

«УТВЕРЖДАЮ»

Директор

ФГБУ «Национальный медицинский
исследовательский центр хирургии
им. А.В. Вишневского» Минздрава России



Ревишили А.Ш.

2024 г.

ОТЗЫВ

ведущей организации Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр хирургии им. А.В. Вишневского» Министерства здравоохранения Российской Федерации о научно-практической значимости диссертационной работы Забадаевой Оюны Борисовны на тему: «Отдаленные результаты эндоваскулярного лечения осложнений портальной гипертензии», представленной к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.15 – сердечно-сосудистая хирургия (медицинские науки).

Актуальность темы диссертации. Цирроз печени занимает 11-ое место среди причин смертности и 15-ое среди заболеваемости населения во всем мире. Главной причиной летальности при циррозе печени являются осложнения портальной гипертензии. Наиболее грозное и жизнеугрожающее осложнение – кровотечение из варикозно-расширенных вен пищевода и желудка.

Лечение осложнений портальной гипертензии является нерешенной проблемой в хирургии, требующая значительных материальных затрат со стороны системы здравоохранения. Учитывая отсутствие донорских органов только малой части больных с циррозом печени проводят трансплантацию. На сегодняшний день оптимальным методом снижения давления в воротной вене, а следственно, и уменьшения риска возникновения и рецидива варикозного

кровотечения является операция трансьюгурального внутрипеченочного портосистемного шунтирования (ТИПС).

Слабым звеном операции ТИПС является высокая частота тромбоза шунта. Единственным зарегистрированным стент-графтом для операции ТИПС на территории РФ является Hanarostent (M.I. Tech, Южная Корея). Сотрудники кафедры факультетской хирургии педиатрического факультета ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава РФ внедрили в клиническую практику составную конструкцию E-Luminexx (стент - C.R. Bard Inc, Tempe) + Lifestream (стент-графт- C.R. Bard Inc, Tempe) под названием «Sandwich». Данная методика заключается в комбинации голометаллического стента и стент-графта, имплантируемых в ткань печени между воротной и печеночной венами по принципу “один внутри другого” (“матрешки”, “stent-in-stent”). На сегодняшний день создалась острая принципиальная необходимость сравнительного анализа клинического применения составной конструкции «Sandwich» и стент-графта Hanarostent в контексте операции ТИПС. Решению этого вопроса и посвящена диссертационная работа О.Б. Забадаевой.

Научная новизна исследования и полученных результатов. Работа является первым ретроспективным рандомизированным исследованием, посвященная сравнительному анализу двух моделей стент-графтов. Исследование позволило сделать вывод, что наиболее оптимальной конструкцией при операции ТИПС по совокупности критериев (проходимость шунта, выживаемость) является составная конструкция «Sandwich»

Теоретическая и практическая значимость исследования. Результаты диссертационной работы внесут определенный вклад в формирование единой концепции, направленной на оценку предикторов дисфункции стент-графта. Предоперационная оценка по шкале MELD может оптимизировать отбор пациентов для операции ТИПС. Результаты, полученные в ходе исследования, позволяют рекомендовать клиническое использование новой модели составной конструкции при операции ТИПС.

Достоверность полученных результатов. Результаты исследования получены на сертифицированном оборудовании, показана воспроизводимость результатов в различных условиях. В ретроспективное когортноедиссертационное исследование включены данные обследования и лечения 89 пациентов, перенесших операцию ТИПС с использованием оригинальной составной конструкции «Sandwich» и стент-графта Hanarostent в период с июня 2018 г. по июль 2023 г. Критериями включения послужили: синдром ПГ, осложненный кровотечениями из варикозно расширенных вен пищевода и желудка, а также рефрактерный асцит. Критерии исключения: хроническая сердечная и/или легочная недостаточность в стадии декомпенсации, печеночная энцефалопатия 3-4 степени по West Haven, метастатическое поражение печени. Пациенты были разделены на 2 группы: I группа операция ТИПС с имплантацией «Sandwich» - 50 (56,2%) и II группа ТИПС с применением стент-графта Hanarostent – 39 (43,8 %). Статистический анализ был выполнен с использованием программы статистического анализа AnalystSoft Inc., StatPlus:mac. Диссертация соответствует критерию внутреннего единства, что подтверждается наличием последовательного плана исследования, непротиворечивой методологической платформой, взаимосвязью выводов и поставленных задач. Научные положения, выводы и рекомендации, сформулированные в диссертации, являются обоснованными, полностью отражают существо вопроса и отвечают целям и задачам, поставленным в работе, обобщают и связывают воедино результаты исследования, позволяют представить работу как законченное исследование.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертации.

