

ОТЗЫВ

официального оппонента - доктора медицинских наук, ведущего научного сотрудника лаборатории экстренной хирургии и портальной гипертензии Федерального государственного бюджетного научного учреждения «Российский научный центр хирургии имени академика Б.В. Петровского» Киценко Евгения Александровича на диссертацию Челябинца Александра Сергеевича «Повторные вмешательства после TIPS у больных с осложнениями портальной гипертензии», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – Хирургия

Актуальность темы исследования

Несмотря на совершенствование методов лечения, прогрессивно возрастает летальность при циррозе печени вследствие осложнений портальной гипертензии, среди которых наиболее грозным является кровотечение из варикозно-расширенных вен пищевода и желудка.

Разработано большое количество способов борьбы с осложнениями портальной гипертензии. Одной из наиболее перспективных и предпочтительных на сегодняшний день является методика эндоваскулярного трансъюгулярного внутрипеченочного портосистемного шунтирования (TIPS). Данные литературных источников показывают значимость данной операции для коррекции проявлений и осложнений портальной гипертензии.

Несмотря на малоинвазивный характер и хорошие результаты применения методики TIPS у больных с портальной гипертензией, в послеоперационном периоде в ряде случаев развивается дисфункция внутрипеченочного шунта, связанная с нарушением его проходимости, что приводит к повторному появлению симптомов портальной гипертензии.

Проведенный автором анализ мировой литературы показал, что имеется достаточное количество данных об улучшении результатов операции TIPS при

использовании стент-графтов по сравнению с голометаллическими стентами. В то же время, нет единой точки зрения на вопрос ведения пациентов с возникшей дисфункцией, в единичных публикациях встречаются описания методик восстановления проходимости внутрипеченочного шунта для коррекции его дисфункции, при этом систематизированные данные о применении повторных вмешательств после операции TIPS отсутствуют.

В связи с большим количеством нерешенных вопросов относительно ведения пациентов с нарушением проходимости внутрипеченочного шунта актуальность темы диссертационной работы Челябинца А.С. не вызывает сомнений.

Содержание и оформление диссертационного исследования

Диссертационная работа Челябинца А.С. на тему «Повторные вмешательства после TIPS у больных с осложнениями портальной гипертензии» написана по традиционному плану в соответствии с требованиями ВАК, грамотно, понятно и последовательно, освещает все вопросы, связанные с решением поставленной цели. Работа изложена на 154 страницах печатного текста и состоит из введения, 4 глав, выводов и практических рекомендаций.

Во введении отражена актуальность проблемы ведения пациентов с нарушением проходимости внутрипеченочного шунта, четко сформулированы цель исследования и задачи, поставленные для ее достижения. Первая глава представлена полноценным обзором данных 180 источников литературы, отражающих патогенетические аспекты нарушения проходимости внутрипеченочного шунта, имеющиеся способы коррекции и современное состояние проблемы ведения пациентов с дисфункцией внутрипеченочного шунта. Вторая глава содержит подробную характеристику пациентов, включенных в исследование, описание методов диагностики, направленных на выявление и уточнение характера дисфункции внутрипеченочного шунта, описание эндоваскулярных вмешательств, примененных в исследовании для

восстановления проходимости внутриспеченочного шунта, описание оборудования, инструментария, а также методов статистической обработки данных. В третьей главе подробно описаны результаты проведенного исследования, основанные на оценке непосредственных и отдаленных результатов повторных вмешательств при дисфункции TIPS. Четвертая глава посвящена обсуждению полученных результатов и их сравнению с имеющимися литературными данными. Особый акцент сделан на вопрос выбора методики эндоваскулярного вмешательства в зависимости от сроков и причин возникновения дисфункции внутриспеченочного шунта. В заключении автор кратко, но емко отражает основные положения диссертационной работы.

Диссертация завершается выводами, логично вытекающими из содержания диссертационной работы, обоснованными и соответствующими поставленным целям и задачам. Практические рекомендации сформулированы четко, что позволяет внедрить их в клиническую практику.

В целом к содержанию и основным положениям диссертационной работы принципиальных замечаний нет.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Диссертационная работа Челябинца А.С. отвечает требованиям по специальности 14.01.17 – Хирургия.

