

Отзыв

официального оппонента д.м.н., профессора Матвеева Н.Л. на диссертационную работу Шумкиной Л.В. «Холецистэктомии по методике единого лапароскопического доступа», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия

Актуальность темы исследования

В последние три десятилетия активно развивается минимально инвазивное направление в хирургии. Практически каждый год появляются новые техники и методики. Помимо естественного для хирургов стремления улучшить результаты лечения пациентов, в процесс внедрения новых технологий активно включаются фирмы-производители, которые различными способами побуждают хирургов быстрее применять новинки. В результате, в угоду росту продаж и амбициям ряда хирургов, нередко нарушается сложившийся механизм внедрения новых хирургических методов путем всесторонних доклинических и клинических испытаний. Рекламируются и пропагандируются хирургические техники, эффективность и безопасность которых не доказана.

К этой категории, на мой взгляд, изначально относились эндохирургические операции через естественные отверстия человеческого тела и через единый порт. Общеизвестно, что «стандартный» или «классический», выполняемый через несколько портов эндохирургический доступ обладает рядом существенных достоинств по сравнению с лапаротомным доступом. Снижение операционной травмы приводит к отсутствию послеоперационного катаболического периода, способствует быстрой реконвалесценции пациентов, уменьшает частоту послеоперационных спаечных и раневых осложнений, а также улучшает косметический результат. При этом такой эндохирургический доступ позволяет сохранять известные из открытой хирургии принципы безопасного оперирования и не увеличивать, при условии соответствующей подготовки хирургов, число таких интра- и послеоперационных осложнений, как кровотечения, ятрогенные повреждения, несостоятельности анастомозов. Поэтому, несмотря на очевидные эргономические неудобства для хирургиче-

ской бригады, «классический» лапароскопический доступ претерпел взрывообразное развитие в лечении большинства заболеваний органов брюшной полости.

Очевидно, что в хирургической технологии, где физиологические возможности руки и глаза хирурга сознательно ограничиваются минимально инвазивным инструментарием и оптическими системами, безопасность и эффективность операций напрямую зависит от совершенства инженерных решений. Дальнейшие попытки развития лапароскопического доступа в направлении улучшения исключительно косметического эффекта привели к разработке инструментальной базы для единого лапароскопического доступа и ее ускоренному внедрению в практику некоторыми хирургами, подталкиваемыми производителями. Операции из единого лапароскопического доступа стали широко и агрессивно пропагандироваться еще до получения каких-либо достоверных результатов их эффективности.

С этой позиции, представляемая для рецензии диссертационная работа является весьма актуальной, так как она является одной из достойных попыток оценить единый лапароскопический доступ и доказательно определить, является он реально эффективным лечебным инструментом или «торжеством технологии над здравым смыслом».

Структура диссертации. Диссертация состоит из введения, 4 глав, заключения, выводов, практических рекомендаций и списка литературы; изложена на 91 странице, включает 2 таблицы, 32 рисунка. Библиографический указатель включает 107 источников литературы, из них 24 отечественных и 83 иностранных автора.

Научная новизна

Научная новизна рецензируемой работы определяется тем, что впервые в России было проведено проспективное рандомизированное исследование групп пациентов с неосложненным хроническим холециститом и полипами желчного пузыря, подвергшихся лапароскопической холецистэктомии через единый или многопортовый хирургический доступ. Проведено сравнитель-

ное изучение интраоперационного и послеоперационного периода, осложнений, а также отдаленных результатов оперативных вмешательств.

Автором доказана безопасность выполнения вмешательств через единый лапароскопический доступ при условии соблюдения критериев отбора пациентов и принципов эргономики операции.

Степень достоверности приводимых научных положений обоснована изученным большим клиническим материалом и комплекса прогностических факторов. Все выделенные параметры обработаны соответствующими статистическими методами, в соответствии с целью и задачами исследования. Это позволило соискателю сделать обоснованные выводы и разработать оптимальную методику выполнения холецистэктомий по методике единого лапароскопического доступа у пациентов с неосложненными формами холецистолитиаза и полипами желчного пузыря.

Практическая значимость диссертационной работы Шумкиной Лады Вячеславовны обусловлена тем, что:

Определены критерии отбора пациентов для выполнения холецистэктомии из единого лапароскопического доступа.

