

ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

**доктора медицинских наук, профессора, заведующего кафедрой
оперативной хирургии и топографической анатомии федерального
государственного бюджетного образовательного учреждения высшего
образования «Ростовский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации Хоронько Юрия
Владиленовича на диссертацию Забадаевой Оюны Борисовны
«Отдаленные результаты эндоваскулярного лечения осложнений
портальной гипертензии», представленную на соискание ученой степени
кандидата медицинских наук по специальности 3.1.15 – Сердечно-
сосудистая хирургия**

Актуальность темы исследования

Диссертация посвящена одной из актуальных проблем современной хирургии, а именно, применению портосистемной шунтирующей операции трансъюгулярного внутрипеченочного шунтирования (ТИПС) у больных с осложненной портальной гипертензией цирротического генеза. Одним из наиболее частых и тяжелых осложнений портальной гипертензии является варикозное пищеводно-желудочное кровотечение. Хорошо известно, что, несмотря на совершенствование методов лечения, кровотечения из пищеводно-желудочных вариксов нередко принимают жизнеугрожающий характер. Помимо этого осложнения у значительного количества пациентов с циррозом печени развивается рефрактерный асцит с тенденцией к возникновению гепаторенального синдрома, также с высокой летальностью. Портальная гипертензия зачастую протекает полисиндромно и сопровождается прогрессирующей печеночной недостаточностью. В определенной степени тяжелое состояние пациента может стать фактором, ограничивающим применение открытых хирургических портосистемных шунтирований. В данном контексте одной из наиболее перспективных и предпочтительных на сегодняшний день является мини-инвазивная

эндоваскулярная операция ТИПС. Данные литературных источников показывают значимость данной операции для коррекции осложнений портальной гипертензии. Несмотря на мини-инвазивный характер применения методики ТИПС у больных с портальной гипертензией, в послеоперационном периоде возникает дисфункция шунта, которая приводит к рецидиву кровотечения из варикозных вен пищевода и желудка, нарастанию асцита.

Проведенный автором анализ мировой литературы показывает, что имеется достаточное количество данных о возможностях улучшения результатов операции ТИПС при использовании стент-графтов по сравнению с голометаллическими стентами. В данном диссертационном исследовании проведен сравнительный анализ двух моделей стент-графтов при операции ТИПС. Совместно с научным руководителем диссертантом предложена новая составная конструкция по типу «стент-графт-в-стент» («stent-graft-in-stent»), своего рода «матрёшки» под названием «Sandwich». В основе модуля - стандартный самораскрывающийся голометаллический стент E-Luminexx, который имплантируют в сформированный внутри печени канал между воротной и печёночной венами. Вторым этапом внутрь первого стента проводят и раскрывают при помощи баллон-катетера стент-графт Lifestream.

На сегодняшний день создалась острая принципиальная необходимость сравнительного анализа клинического применения составной конструкции «Sandwich» и стент-графта Hanarostent в контексте операции ТИПС. Решению связанных с актуальной проблемой улучшения результатов лечения больных с осложненной портальной гипертензией ряда задач, имеющих отношение к совершенствованию применения операции ТИПС и посвящена настоящая диссертация.

Содержание и оформление диссертационного исследования

Диссертационная работа Забадаевой О.Б. на тему: «Отдаленные результаты эндоваскулярного лечения осложнений портальной гипертензии»

написана в соответствии с требованиями ВАК России. Понятно и последовательно, с соблюдением строгого научного стиля освещены все вопросы, связанные с достижением сформулированной диссертантом цели и вытекающих из неё задач исследования. Работа изложена на 111 страницах печатного текста и состоит из введения, 4 глав, выводов и практических рекомендаций.

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

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

Диссертационная работа Забадаевой О.Б. отвечает требованиям по специальности 3.1.15 - Сердечно-сосудистая хирургия.

Для обоснования научных положений, выводов и рекомендаций диссертант применила комплексный подход. Он выразился, прежде всего, в четком формулировании цели исследования, которое, в свою очередь, стало результатом тщательно проведенного анализа состояния исследуемой проблемы по современным базам данных. Решению задач, вытекающих из цели исследования, способствовал скрупулезный анализ и сопоставление полученных результатов. Положения, выносимые на защиту, четко обоснованы, базируются на достаточном количестве наблюдений и тщательном анализе клинического материала, построенного на доказательной базе, отражают как теоретическую, так и практическую значимость работы. Достоверность и убедительность выводов подтверждена применением современных методик статистического исследования, что позволяет считать их безупречными с позиций современной доказательной медицины. Практические рекомендации обоснованы представленным в работе фактическим материалом, подтверждаются полученными результатами, отражают суть проведенного исследования.