Положения, выносимые на защиту, четко обоснованы в тексте диссертации, основаны на достаточном количестве наблюдений, базируются на тщательном анализе клинического материала, построенного на доказательной базе, отражают как теоретическую, так и практическую значимость работы.

Выводы вытекают из содержания диссертационной работы, опираются на достоверные результаты и в полной мере отражают решение поставленных перед исследованием целей и задач.

Практические рекомендации обоснованы представленным в работе фактическим материалом, подтверждаются полученными результатами, выражают суть проведенного исследования.

Достоверность и новизна исследования, полученных результатов

Достоверность полученных результатов диссертационной работы определяется грамотно построенным дизайном исследования, достаточным объемом обработанного клинического материала, использованием в работе высокотехнологичного оборудования. Расчет статистических данных осуществлен с применением программы Statistica 10.0 (StatSoft, USA) и соблюдением принципов статистического анализа. Отдельные результаты приведены в виде расчетов на основе метода Kaplan-Meier.

Диссертационная работа отличается научной новизной сразу в нескольких аспектах. Разработан дифференциально-диагностический алгоритм при нарушении проходимости стента после операции TIPS. Создан алгоритм выбора конкретного метода реинтервенции в зависимости от сроков возникновения и причины дисфункции внутривенечного шунта. Доказана эффективность и целесообразность использования повторных операций при дисфункции TIPS в коррекции и профилактике осложнений портальной гипертензии.

Практическая и теоретическая значимость полученных результатов

Практическая и научная значимость проведенной работы неразрывно связана с ее научной новизной.

Разработанный в ходе работы дифференциально-диагностический алгоритм позволит выявлять нарушение проходимости внутривенечного шунта в ранние сроки после его возникновения, не допуская возникновения тяжелых осложнений портальной гипертензии, что, несомненно, позволит снизить летальность в данной группе больных.

Предложенный автором алгоритм выбора метода реинтервенции, основанный на сроках и причинах возникновения дисфункции TIPS, позволит применять вмешательства, оптимальные для каждого конкретного случая нарушения проходимости стента, тем самым увеличивая сроки функционирования внутрипеченочного шунта и продолжительность жизни пациентов с портальной гипертензией.

Полученные данные имеют существенное значение для науки и практического здравоохранения, что неоднократно продемонстрировано на научно-практических конференциях, а также в ходе внедрения результатов работы в деятельность лечебно-профилактических учреждений.

Заключение

Таким образом, диссертационная работа Челябинца Александра Сергеевича на тему «Повторные вмешательства после TIPS у больных с осложнениями портальной гипертензии» представляет собой законченную научно-исследовательскую работу на актуальную тему, содержащую решение важной научной задачи – улучшение результатов лечения пациентов с осложненной портальной гипертензией цирротического генеза путем разработки современной хирургической тактики при дисфункции внутрипеченочного шунта (TIPS) на основе оценки эффективности различных видов реинтервенции. Результаты диссертационной работы подтверждены оценкой отдаленных результатов, имеют важное научно-практическое значение для современной хирургии.

Научная новизна, достоверность и объективность материалов исследования, теоритическая и практическая значимость данной диссертационной работы полностью соответствуют всем требованиям пункта 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации №842 от 24.09.2013 г. (с изменениями в редакции постановлений правительства Российской Федерации № 723 от 30.07.2014 г., №335 от 21.04.2016 г., №748 от 02.08.2016 г., №650 от

29.05.2017 г., №1024 от 28.08.2017 г., №1168 от 01.10.2018 г.), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а ее автор Челябин А.С. заслуживает присуждения искомой ученой степени по специальности 14.01.17 – Хирургия.

Ведущий научный сотрудник лаборатории экстренной хирургии и портальной гипертензии ФГБНУ «Российский научный центр хирургии им. акад. Б.В. Петровского», доктор медицинских наук (14.01.17 - Хирургия)

Киценко Евгений Александрович
«30» декабря 2020г.

Подпись Е.А. Киценко заверяю:

Руководитель управления организационно-правовой и кадровой работы ФГБНУ РНЦХ им. акад. Петровского



Л.Н. Пугина

Адрес: 119991, г. Москва, Абрикосовский переулок, дом 2; тел. +7(499)248-15-55, +7(499)246-95-63, e-mail: kitsenko-surgeon@mail.ru, web:https://med.ru.