

ОТЗЫВ

официального оппонента, доктора медицинских наук, профессора Ревякина Вадима Игоревича на диссертацию 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.

Актуальность темы. Рост диагностических возможностей за счет появления новых высокоточных методов лучевой диагностики практически не сказался на своевременном выявлении злокачественных заболеваний органов билиопанкреатодуоденальной зоны: по-прежнему, радикальному хирургическому лечению подлежат менее 20% таких пациентов. В то же время, в последние годы как в нашей стране, так и за рубежом регистрируется неуклонный рост заболеваемости раком этой локализации. Эти обстоятельства стимулируют поиск новых и совершенствование уже известных малоинвазивных методов паллиативного лечения пациентов с нерезектабельным опухолевым процессом билиаопанкреатодуоденальной зоны, делая из него один из важнейших разделов современной билиарной хирургии и онкологии.

Одним из первых при раке органов билиопанкреатодуоденальной зоны развивается синдром механической желтухи, который усугубляет состояние и осложняет лечение таких пациентов, что предопределяет одно из главных направлений паллиативного лечения на восстановление и поддержание внутреннего желчеотведения.

Появление миниинвазивных технологий билиарного дренирования - эндоскопических и чрескожных чреспеченочных методов, полностью

отвечающих принципам щадящей хирургии, позволило применять их у пациентов пожилого и старческого возраста, а также у больных с выраженной сопутствующей патологией.

Использование билиарных саморасширяющихся стентов, обладающих существенно более длительным безокклюзионным периодом по сравнению с пластиковыми эндопротезами, обеспечивает большую продолжительность желчеотведения у большинства пациентов, что позволяет снизить число повторных госпитализаций для выполнения рестентирования желчных протоков.

Однако вопрос выбора той или иной миниинвазивной технологии для осуществления билиарного эндопротезирования саморасширяющимся металлическим стентом широко дискутируется. В клинической практике преобладающим остается подход, при котором предпочтение отдается наиболее доступному и развитому в конкретном лечебном учреждении методу, что сопряжено с упущением возможности для улучшения результатов. Проведенное Алексеевым К.И. исследование убедительно показало, что достижению этой цели, в первую очередь, способствует дифференцированный подход при выборе метода билиарного дренирования, когда в качестве аргументов используются только объективные показатели тактике такие как: уровень и протяженность обструкции магистрального желчного протока, распространенность онкологического процесса и его осложнения, а также клинические показатели, характеризующие состояние пациента. Достижению этой цели диссертации служат четко сформулированные автором задачи.

Научная новизна. Автором обосновывается применение дифференцированного подхода к применению эндоскопических и чрескожных чреспеченочных технологий билиарного эндопротезирования саморасширяющимся металлическим стентом как основного и

окончательного этапа паллиативного лечения пациентов с нерезектабельным раком органов билиопанкреатодуоденальной зоны, основанного на результатах сравнительного анализа их применения.

Впервые в России в клиническую практику внедрен новый метод эндоскопического билиарного дренирования - создание билиодигестивного соустья с применением саморасширяющихся металлических стентов под контролем эндоскопической ультрасонографии. Это вмешательство предлагается автором в качестве альтернативы эндоскопической миниинвазивной технологии, в том случае, когда эндоскопическое транспапиллярное вмешательство невыполнимо, а чрескожное чреспеченочное билиарное дренирование сопряжено с высоким риском осложнений.

Достоверность результатов, выводов и практических рекомендаций, сформулированных в диссертационном исследовании. Автором работы проделана большая работа по сбору материала и обработке результатов паллиативного лечения 90 пациентов с нерезектабельными опухолями органов билиопанкреатодуоденальной зоны, перенесших билиарное эндопротезирование саморасширяющимся металлическим стентом, как при эндоскопическом, так и при чрескожном чреспеченочном методах установки. Клиническая характеристика пациентов, их стратификация по локализации и стадии онкологического процесса, тяжести механической желтухи представлена достаточно полно и репрезентативно.

Выводы диссертации следуют из основных положений, представленных на защиту, основаны на достаточном количестве клинических наблюдений, соответствуют поставленной цели и задачам, несут научное и практическое значение. В свою очередь, практические

рекомендации изложены четко и могут быть использованы практическими хирургами.

Результаты исследования, выводы и практические рекомендации являются научно обоснованными, в целом соответствуют требованиям доказательной медицины.

Значимость для науки и практики

Применение дифференцированного подхода к применению миниинвазивных технологий билиарного эндопротезирования саморасширяющимися стентами оптимизирует лечебную тактику, что позволит снизить частоту развития послеоперационных осложнений и улучшить результаты лечения пациентов с нерезектабельным раком органов билиопанкреатодуоденальной зоны.

Оптимизированный подход к применению миниинвазивных технологий билиарного эндопротезирования саморасширяющимися стентами применяется в клинической практике ФГБУ «НМХЦ им. Н.И. Пирогова» Минздрава России при лечении пациентов с нерезектабельным раком органов билиопанкреатодуоденальной зоны. Кроме того, основные положения и результаты диссертации включены в лекционный материал и учебные пособия на кафедре хирургии с курсами травматологии, ортопедии и хирургической эндокринологии и кафедре лучевой диагностики Института усовершенствования врачей Пироговского Центра.

Автореферат и печатные работы отражают результаты диссертационного исследования. Содержание диссертационной работы соответствует шифру специальности 14.01.17 – хирургия. В целом, принципиальных замечаний, влияющих на результат диссертационного исследования, нет.

Заключение:

Таким образом, по своей актуальности, научной новизне и практической значимости полученных результатов диссертация Алексеева Константина Ивановича «Миниинвазивные хирургические технологии с применением саморасширяющихся металлических стентов при механической желтухе опухолевого генеза» полностью соответствует требованиям п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ №842 от 24 сентября 2013 года, предъявляемым к диссертационным работам на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а ее автор заслуживает искомой ученой степени по специальности 14.01.17 хирургия.

Доктор медицинских наук, профессор,  В.И. Ревякин
Заведующий отделом рентгенэндоскопических
исследований и эндохирургии НИИ клинической хирургии,
ГБОУ РНИМУ им. Н.И. Пирогова» Минздрава России

« 10 » августа 2016 г.

Контактный адрес: 117049, г. Москва, Ленинский проспект, д.8
Тел.: 8(499) 764-50-02
e-mail: gkb1@mosgorzdrav.ru

Подпись доктора медицинских наук, профессора Ревякина В.И.
«УДОСТОВЕРЯЮ»

Ученый секретарь
ГБОУ РНИМУ им. Н.И. Пирогова» Минздрава России
д.м.н., профессор Максина А.Г.

« 10 » августа 2016 г.

