

ОТЗЫВ

официального оппонента на диссертационную работу Пархоменко Анны Владимировны «Оптимизация диагностики и хирургического лечения непаразитарных кист печени с приоритетным применением модифицированных малоинвазивных технологий», представленную к защите на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9 – хирургия

Актуальность темы диссертации

Выявление очаговых образований печени и их дифференциальная диагностика требуют постоянного пристального внимания врачей всех специальностей. Одной из наиболее часто встречающихся нозологий образований печени доброкачественного генеза является непаразитарная киста печени (11,8%). Частота непаразитарных кист печени (НКП) составляет около 5-7%. Повышение диагностических возможностей лечебных учреждений, появление новых высокоинформативных методов диагностики позволяет выявить пациентов с непаразитарными кистами на ранних стадиях заболевания, до появления каких-либо клинических признаков.

Проблему диагностики непаразитарных кист печени окончательно не решена. Многие диагностические нюансы и тактические решения подвергаются множеству споров. До настоящего времени не разработан единый лечебно-диагностический алгоритм, объемы оперативного лечения также дискуссионны и разносторонни. Единой точки зрения по поводу обработки внутренней выстилки кисты, с целью склерозирования и превентивирования последующих рецидивов, а также достоверных методов выявления билиокистой связи до сих пор не существует. Успешно применяются как чрескожные пункционные, дренажные вмешательства, так и лапароскопические. Не исключены из хирургической практики и лапаротомные операции при больших размерах кист и их осложнённом течении.

Таким образом, несмотря на большой мировой опыт лечения этой патологии, до настоящего времени не существует единого мнения по

Вх. № 82-1/12
от 06.12.2012 г.

вопросам диагностики, профилактики, методов лечения непаразитарных кист печени, хирургической тактики, наиболее рациональных оперативных доступов и способов обработки полости кисты. В связи с этим целью диссертации стало улучшение результатов диагностики и хирургического лечения больных с непаразитарными кистами печени путём оптимизации диагностического алгоритма и дифференцированного использования модифицированных пункционно-дренажных, лапароскопических и лапаротомных вмешательств. Были поставлены 6 задач: 1. Изучить наиболее значимые клинические признаки НКП для последующего выбора диагностической и лечебной программы. 2. Оптимизировать диагностический алгоритм у пациентов с НКП с применением разработанных способов выявления билиокистозного сообщения. 3. Достичь результата склерозирования кисты печени растворами Этоксисклерола и Тромбовара при пункционном методе лечения под контролем ультразвука. 4. Усовершенствовать технические приёмы резекции печени и пункции НКП под контролем лапароскопии. 5. Разработать менее травматичные этапы резекции печени при больших НКП во время лапаротомии. 6. Оценить непосредственные и отдалённые результаты стандартных и модифицированных пункционно-дренажных, лапароскопических и лапаротомных операций у пациентов с НКП.

Научная новизна, научная и практическая значимость

Автором уточнены варианты клинического течения и морфологические особенности различных видов непаразитарных кист печени; впервые разработаны оригинальные способы диагностики билиокистозного сообщения, подтвержденные 2 патентами на полезные модели, 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, 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 качество жизни ниже, чем после пункционно-дренажных и лапароскопических вмешательств.

Теоретическая и практическая значимость работы

Диссертационная работа отображает данные по всесторонне проанализированной клинической картине непаразитарных кист печени, в том числе при осложнённом течении заболевания, с сопоставлением результатов клинико-лабораторных, морфологических и инструментальных диагностических методов. Выделены ведущие клинические симптомы и диагностические критерии непаразитарных кист печени.

В результате проведенного исследования для практического здравоохранения разработаны рекомендации по выбору методик диагностики и лечения, а также показаний к различным видам операций при непаразитарных кистах печени. Это позволило повысить эффективность лечения пациентов с данной патологией, сократить число послеоперационных осложнений, снизить сроки пребывания в стационаре, улучшить непосредственные и отдалённые результаты оперативного лечения и улучшить качество жизни непосредственно после операции и в отдалённом послеоперационном периоде.

