

ОТЗЫВ

официального оппонента доктора медицинских наук, профессора, Заслуженного врача РФ, Зубрицкого Владислава Феликсовича на диссертацию Осипова Алексея Владимировича на тему: «Дифференцированная хирургическая тактика лечения больных острым холангитом в условиях стационара скорой помощи», представленную к защите в объединенный диссертационный совет 99.1.012.02, созданный на базе ГБУЗ МО «Московский областной научно-исследовательский клинический институт им. М.Ф. Владимирского» и ФГБУ «Национальный медико-хирургический Центр им. Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения РФ на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.9. Хирургия.

Актуальность темы исследования.

На сегодняшний день проблема лечения больных острым холангитом (ОХ) приобретает особенное значение. По статистике каждый пятый пациент с холедохолитиазом поступает в стационар с клиническими признаками этого заболевания. С учетом распространенности ЖКБ, более половины пациентов с холангитом относится к категории трудоспособного возраста. В свете этого перед хирургами стоит задача не только вылечить пациентов, но и сократить сроки потери трудоспособности и сохранить хорошее качество жизни. К тому же, несмотря на существенные достижения в ургентной гепатобилиарной хирургии, частота осложнений у больных острым холангитом достигает 38,6%. В настоящее время отсутствуют единые классификационные подходы к диагностике и лечению острого холангита. Существуют порой полярные мнения исследователей о возможности одноэтапного лечения пациентов с рассматриваемой патологией. Благодаря совершенствованию медицинских технологий, появились новые методы декомпрессии билиарного тракта, современные системы визуализации, позволяющие устранить причину острого холангита одновременно с дренированием желчных путей.

Несмотря на значительное количество научных работ, посвященных лечению острого холангита, в настоящее время вопросы маршрутизации, выбора

сроков и методов лечения больных острым холангитом требуют системного анализа и пересмотра.

Диссертационная работа посвящена изучению результатов лечения пациентов с осложненными заболеваниями гепатопанкреатобилиарной зоны. На основе анализа большого массива данных сформированы группы риска неблагоприятного исхода, определены основные принципы классификации и маршрутизации больных острым холангитом. В связи с вышеизложенным, можно сделать вывод, что диссертационная работа Осипова А.В. «Дифференцированная хирургическая тактика лечения больных острым холангитом в условиях стационара скорой помощи» является актуальной и современной.

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

Представленная работа Осипова А.В. полностью отвечает требованиям по специальности 3.1.9. Хирургия и выполнена на высоком современном методологическом уровне.

Все научные положения, выносимые на защиту, выводы и практические рекомендации, сформулированные автором, исходят из результатов проведенного исследования.

Данные для анализа получены в ходе изучения результатов хирургического лечения больных острым холангитом, поступивших в стационар скорой помощи. Проведено детальное изучение причин неблагоприятного исхода и большого количества осложнений в ретроспективной части работы.

Представленный объем материала является достаточным для решения поставленных задач, обоснования выводов и практических рекомендаций. Сформулированные автором выводы соответствуют задачам, а цель исследования может считаться достигнутой.

Практические рекомендации основаны результатах исследовательской работы, их достоверность не вызывает сомнений и отражает суть завершеного диссертационного исследования.

В диссертации использованы современные статистические методы обработки материала, что говорит об адекватности полученных данных.

Достоверность и новизна исследования, полученных результатов, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации.

Достоверность всех научных положений, выводов и рекомендаций диссертационного исследования Осипова А.В. обусловлена достаточным объемом клинических выборок. Несмотря на то, что работа носит нерандомизированный характер, она соответствует принципам доказательной медицины.

Научная новизна исследования подтверждается широким интересом к нему на российских и международных конференциях, где были представлены основные результаты диссертации. В ходе аналитической части выявлены предикторы неблагоприятных исходов при использовании различных видов устранения желчной гипертензии. На основании динамического бактериологического мониторинга предложена схема антибактериальной терапии острого холангита с учетом степени тяжести заболевания. Разработан современный алгоритм диагностики и лечения больных острым холангитом.

Доказана эффективность использования одномоментных операций при лечении острого холангита доброкачественной этиологии.

Автором изучены ближайшие результаты лечения больных ОХ в зависимости от степени тяжести заболевания и использованного метода билиарной декомпрессии.

Достоверность полученных результатов подтверждается дизайном научного исследования, большим числом включенных пациентов, применением современных методов статистического анализа.

Значимость для науки и практики полученных автором результатов

Научно обоснована тактика лечения больных ОХ в условиях стационара скорой помощи, включающая своевременное назначение антибактериальной терапии, декомпрессию желчных путей и динамическом мониторинге факторов неблагоприятного исхода и критериев тяжести заболевания. Разработаны технические приемы, позволяющие более безопасно производить гибридные оперативные вмешательства у пациентов с острым холангитом.

Уточнены роль и место биомаркеров генерализации инфекции в диагностике, определении степени тяжести и прогноза у больных ОХ. Предложен диагностический алгоритм выявления этиологии заболевания.

Оценка внедрения предложенной схемы лечения показала значимое снижения показателей послеоперационных осложнений и летальности в проспективной группе исследования.

Содержание и оформление диссертационного исследования.