Полученные результаты и выводы диссертации могут быть рекомендованы в практическую деятельность хирургических стационаров, научных центров, занимающихся проблемами хирургического лечения цирроза печени с осложнениями портальной гипертензии. Материалы диссертационного исследования могут также использоваться в учебном процессе при подготовке студентов, врачей-слушателей, аспирантов, врачей-интернов и клинических ординаторов по специальности «хирургия», «сердечно-сосудистая хирургия».

Диссертационная работа написана в соответствии ГОСТа Р 7.0.11-2011. Диссертационная работа изложена на 111 листах компьютерного текста, иллюстрирована 37 рисунками и 8 таблицами. Список литературы включает 109 литературных источников, из них 12 российских и 97 зарубежных авторов.

По теме диссертационной работы опубликовано 8 научных работ, в том числе 3 в журналах, входящих в перечень ведущих рецензируемых научных журналов, рекомендованных ВАК Министерства науки и высшего образования РФ. Основные положения диссертационного исследования доложены на 6 российских и зарубежных конференциях и конгрессах.

Автореферат в полном объеме отражает содержание диссертации, по его содержанию и оформлению замечаний нет.

Диссертация написана хорошим научным языком и имеет структурную и логическую последовательность в изложении материала. Имеющиеся единичные стилистические ошибки и опечатки, не снижают ее значимость.

Диссертационное исследование соответствует паспорту научной специальности 3.1.15 — сердечно-сосудистая хирургия (медицинские науки).

Заключение. Диссертационная работа Забадаевой Оюны Борисовны на тему «Отдаленные результаты эндоваскулярного лечения осложнений порталовой гипертензии», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.15 — сердечно-сосудистая хирургия, является самостоятельной законченной научно-квалификационной работой, в которой на основании выполненных автором исследований решена важная научная задача - разработана и внедрена составная конструкция «Sandwich» при операции ТИПС, что имеет важное значение в области хирургии.

По актуальности решаемых проблем, объему выполненных исследований, глубине анализа полученных данных и их доказательности, научной и практической ценности выводов и практических рекомендаций диссертация полностью соответствует требованиям пункта 9 «Положения о порядке присуждения учёных степеней», утверждённого Постановлением Правительства Российской Федерации № 842 от 24.09.2013 г. (с изменениями и дополнениями на

настоящее время), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.15 — сердечно-сосудистая хирургия (медицинские науки).

Настоящий отзыв и диссертационная работа обсуждены и одобрены на совместном заседании проблемной комиссии по специальностям «сердечно-сосудистая хирургия» Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр хирургии им. А.В. Вишневского» Минздрава России. Протокол №5 от «23» апреля 2024 г.

Заведующий отделом рентгенэндоваскулярной хирургии
ФГБУ «Национальный медицинский
исследовательский центр хирургии
им. А.В. Вишневского» Минздрава России
доктор медицинских наук по специальностям
14.01.26 – «сердечно-сосудистая хирургия»,
профессор, академик РАН

Алекян Баграт Гегамович

Адрес: 115 093, г. Москва, ул. Большая Серпуховская, д. 27
Телефон: +7(499) 236-43-67; E-mail: rvmarkov@mail.ru

Подпись д.м.н., профессора, академика РАН

Алекяна Баграта Гегамовича

«заверяю»

Ученый секретарь ФГБУ «Национальный
медицинский исследовательский центр хирургии
им. А.В. Вишневского» Минздрава России
доктор медицинских наук



Очесен -

Степанова Юлия Александровна

115093, г. Москва, ул. Большая Серпуховская, д. 27, тел +7(499) 236-60-94

«26» апреля 2024 г.