

ОТЗЫВ

Доктора медицинских наук Ярцева Петра Андреевича на автореферат диссертации Алексеева Константина Ивановича «Миниинвазивные хирургические технологии с применением саморасширяющихся металлических стентов при механической желтухе опухолевого генеза», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – Хирургия.

Диссертационная работа Алексеева К.И. посвящена одной из актуальных проблем современной хирургии - лечению пациентов с нерезектабельными опухолями органов билиопанкреатодуоденальной зоны, осложненных обтурацией внепеченочных желчных протоков. В работе выполнен сравнительный анализ применения двух миниинвазивных технологий, эндоскопического и чрескожного чреспеченочного методов билиарного эндопротезирования саморасширяющимися металлическими стентами, как основного этапа паллиативного лечения.

В исследование были включены 90 пациентов с опухолевыми заболеваниями органов билиопанкреатодуоденальной зоны, осложненными обструкцией желчевыводящих протоков. У 46 из них билиарное эндопротезирование саморасширяющимся стентом выполнено в ходе эндоскопических манипуляций, а у 44 – произведено чрескожным чреспеченочным методом. Важно, что оценка обеих миниинвазивных технологий проведена в сравнительном аспекте на сопоставимых группах пациентов, при этом все вмешательства были выполнены в одном лечебном учреждении, двумя бригадами высококвалифицированных специалистов, имеющих большой опыт применения изучаемых миниинвазивных технологий. При сравнительном анализе были учтены как ближайшие, так и отдаленные результаты билиарного эндопротезирования саморасширяющимися стентами.

В ходе анализа выявлены достоверные различия по уровню послеоперационных осложнений между эндоскопическим и чрескожным чреспеченочным методами в зависимости от уровня опухолевого блока внепеченочных желчных протоков. При этом установлено, что метод установки билиарного саморасширяющегося стента не оказывает существенного влияния на отдаленные результаты паллиативного лечения: частота развития рецидивов механической желтухи и выживаемость пациентов в обеих группах пациентов оказались сопоставимы. Выявленные различия по уровню послеоперационных осложнений в зависимости от уровня опухолевого блока позволили обосновать дифференцированный подход к применению изучаемых миниинвазивных технологий при выполнении основного этапа паллиативного лечения – билиарного эндопротезирования саморасширяющимся стентом: при проксимальном уровне опухолевого блока целесообразно применение чрескожного чреспеченочного метода, а при дистальном опухолевом блоке предпочтение следует отдавать эндоскопической технологии.

Цель и задачи диссертационного исследования определены и сформулированы четко; поставленные задачи успешно решены, а выводы соответствуют поставленным задачам.

По теме диссертации опубликовано 8 печатных работ, результаты исследования внедрены в клиническую практику и учебный процесс, доложены на различных научных конференциях.

Диссертация Алексеева К.И. «Миниинвазивные хирургические технологии с применением саморасширяющихся металлических стентов при механической желтухе опухолевого генеза», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 - хирургия, является законченным научным трудом, соответствует требованиям ВАК Минобрнауки РФ, предъявляемым к кандидатским диссертациям пункта 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации №842

август 2016 г.