».

Приведенный рисунок 2, в подписи целесообразно заменить термин «с изменениями» на «дополнения». Аналогично в рисунке 3 подписи «с изменениями» целесообразно изменить на «усовершенствованные способы».

Второй вывод звучит как практическая рекомендация «алгоритм должен включать...». Возможно целесообразнее сформулировать «оптимальным алгоритмом явилось использование...».

Четвертый вывод, вместо термина «модифицирована техника» - «усовершенствованы технические приемы».

Пятый вывод, вместо «модифицированы способы» - «разработанные способы резекции печени...».

Как в 4 так и в 5 выводе, вместо «что уменьшило количество и число», точнее было бы «что позволило уменьшить...».

Шестой вывод, можно было посвятить исключительно отдаленным результатам, что и является наиболее объективным фактором оценки результатов выполненной работы.

Постановили: диссертационная работа Пархоменко Анны

Владимировны на тему: «Оптимизация диагностики и хирургического лечения непаразитарных кист печени с приоритетным применением

модифицированных малоинвазивных технологий» является законченным научным исследованием по актуальной медицинской проблеме, полностью соответствует шифру специальности 3.1.9- хирургия. По тематике, критериям новизны, логичности, законченности, методологического единства и доказательности соответствует требованиям, которые предъявляют к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук в соответствии с Положением о присуждении ученых степеней, утвержденного постановлением Совета Министров ДНР от 27.05.2015 № 2-13 (в редакции от 10.08.2018 № 10-45).

Диссертация **Пархоменко Анны Владимировны** на тему: **«Оптимизация диагностики и хирургического лечения непаразитарных кист печени с приоритетным применением модифицированных малоинвазивных технологий»** рекомендуется к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9- хирургия, после устранения оговоренных замечаний и правок. Заключение принято на заседании Аprobационного семинара Диссертационном совете Д 01.012.04 при ФГБОУ ВО ДонГМУ ИМЕНИ М. ГОРЬКОГО МЗ РФ. Присутствовали на заседании 7 членов Аprobационного семинара. Результаты голосования: «за» 7 - человек, «против» - нет, «воздержалось» - нет, протокол № 9 от 28 апреля 2023 года.

Председатель Аprobационного семинара
по специальности 3.1. 9-хирургия
д.мед.н., профессор

Э.Я.Фисталь

Секретарь:
д.мед.н., доцент

Е.Р.Балацкий