

ОТЗЫВ

официального оппонента доктора медицинских наук Шулешовой Аллы Григорьевны на диссертацию Сергеевко Андрея Евгеньевича «Особенности диагностики и лечения больных с неэпителиальными новообразованиями пищеварительного тракта, осложненными кровотечениями», представленную в диссертационный совет Д 208.072.15 на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – Хирургия

Актуальность исследования.

Неэпителиальные образования желудочно-кишечного тракта составляют около 2,6% опухолей этой локализации и могут являться причиной кровотечений, приводящих к анемии, по поводу которой пациенты наблюдаются в различных лечебно-профилактических учреждениях. В ряде случаев средняя продолжительность выявления скрытых интестинальных кровотечений занимает несколько лет, в течение которых пациенты неоднократно госпитализируются и переносят значительное количество сеансов переливаний крови.

Вопрос об объеме и характере вмешательств при желудочно-кишечном кровотечении, связанном с неэпителиальными опухолями органов пищеварительной системы, находится в стадии изучения. Относительно информативности диагностических методов в литературе приводятся разноречивые данные. Тактика ведения больных с неэпителиальными опухолями пищеварительной системы, осложненными кровотечениями, достаточно вариабельна и определяется интенсивностью кровотечения и степенью кровопотери.

Сегодня важное практическое значение имеет разработка подходов к диагностике и лечению этих больных. Правильная и полная диагностика на дооперационном этапе, а также оснащенность необходимой техникой, являются основными условиями для улучшения результатов при

использовании малоинвазивных и хирургических методов лечения больных с неэпителиальными опухолями пищеварительного тракта, осложненными кровотечениями. Активное внедрение новейших методик эндоскопической и морфологической диагностики на фоне стремления к снижению операционной травмы заставляют пересмотреть взгляды на лечебно-диагностический алгоритм у больных с неэпителиальными опухолями желудочно-кишечного тракта, осложненными кровотечениями.

В связи с чем, актуальность диссертационного исследования не вызывает сомнений.

Научная новизна.

На основании выполненных диссертантом исследований был разработан и внедрен в клиническую практику лечебно-диагностический алгоритм у больных с неэпителиальными опухолями желудочно-кишечного тракта, осложненными кровотечениями, позволяющий оптимизировать объем и сроки предоперационного исследования, а также дать детальную характеристику больных с кровоточащей опухолью и выбрать наиболее рациональный способ хирургического вмешательства. Обоснованы преимущества и целесообразность применения малоинвазивных методов как альтернативы традиционным хирургическим вмешательствам.

Практическая значимость.

В результате проведенного исследования создан лечебно-диагностический алгоритм для больных с неэпителиальными опухолями пищеварительного тракта, осложненными кровотечениями. Реализация данного алгоритма дает возможность у 25,6% больных с кровоточащей неэпителиальной опухолью осуществить малоинвазивные операции в адекватном и радикальном объеме, причем подавляющее большинство больных могут быть оперированы в отсроченном или плановом периоде после адекватной подготовки, что, в свою очередь, позволяет снизить количество послеоперационных осложнений и значительно улучшить результаты лечения.

Достоверность и степень обоснованности исследования.

Основные положения и выводы диссертации основаны на клиническо-инструментальном и лабораторном обследовании 239 больных с неэпителиальными опухолями желудочно-кишечного тракта, из числа которых 61 пациент имел осложненное течение заболевания в виде желудочно-кишечного кровотечения.

Полученные данные проспективного исследования на основе диагностики и лечения 61 больного с неэпителиальными опухолями ЖКТ, осложненными кровотечением, обработаны с помощью адекватных методов медицинской статистики.

Выводы диссертации обоснованы и логично вытекают из содержания работы, сформулированы четко на основе полученных данных. Практические рекомендации имеют клиническую направленность, составлены правильно и адекватно.

Содержание работы.

Диссертация изложена на 150 страницах машинописного текста, состоит из введения, глав «Обзор литературы», «Материалы и методы», «Результаты собственных исследований», заключения, выводов, практических рекомендаций и списка литературы. Работа иллюстрирована 14 таблицами и 22 рисунками. Библиографический указатель содержит 166 наименований, из них 76 отечественных авторов и 90 зарубежных.

Во «Введении» автор грамотно обосновал актуальность исследования, сформулировал цель, задачи, научную новизну и практическую значимость, изложил основные положения, выносимые на защиту, а также сведения об апробации работы.