Полученные результаты позволяют рекомендовать усовершенствованные методы диагностики (2) и оперативного лечения (7) к внедрению в практику врачей-хирургов. Положения, изложенные в

диссертации, внедрены в практическое здравоохранение трёх хирургических отделений Донецкой Народной Республики и в учебной процессе кафедры хирургии им. проф. К.Т. Овнатяна ФГБОУ ВО «ДонГМУ им. М. Горького.

Обоснованность и достоверность результатов исследования

Достоверность научных положений, сформулированных в диссертации, вытекает из достаточного количества пациентов, обследованных и пролеченных с использованием современных методов диагностики и лечения. В основе работы находятся результаты обследования и лечения 178 пациентов с непаразитарными кистами печени, находившихся на лечении в клинике хирургии им. проф. К.Т. Овнатяна ФГБОУ ВО «ДонГМУ им. М. Горького. с 2007 по 2022 г.

При обследовании пациентов применялся комплекс современных клиничко-лабораторных и инструментальных методов исследования. Полученные результаты были подвергнуты статистической обработке. Применение современных методов статистической обработки, достаточных в количественном отношении массивов показателей также свидетельствуют о высокой достоверности основных положений работы, убедительности сформулированных выводов и практических рекомендаций.

Рекомендации по дальнейшему применению результатов работы

Возможно и целесообразно широкое внедрение результатов исследования в практику работы отделений хирургического профиля, а также в педагогический процесс на кафедрах хирургического профиля в медицинских ВУЗах России.

Объем и структура диссертации

Диссертация написана в классическом стиле. Состоит из введения, обзора литературы, 3 глав собственных исследований, анализа и обобщения полученных данных, выводов, практических рекомендаций и списка использованной литературы, включающего 225 источников, из которых – 165 отечественных и 60 – иностранных. Текст диссертации иллюстрирован 25 таблицами и 25 рисунками.

Введение посвящено обоснованию актуальности проблемы. В нем определяются цели и задачи исследования, рассматриваются научная новизна и практическая ценность диссертационной работы, изложены положения, выносимые на защиту.

В обзоре литературы (1 глава) автор описывает исторические аспекты развития учения о непаразитарных кистах печени, приводит различные классификации кист печени, методы их оперативного лечения. Также в этой главе диссертант описывает возможные этиологические аспекты возникновения непаразитарных кист печени, их патоморфологические особенности, особенности клинического течения и дифференциальной диагностики данной патологии. Детально и обстоятельно описаны вопросы инструментальной и лабораторной диагностики непаразитарных кист печени, их консервативного и оперативного лечения, критерии выбора метода оперативного лечения и основные объёмы, предлагаемые различными авторами в литературе.

В главе 2 приводится подробная характеристика клинического материала и методов исследования. Обследовано и пролечено 178 пациентов с непаразитарными кистами печени. Женщин было 134 (75,28±3,23 %), мужчин – 44 (24,72±3,23 %), в возрасте от 19 до 80 лет, с преобладанием женщин с отношением 3,05:1,0. Средний возраст составил 43,5±4,7 лет. Все больные разделены на 3 группы по способам оперативного лечения: I-я – пункционно-дренажные вмешательства (n=67), II-я – лапароскопические операции (n=69) и III-я – открытые (лапаротомные) операции (n=42). Каждая группа разделена на 2 подгруппы: 1-я подгруппа (основная) – модифицированные операции и 2-я подгруппа (сравнения) – стандартные операции. Представлены методы обследования больных, на основании которых был выставлен диагноз непаразитарной кисты печени, также приведены и подробно описаны предложенные автором модифицированные методы обнаружения билиокистозного сообщения «Способ оптимизации выявления связи между кистозным образованием печени и

внутрипеченочными желчными протоками» (патент UA № 123167 от 28.09.2017 г.) и «Способ комбинированной ультразвуковой фистулографии у пациентов с наружным свищом паренхиматозного или полого органа» (патент UA № 123168 от 28.09.2017 г.). В этой же главе описаны методы статистического анализа полученных данных.

Глава 3 - основная. Она посвящена изложению материала о хирургическом лечении пациентов в представленных трёх группах. Детально проанализированы способы пункционно-дренажного, лапароскопического и лапаротомного хирургического лечения кист печени. Подробно и очень наглядно изложена суть предложенных автором 7 модифицированных методик, на которые получены патенты. Глава изобилует убедительными клиническими примерами и наглядными иллюстрациями.

