

УТВЕРЖДАЮ

**Директор
ГБУЗ МКНЦ имени А.С. Логинова ДЗМ,
член-корреспондент РАН,
доктор медицинских наук, профессор
И.Е. Хатьков**



« 18 » 01 2021 г.

ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

Государственного бюджетного учреждения здравоохранения города Москвы «Московский Клинический Научно-практический Центр имени А.С. Логинова Департамента здравоохранения города Москвы» на диссертационную работу 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 выполненной работы и ее связь с планами соответствующих отраслей науки и народного хозяйства

Согласно данным мировой литературы, цирроз печени имеет выраженную тенденцию к увеличению заболеваемости и распространенности. В связи с бессимптомным течением ряда хронических заболеваний печени, они диагностируется лишь на стадии цирроза, когда изменения ткани печени необратимы.

Среди пациентов с циррозом печени одним из наиболее тяжелых контингентов больных являются пациенты с осложнениями портальной гипертензии. Например, кровотечения из варикозно-расширенных вен пищевода и желудка часто носят рецидивирующий характер, отличаются рефрактерностью к применяемым методам лечения и становятся основной причиной летальности при циррозе печени и портальной гипертензии.

Спектр эффективных терапевтических воздействий на возрастающее давление в системе воротной вены крайне ограничен. Одним из перспективных и зарекомендовавших себя методов лечения является трансъюгулярное портосистемное шунтирование (TIPS). Применение данной эндоваскулярной методики показывает впечатляющие результаты: методика позволяет бороться с варикозными кровотечениями, не поддающимися другим методам лечения, останавливает развитие рефрактерного асцита и гидроторакса, тем самым увеличивая продолжительность жизни пациентов с портальной гипертензией, а также повышая качество их жизни.

Однако у части больных в послеоперационном периоде может возникнуть дисфункция внутрипеченочного шунта вследствие нарушения его проходимости, что приводит к рецидиву осложнений портальной гипертензии. В научном сообществе сегодня часто встает вопрос о тактике ведения больных с дисфункцией TIPS, так как отсутствуют систематизированные данные по указанной проблеме, в литературе встречаются лишь единичные описания успешного применения повторных вмешательств при нарушении проходимости внутрипеченочного шунта. Систематизация данных осложняется еще и тем, что в основе дисфункции TIPS лежат различные причины.

Диссертационная работа Челябинца А.С. посвящена разработке современного алгоритма выбора методики повторного эндоваскулярного вмешательства в зависимости от причин и сроков возникновения дисфункции внутрипеченочного шунта после операции TIPS. Поскольку данный вопрос недостаточно освещен в литературных источниках и активно обсуждается научным сообществом, актуальность темы исследования не может вызывать сомнений.

Новизна исследования и полученных результатов, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Полученные в ходе работы результаты обладают несомненной научной новизной – определены значение и роль методов реинтервенции TIPS в системе оказания хирургической помощи данному контингенту больных.

Разработан дифференциально-диагностический алгоритм при нарушении проходимости стента после операции TIPS, позволяющий выявлять дисфункцию внутрипеченочного шунта в ранние сроки, до развития клинических проявлений портальной гипертензии, а также определять причины дисфункции TIPS, что имеет значение для выбора необходимого вмешательства.

В ходе проведенной работы уточнены основные показания для проведения повторных вмешательств при нарушении проходимости TIPS. Создан алгоритм выбора конкретного метода реинтервенции, основанный на сроках возникновения дисфункции внутрипеченочного шунта и причинах, вызвавших нарушение его проходимости.

На довольно большом клиническом материале проведена оценка ближайших и отдаленных результатов применения различных методов реинтервенции при нарушении проходимости внутрипеченочного стента, тем самым доказана эффективность и целесообразность использования повторных операций при дисфункции TIPS в коррекции и профилактике осложнений портальной гипертензии.

Значимость для науки и практики полученных автором диссертации результатов

Диссертационная работа обладает научно-практической значимостью, решает ряд вопросов, связанных с ведением пациентов с осложнениями портальной гипертензии и имеющих существенную социальную и практическую значимость.

Диссертационная работа является немаловажной для современной науки. В работе показаны эффективность и целесообразность применения повторных эндоваскулярных вмешательств для профилактики и лечения осложнений портальной гипертензии у пациентов с нарушением проходимости внутрипеченочного стента после операции TIPS. В материалах диссертации обозначена связь между причинами и сроками возникновения дисфункции TIPS, а также отражена зависимость результатов проведенного вмешательства от причин нарушения проходимости внутрипеченочного шунта.