Диссертационная работа А.В. Осипова изложена на 296 страницах печатного текста и состоит из введения, шести глав, выводов и практических рекомендаций. Библиографический список включает 307 источников, из них 97 отечественных и 210 иностранных авторов. Работа иллюстрирована 52 таблицами и 44 рисунками.

Введение отражает актуальность темы исследования, его цель и задачи, научную новизну, теоретическую и практическую значимость, а также основные положения, выносимые на защиту.

В первой главе, посвященной обзору современной литературы отражены основные тенденции научного поиска решения проблемы острого холангита. Раскрыта тема современных взглядов на антибактериальную терапию и хирургического лечения острого холангита. В обзоре использованы актуальные сведения литературы последних лет. Интересен аналитический

стиль написания первой главы, в которой рассматриваются различные точки зрения исследователей на проблему острого холангита.

Вторая глава «Материалы и методы исследования» отражены характеристики клинических групп, критерии включения в исследование, детально рассмотрены вопросы гендерной и коморбидной характеристики клинических групп.

Третья глава отражает детальный анализ неудовлетворительных результатов лечения пациентов с ОХ в ретроспективной части работы. Изучена связь объема операций с неблагоприятными исходами заболевания. Выявлены особенности лабораторных показателей у пациентов с ОХ различной степени тяжести и этиологии. Построена дискриминантная математическая модель прогнозирования осложнений у пациентов с изучаемым заболеванием, выявлены основные неблагоприятные факторы, влияющие на исход заболевания. Разработан алгоритм диагностики и лечения ОХ в зависимости от его тяжести, этиологии и уровня билиарного блока.

В четвертой главе проведен проспективный анализ применения разработанного алгоритма. По контрольным точкам оценены уровни прокальцитонина, пресепсина, интерлейкина 6, С-реактивного белка в группах пациентов с острым холангитом. Определены пороговые прогностические значения для рассматриваемых показателей, позволяющие выявить группы риска неблагоприятного исхода и предложена соответствующая коррекция хирургической тактики лечения этих больных. Детально рассмотрены результаты эндоскопических, чрескожных, лапароскопических вмешательств. Отмечается уменьшение показателей летальности и послеоперационных осложнений.

Пятая глава посвящена актуальным вопросам лечения холангита у пациентов, перенесших ортотопическую трансплантацию печени и у беременных женщин, предложены оригинальные методики билиарной декомпрессии в рассматриваемых группах. Несмотря на незначительное число

клинических наблюдений, данные представляются интересными для практической хирургии.

В шестой главе детально отражены актуальные аспекты применения комбинированных лапароэндоскопических вмешательств у больных с ОХ. Показаны хорошие результаты в группах острого холангита, вызванного холедохолитиазом при нетяжелом течении заболевания.

В заключении работы дана краткая характеристика разделов исследования, сформулированы основные тезисы диссертации.

Выводы полностью соответствуют поставленным задачам, практические рекомендации могут быть использованы в повседневной практике медицинских учреждений и в учебной работе кафедр ВУЗов.

Характеристика публикаций автора по теме диссертации.

По материалам диссертационного исследования опубликовано 46 печатных работ, из них 11 статей в журналах, рекомендованных ВАК РФ для публикации основных результатов диссертационных исследований на соискание ученой степени доктора медицинских наук.

Автореферат диссертации полностью отражает содержание работы и оформлен в соответствии с требованиями ГОСТ Р 7.0.11-2011.

Замечания к работе

Принципиальных замечаний к работе нет. В тексте имеются стилистические неточности и опечатки, которые не искажают суть работы и не влияют на общую положительную оценку диссертации.

Диссертационное исследование соответствует паспорту научной специальности 3.1.9. Хирургия

Вопрос диссертанту.

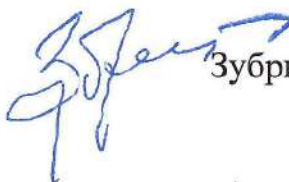
Считаете ли Вы, что подходы к лечению больных с острым холангитом со стриктурами после ортотопической трансплантации печени должны быть такими же, как и при ОХ, вызванным другими доброкачественными заболеваниями?

Заключение.

Таким образом, диссертационная работа А.В. Осипова на тему: «Дифференцированная хирургическая тактика лечения больных острым холангитом в условиях стационара скорой помощи», представленная на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.9. Хирургия, является зй научно- квалификационной работой, в которой содержится решение актуальной для современной медицины научной проблемы оказания хирургической помощи больным острым холангитом в условиях стационара скорой помощи, что соответствует п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства РФ № 842 от 20.09.2013 года, а ее автор заслуживает присуждения искомой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.9. Хирургия.

Официальный оппонент:

Заслуженный врач РФ,
доктор медицинских наук, профессор
Заведующий кафедрой хирургии повреждений
Медицинского института непрерывного образования
ФГБОУ ВО «Московский государственный университет
пищевых производств»



Зубрицкий Владислав Феликсович

«20» июля 2022 года

Подпись д.м.н., профессора Зубрицкого Владислава Феликсовича заверяю.

Ученый секретарь ученого совета ФГБОУ ВО «МГУПП»
Кандидат технических наук

Новикова Ж.В.

«20» июля 2022 года



Адрес: 125080 г.Москва, Волоколамское шоссе, д. 11

Телефон: +7(499) 750-01-11