В главе 4 изложены и анализируются непосредственные и отдаленные результаты лечения непаразитарных кист печени. Автором показано, что предложенные модифицированные методы лечения обусловили сокращение числа послеоперационных осложнений: в 1-й группе – на 18,06 %, во 2-й группе – на 2,37 %, в 3-й группе – на 27,29% ($p < 0,05$). За последние 2 года интра- и послеоперационных осложнений при применении разработанных операций не наблюдали. Летальный исход был в 1 (5,8%) случае во 2-й подгруппе после лапаротомной операции от прогрессирующей печёночно-почечной недостаточности. В этой главе детально представлены характеристика и профилактика осложнений в раннем послеоперационном периоде и отдалённые результаты лечения после 3-х групп операций.

В заключении анализируется собственный опыт практического использования предложенных новых подходов. В аналитической форме изложены и обсуждены основные результаты проведенных исследований. Намечены дальнейшие перспективы решения проблемы лечения непаразитарных кист печени.

Выводы и практические рекомендации сформулированы корректно и хорошо обоснованы фактическим материалом, изложенным в диссертации,

полностью отвечают на поставленные задачи.

Список литературы достаточный, содержит современные источники.

Диссертация читается легко, с интересом, в целом работа оставляет хорошее впечатление.

Автореферат диссертации написан в традиционном стиле, грамотно и полно отражает основные положения работы.

Замечания

Принципиальных замечаний по диссертации нет. В её тексте имеются немногочисленные грамматические ошибки, опечатки, стилистически неудачные выражения. Однако они не уменьшают научной и практической значимости, а также общего хорошего впечатления от рецензируемой диссертационной работы.

Заключение

Диссертация Пархоменко Анны Владимировны на тему: «Оптимизация диагностики и хирургического лечения непаразитарных кист печени с приоритетным применением модифицированных малоинвазивных технологий», представленная к защите на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9-хирургия, является завершённой научно-квалификационной работой, выполненной под научным руководством доктора медицинских наук, доцента Шаталова Александра Дмитриевича, в которой на высоком методическом уровне решена актуальная задача по диагностике и лечению непаразитарных кист печени, имеющей важное научно-практическое значение для здравоохранения. По своей актуальности, научной новизне, объёму выполненных исследований и практической значимости полученных результатов диссертация Пархоменко Анны Владимировны полностью соответствует требованиям «Положения о порядке присуждения учёных степеней», утверждённого Постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 г. № 842 (в редакции Постановлений Правительства РФ от 30.07.2014 №723, от 21.04.2016 № 335, от 02.08.2016 №748, от 29.05.2017 № 650, от 28.08.2017 №1024, от 01.10.2018 №1168, от 20.03.2021 № 426, от 11.09.2021 №1539, от 26.09.2022 №1690, от 26.01.2023 № 101, от

18.03.2023 № 415, от 26.10.2023 № 1786, с изменениями, внесёнными Решением Верховного Суда РФ от 21.04.2014 № АКПИ14-115, Постановлением Правительства РФ от 26.05.2020 № 751), предъявляемым к диссертационным работам на соискание учёной степени кандидата наук, а её автор достоин присуждения ему искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9 - хирургия.

Заведующий кафедрой госпитальной хирургии
Федерального государственного бюджетного
образовательного учреждения высшего образования
«Ивановская государственная
медицинская академия» Министерства здравоохранения
Российской Федерации
доктор медицинских наук (3.1.9. – Хирургия),
доцент

Е.Ж. Покровский

Контактная информация: 153012, Российская Федерация, Ивановская область,
г. Иваново, Шереметевский проспект, 8
Телефон: (4932) 30-17-66, +7(910)988-24-78.
факс: (4932) 32-66-04
e-mail: adm@ivgma.ru, pokrowski@mail.ru

Подпись д.м.н., профессора Покровского Евгения Жановича удостоверяю:
Ученый секретарь ФГБОУ ВО «Ивановская государственная медицинская
академия» МЗ РФ,
к.м.н., доцент

« 01 » _____ 2023 г.



Алла Геннадьевна Калачева

(гербовая печать)