Результаты работы отражают не только эффективность, но и безопасность использования различных видов повторных эндоваскулярных вмешательств при дисфункции TIPS, таким образом, полученные результаты позволяют рекомендовать их широкое клиническое использование у больных с циррозом печени с целью коррекции осложнений портальной гипертензии. Практическое применение выработанных в ходе работы основных подходов к проведению реинтервенции позволит увеличить длительность функционирования TIPS и улучшить клинические результаты лечения пациентов с портальной гипертензией.

Достоверность и обоснованность результатов работы подтверждается грамотно разработанным дизайном исследования, достаточным клиническим материалом, использованием в работе современных высокотехнологичных методов диагностики и лечения, наглядным иллюстративным материалом, статистической обработкой полученных результатов, проведенной в соответствии с аспектами доказательной медицины.

Таким образом, результаты работы отличаются достоверностью и имеют немаловажное значение как для лечения пациентов с осложнениями портальной гипертензии, так и для дальнейших исследований по указанной проблеме.

Личный вклад автора

Вклад Челябинца А.С. заключается в непосредственном участии во всех этапах исследования. Диссертант принимал участие в операциях TIPS и реинтервенциях внутрипеченочного шунта при его дисфункции. Автором самостоятельно проведена работа по анализу литературных данных, анализу первичной медицинской документации, отбору пациентов для исследования, составлению электронных баз данных, статической обработке полученных данных и написанию статей по теме диссертации.

Публикация результатов исследования

По материалам диссертации опубликовано 6 печатных работ, из них 2 – в рецензируемых изданиях, рекомендуемых Высшей аттестационной комиссией

Министерства образования и науки РФ для публикации основных результатов диссертации, а также 1 – в издании, входящем в Scopus.

Рекомендации к использованию результатов и выводов работы

Результаты исследования внедрены в работу хирургических отделений и отделений рентгенохирургических методов диагностики и лечения ГБУЗ «ГКБ им. Д.Д. Плетнева ДЗМ» и ГБУЗ «ГКБ № 15 ДЗМ».

Выводы и практические рекомендации, изложенные в диссертации, могут быть использованы в практической деятельности лечебных учреждений хирургического профиля многопрофильных стационаров и учреждений, специализирующихся на лечении пациентов с портальной гипертензией.

Отдельные главы диссертации могут быть использованы в виде методических рекомендаций, основные положения диссертационной работы удобны для использования в учебном процессе при подготовке студентов, ординаторов и аспирантов.

Стоит отметить, что диссертационная работа Челябинца А.С. изложена последовательно, написана грамотным, понятным языком. Принципиальных замечаний к содержанию и оформлению диссертации нет. Имеются единичные грамматические ошибки, не искажающие смысл работы и не влияющие на результаты исследования.

Заключение

Таким образом, диссертационная работа Челябинца А.С. на тему: «Повторные вмешательства после TIPS у больных с осложнениями портальной гипертензии» по специальности 14.01.17 – Хирургия, является законченной самостоятельной научно-квалификационной работой, выполненной под руководством доктора медицинских наук, профессора Цициашвили М.Ш, содержащей новое решение актуальной научной задачи – разработки современной хирургической тактики при дисфункции внутрипеченочного шунта (TIPS) на основе оценки эффективности различных видов реинтервенции, имеющей существенное значение для хирургии, что полностью соответствует 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 №335 от 21.04.2016г., №748 от 02.08.2016г., №650 от 29.05.2017г., №1024 от 28.08.2017г., №1168 от 01.10.2018г.), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а ее автор заслуживает присуждения искомой ученой степени по специальности 14.01.17 – Хирургия.

Отзыв о научно-практической ценности диссертации Челябин А.С. на тему: «Повторные вмешательства после TIPS у больных с осложнениями портальной гипертензии» обсужден и утвержден на заседании отдела инновационной хирургии Государственного бюджетного учреждения здравоохранения города Москвы «Московский клинический научно-практический центр имени А.С. Логинова Департамента здравоохранения города Москвы», протокол № 1 от 11.01.2021 года.

Заведующий отделением высокотехнологичной хирургии и хирургической эндоскопии ГБУЗ МКНЦ имени А.С. Логинова ДЗМ, доктор медицинских наук (14.01.17 –хирургия, 14.01.28 – гастроэнтерология)


Васнев Олег Сергеевич

Подпись д.м.н. Васнева Олега Сергеевича заверяю:

Ученый секретарь ГБУЗ МКНЦ имени А.С. Логинова ДЗМ, к.м.н.



 Косачева Татьяна Александровна

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы «Московский Клинический научно-практический центр имени А.С. Логинова Департамента здравоохранения города Москвы»
111123, Москва, Шоссе Энтузиастов, 86, стр.6
тел. раб. 8(495)304-74-23, e-mail – info@mknc.ru

18.01 2021 года