В главе «Обзор литературы» приводятся эпидемиологические сведения об неэпителиальных опухолях желудочно-кишечного тракта, осложненных кровотечением, широко и подробно освещаются методы диагностики желудочно-кишечного кровотечения и приводятся научные работы, раскрывающие современный взгляд на проблему.

Следует отметить, что автор подробно раскрывает чувствительность каждого метода диагностики, особенности его применения на этапах дооперационного обследования, а также подчеркивает ограничения применения того или иного метода.

В главе «Клинические наблюдения, методы исследования и лечения» изложены данные о клиническом материале, методах исследования и лечения 61 пациента с неэпителиальными опухолями пищеварительного тракта, осложненными кровотечением, которые находились на стационарном лечении в ГБУЗ «Городская клиническая больница № 31 Департамента здравоохранения Москвы» в период с 01.1999 г. по 01.2013 г.

Обследование пациентов с неэпителиальными опухолями, осложненными кровотечением, проводилось с использованием традиционных методов диагностики - эзофагогастродуоденоскопии, компьютерной томографии, колоноскопии, лапароскопии. Кроме того, в исследовании были применены самые современные методы - эндоскопическое ультразвуковое исследование, видеокапсульная и балонно-ассистированная энтероскопия, селективная мезентеральная ангиография и морфологические методы, в том числе гистологический и иммуногистохимический.

В работе также описана тактика ведения данных больных: принципы консервативного (эндоскопического и медикаментозного) лечения, а также сформулированы показания к оперативному лечению. Выбор метода операции основывался на данных комплексного предоперационного обследования с учетом локализации, размеров и характера роста новообразования. Важными критериями для определения объема оперативного вмешательства являлись тяжесть кровопотери и соматический статус больного.

В своей работе автор подробно описал методики внутрипросветного эндоскопического, лапароскопически ассистированного удаления

неэпителиальных опухолей, осложненных желудочно-кишечным кровотечением.

На основании полученных данных автору удалось доказать, что современный алгоритм ведения больных с неэпителиальными опухолями желудочно-кишечного тракта, осложнёнными кровотечением, предусматривает применение новейших методик эндоскопической диагностики и лечения с последующей морфологической и иммуногистохимической верификацией диагноза. Общей тенденцией является стремление к минимизации операционной травмы путем реализации возможностей малоинвазивных, в том числе внутрипросветных способов лечения.

Диссертация написана литературным языком. Представленные таблицы и иллюстрации облегчают восприятие материала, подтверждают достоверность резюмирующих заключений, положений, выносимых на защиту и сделанных выводов.

Автореферат полностью отражает содержание диссертации.

Принципиальных замечаний по работе нет.

Заключение

Таким образом, диссертационная работа Сергеевко Андрея Евгеньевича на тему «Особенности диагностики и лечения больных с неэпителиальными новообразованиями пищеварительного тракта, осложненными кровотечением» является законченным научно-квалификационным исследованием, выполненным под руководством доктора медицинских наук, профессора Шаповальянца Сергея Георгиевича, содержит решение важной научно-практической задачи, связанной с формированием единого алгоритма лечебно-диагностической помощи пациентам с неэпителиальными опухолями желудочно-кишечного тракта, осложненными кровотечением, и имеющей существенное значение для хирургии и онкологии. В представленной на защиту работе обосновано применение малоинвазивных методов лечения как окончательных методов

хирургического вмешательства, а также широко представлены современные методы остановки желудочного кровотечения с использованием эндоскопических технологий.

В конечном итоге на основании проведенного исследования был создан лечебно-диагностический алгоритм для больных с неэпителиальными опухолями желудочно-кишечного тракта, основанный на применении современных методов диагностики и лечения и позволяющий определять тактику ведения этих больных.

Диссертационная работа полностью соответствует всем требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 года №842, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а диссертант заслуживает присвоения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия.

Заведующая эндоскопическим отделением
ФГБУ «НМИЦ кардиологии»
Министерства здравоохранения РФ, д.м.н.

/А.Г. Шулешова

Федеральное государственное бюджетное учреждение Национальный
медицинский исследовательский центр кардиологии Министерства
здравоохранения Российской Федерации, 121552 3-я Черепковская 15А, г. Москва.
+7(495)150-44-19

Подпись заведующей эндоскопическим отделением, д.м.н. Шулешовой Аллы Григорьевны «заверяю»

Ученый секретарь ученого совета ФГБУ
«НМИЦ кардиологии» Министерства
здравоохранения РФ, д.м.н.



/А.А.Скворцов.

23.11.2018