Усовершенствована техника холецистэктомии из единого лапароскопического доступа, что позволило достичь безопасного уровня выполнения данной операции и, по отдельным позициям, улучшить результаты хирургического лечения пациентов с неосложненным хроническим холециститом и полипами желчного пузыря.

На мой взгляд, большим достоинством работы является непредвзятый подход к анализируемому доступу, четкое понимание его возможностей и ограничений.

Результаты диссертации Шумкиной Л.В. нашли применение в повседневной практике хирургического эндоскопического отделения ФГБУ «Институт хирургии им. А.В. Вишневского» Министерства здравоохранения РФ.

Обоснованность научных положений, выводов и рекомендаций

Приведенные данные, использованные для обоснования поставленных автором задач, количественно и статистически достоверны. В основу работы положены результаты рандомизированного исследования по сравнительному изучению результатов четырехпортовой лапароскопической холецистэктомии и лапароскопической холецистэктомии из единого доступа. В исследование были включены 85 пациентов, поступивших на лечение в ФГБУ «Институт хирургии им. А.В. Вишневского» с 2011 по 2012 гг.

Выводы диссертации вытекают из поставленных задач и полностью соответствуют полученным результатам. Практические рекомендации основаны на результатах исследования, написаны достаточно конкретно и могут быть использованы в клинической практике.

Оценка содержания диссертации

Во введении дано обоснование актуальности работы, четко сформулированы цель и задачи исследования, значимость и научная новизна, выносимые на защиту положения.

Обзор литературы содержит выраженную в хорошо доступной литературной форме современную информацию по эволюции лапароскопического доступа. Список проанализированной литературы достаточен и современен. Обращает на себя внимание объем и неконкретность заключения к обзору литературы и отсутствие перехода к обоснованию собственного исследования.

Глава «Клинические наблюдения и методы обследования» соответствует своему названию. Четко дан анализ клинических групп и методов клинического и инструментального обследования. Описаны критерии сравнительного анализа пациентов и статистический аппарат. Хотелось бы видеть четкий протокол рандомизации с критериями включения, не включения и исключения из исследования.

В главе 3 досконально описана техника выполнения единого доступа и операции холецистэктомии через него. Хотелось бы видеть, хотя бы кратко, описание использованной автором техники многопортовой холецистэктомии.

Обсуждение полученных результатов проведено в рамках избранных критериев сравнения. Дан статистический анализ различий этих показателей в группах. На мой взгляд, смена вида лапароскопического доступа в ходе операции должна была привести к исключению пациентов из группы единого доступа и к формированию отдельной группы для дальнейшего анализа. Кроме того, следовало бы подчеркнуть, что различия в выраженности болевого синдрома достоверны только в первые сутки после операции, а косметические различия не носят достоверного характера.

Вместе с тем, высказанные мной замечания дискуссионны, не умаляют достоинств работы и не требуют внесения в нее изменений.

Выводы и практические рекомендации логично вытекают из содержания работы и соответствуют поставленным задачам.

Автореферат полностью соответствует основным положениям диссертации.

Заключение

Диссертация Шумкиной Л.В. «Холецистэктомии по методике единого лапароскопического доступа» является законченной самостоятельной научно-квалификационной работой, в которой на основании выполненных автором исследований разработаны теоретические и практические положения, совокупность которых содержит новое решение актуальной научной медицинской задачи – хирургического лечения пациентов с неосложненными формами холецистолитиаза и полипами желчного пузыря, что соответствует действующим требованиям ВАК, предъявляемым к диссертациям, представленным на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а соискатель заслуживает присуждения искомой степени.

**Профессор кафедры эндоскопической хирургии
факультета последипломного образования
ГБОУ ВПО «Московский государственный
медико-стоматологический университет
им. А.И. Евдокимова» Минздрава России,
д.м.н.**



Матвеев Н.Л.

**Подпись д.м.н., профессора Матвеева Н.Л. заверяю:
Ученый секретарь
ГБОУ ВПО «МГМСУ им. А.И. Евдокимова»
Минздрава России, д.м.н., проф.**



Васюк Ю.А.