Научные положения, выводы и рекомендации, изложенные в диссертации, обсуждены на различных российских и международных конференциях и иных форумах (подробно отражены в разделе «Введение» диссертации и автореферате). Разработанные инновационные методики активно используются в клинической практике общей, сосудистой хирургии и отделения рентгенохирургических методов диагностики и лечения ГБУЗ города Москвы «ГКБ имени Д.Д. Плетнёва Департамента здравоохранения города Москвы», отделения рентгенохирургических методов диагностики и лечения ФБУ «ЦКБ гражданской авиации», ООО «Клиника инновационной хирургии», г. Клин, Московская область.

Основные положения диссертационной работы нашли отражение в 3 статьях, опубликованных в рецензируемых изданиях, рекомендованных ВАК России.

Достоверность и новизна исследования, полученных результатов

В качестве теоретической и методологической базы проведения настоящего диссертационного исследования диссертант использовала труды ведущих отечественных и зарубежных специалистов и ученых, а также результаты исследований, отраженные в многочисленных публикациях. 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 использованием программы статистического анализа AnalystSoft Inc., StatPlus:mac.

Оценка первичной конечной точки «время до дисфункции ТИПС» проводилась в настоящей работе с использованием анализа времени до события с использованием моделей пропорциональных рисков Кокса. Кроме того, были построены кривые Каплана-Мейера. Влияние отдельных предикторов оценивалось количественно с использованием отношения

рисков и 95% доверительных интервалов. Анализ времени до события для конечной точки «дисфункция ТИПС» проводился с учетом смертности путем назначения комбинированной конечной точки, состоящей из возникновения событий «дисфункция ТИПС/смерть», в качестве зависимой переменной.

Новизна представленных научных положений не вызывает сомнений. Впервые в отечественной хирургической практике предложено использование оригинальной составной конструкции «Sandwich» при операции ТИПС. На клиническом материале проведен сравнительный анализ ближайших и отдаленных результатов применения двух моделей стент-графтов при операции ТИПС. Впервые изучены предикторы дисфункции шунта после ТИПС.

Практическая и теоретическая значимость полученных результатов

Разработанная в ходе работы оригинальная стентовая конструкция может использоваться как минимум вместо стент-графта Hanarostent без ухудшения проходимости.

Предложенный автором принципиально новый технически важный этап операции ТИПС - одновременная порто-печёночная флебография. Рекомендуется интраоперационно подбирать длину стент-графта, достаточную для покрытия всего интрапеченочного хода. Одномоментная флебография позволяет оценить анатомические особенности двух сосудистых бассейнов печени, что способствует точному определению длины внутripеченочного хода для точного позиционирования второй конструкции, а конкретно стент-графта для перекрытия паренхиматозной ткани и профилактики пролабирования ткани печени в просвет шунта.

В ходе исследования изучены предикторы дисфункции шунта. Его результатами подтверждена важность оценки MELD для оценки риска ранней дисфункции шунта и соответственно риску летального исхода.

Полученные данные имеют существенное значение для науки и практического здравоохранения.

Соответствие содержания автореферата основным положениям диссертации

Содержание автореферата соответствует основным положениям диссертации. Его текст полностью отражает суть проведенного исследования. Автореферат хорошо иллюстрирован. Графики, размещенные в нем, вполне уместны, не дублируют текст и обеспечивают более целостное восприятие анализируемых данных.

Оппонент считает целесообразным отметить, что диссертантом выполнен скрупулезный и тщательный анализ впечатляющего по объему и сложности клинического материала, который позволил сделать важные выводы, сопроводив их весьма ценными практическими рекомендациями.

Заключение

Таким образом, диссертация Забадаевой Оюны Борисовны на тему «Отдаленные результаты эндоваскулярного лечения осложнений портальной гипертензии» представляет собой законченную научно-квалификационную работу, содержащую решение важной научной задачи - улучшение результатов лечения пациентов с осложнениями портальной гипертензией. Результаты диссертационной работы подтверждены оценкой ближайших и отдаленных результатов, имеют важное значение для хирургии.

Научная новизна, достоверность и объективность материалов исследования, теоретическая 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 Забадаева Оюна Борисовна заслуживает
присуждения искомой ученой степени по специальности 3.1.15 «Сердечно-
сосудистая хирургия».

Даю согласие на обработку моих персональных данных.

Официальный оппонент:

Доктор медицинских наук (3.1.9 – Хирургия), профессор, заведующий
кафедрой оперативной хирургии и топографической анатомии федерального
государственного бюджетного образовательного учреждения высшего
образования «Ростовский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Юрий Владиленович Хоронько

«22» апреля 2024г.

Подпись Хоронько Ю.В. заверяю:

Ученый секретарь учёного совета

ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России,

д.м.н., профессор

Н.Г. Сапронова

Адрес: 344022, Российская Федерация, г. Ростов-на-Дону, переулок
Нахичеванский, 29; тел. +7(863)250-42-00 e-mail: okt@rostgmu.ru

