


«УТВЕРЖДАЮ»
Директор ФГБУ «Институт хирургии
им. А.В. Вишневского»
Минздрава России
академик РАНН В.А.Кубышкин



« 19 » _____ 2013 г.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Федеральное государственное бюджетное учреждение «Институт хирургии им. А.В.Вишневского» Минздрава России

Диссертация «Холецистэктомии по методике единого лапароскопического доступа» выполнена на базе хирургического эндоскопического отделения ФГБУ «Институт хирургии им. А.В.Вишневского» Минздрава России.

В период подготовки диссертации соискатель Ветюгова Лада Вячеславовна проходила обучение в очной аспирантуре по специальности «хирургия» в ФГБУ «Институт хирургии им. А.В.Вишневского» Минздрава России.

В 2009 году окончила ГОУ ВПО «Московская Медицинская Академия им. И.М. Сеченова» по специальности «лечебное дело».

Удостоверение о сдаче кандидатских экзаменов № 6/68 «26» июня 2013 года ФГБУ «Институт хирургии им. А.В.Вишневского» Минздрава России.

Научный руководитель – доктор медицинских наук, профессор Старков Юрий Геннадьевич, заведующий хирургическим эндоскопическим отделением, ФГБУ «Институт Хирургии им А.В. Вишневского Минздрава России.

По итогам обсуждения принято следующее заключение:

Актуальность. Последние десятилетия в хирургии ознаменовались рядом радикальных перемен, связанных с внедрением и усовершенствованием минимально инвазивных методик оперативных вмешательств. С момента первой перитонеоскопии целый ряд технологических достижений, а также

стремление хирургов к уменьшению травматизации операционного доступа и снижению числа послеоперационных осложнений, привели к тому, что лапароскопия стала методикой, позволяющей выполнять различные операции.

Стремительное развитие лапароскопии и эндоскопии, обусловленное как технологическим прогрессом, так и накоплением клинического опыта, способствовало появлению в настоящее время широкого спектра различных хирургических методик, не оставляющих видимых рубцовых изменений на передней брюшной стенке вследствие:

- 1) уменьшения размеров проколов передней брюшной стенки (бестроакарная минилапароскопия).
- 2) уменьшения числа проколов (единый лапароскопический доступ).
- 3) отсутствие видимых рубцов за счет формирования оперативного доступа через естественные отверстия организма (NOTES, TUES, EUS).

Обычно для выполнения лапароскопических операций в брюшную полость вводится от 3 до 6 троакаров. Введение каждого троакара сопряжено с риском кровотечения, повреждения внутренних органов, развития троакарной грыжи и ухудшением косметических результатов, что и послужило основанием для поиска менее инвазивных методик. Эндоскопическая транслуминальная хирургия (Natural orifice transluminal endoscopic surgery – NOTES), в которой для доступа к органам брюшной полости используются естественные отверстия, могла стать в перспективе самым совершенным методом минимально инвазивной хирургии. Однако существуют существенные ограничения для распространения этой методики, в том числе проблемы закрытия висцеротомного отверстия, необходимость в разработке нового оборудования и инструментов.

Данные проблемы в применении, а также техническая сложность подобных вмешательств, обусловили возрастающий интерес к лапароскопическим операциям, выполняемым через один хирургический доступ. Относительно новая методика лапароскопической хирургии единого доступа была рекомендована и принята на Международном

Междисциплинарном Консорциуме в Клинике Кливлэнд в июне 2009 года, где была дана четкая формулировка данной технике операции: «Хирургия единого лапароскопического доступа подразумевает единственный пупочный или внепупочный разрез, через который в брюшную полость вводятся хирургические инструменты для выполнения оперативного вмешательства».

Диссертационная работа Ветюговой Л.В. выполнена на базе хирургического эндоскопического отделения и абдоминального отдела в соответствии с планом научно-исследовательской работы Института хирургии им. А.В. Вишневского в соответствии с планом НИР (№ государственной регистрации 01201154329).

Конкретное участие автора в получении научных результатов изложенных в диссертации

В основу работы положен проспективный анализ результатов хирургического лечения 75 пациентов с холецистолитиазом и полипами желчного пузыря, находившихся на лечении в Институте хирургии им. А.В. Вишневского за период с 2011 по 2012 г.г. Оперативное лечение больных, включенных в исследование, заключалось в удалении желчного пузыря с использованием четырехпортового и однопортового лапароскопического доступов.

Научная новизна

Впервые произведена сравнительная оценка результатов лечения пациентов с доброкачественными заболеваниями желчного пузыря с применением четырехпортовой холецистэктомии и методики единого лапароскопического доступа. Доказана безопасность выполнения вмешательств по методике единого лапароскопического доступа при условии правильного отбора пациентов. Получены хорошие результаты лечения пациентов с применением методики единого лапароскопического доступа, при этом выявлено уменьшение выраженности уровня послеоперационной боли по сравнению с четырехпортовыми холецистэктомиями.

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

Научные положения и результаты диссертации имеют высокую степень достоверности и аргументации. Проведенный объем исследования достаточен для обоснования выводов. Методики исследования современные, разнообразны, представлены в полном объеме. Обоснованность научных положений, сформулированных в диссертации, доказывается количеством исследований и использованием большого комплекса методов исследования. Выводы логически вытекают из материалов исследований, отражают поставленные задачи. Автору рекомендовано изменить структуру задач. Практические рекомендации, сформулированные в диссертации, обоснованы проведенными исследованиями и могут служить руководством в работе. Данные, представленные в диссертации, полностью соответствуют первичным материалам.

Практическая значимость

Разработаны критерии отбора пациентов для выполнения холецистэктомий по методике единого лапароскопического доступа.

Усовершенствована техника операции по методике единого доступа, что позволяет достичь максимально безопасного уровня выполнения холецистэктомий и улучшить результаты хирургического лечения пациентов с доброкачественными заболеваниями желчного пузыря.

Статистическая обработка результатов базы данных всех изучаемых групп больных производилась на основе системы электронных таблиц статистической программы STATISTICA 7 – для Windows.

Реализация результатов работы

Результаты внедрены в клиническую практику хирургического эндоскопического отделения ФГБУ «Институт хирургии им. А.В. Вишневского» Минздрава России.

Результаты работы доложены

1. Минимизация доступа в лапароскопической хирургии: Применение методики единого доступа. Секция молодых ученых XV Российского Съезда Общества Эндоскопических Хирургов России, 15-17 февраля 2012.
2. «Единый лапароскопический доступ в абдоминальной хирургии. Исторические аспекты и современное состояние проблемы». Российская школа эндоскопии и эндохирургии. Единый лапароскопический доступ. Минилапароскопия. Трансломинальная хирургия, 14 сентября, 2012г.
3. «MUSIC – европейское мультицентровое исследование». Российская школа эндоскопии и эндохирургии. Единый лапароскопический доступ. Минилапароскопия. Трансломинальная хирургия. 14 сентября, 2012г.
4. Опыт применения методики единого доступа в лапароскопической хирургии. Всероссийский симпозиум молодых ученых «Современные проблемы хирургии и хирургической онкологии», 29-30 ноября, 2012г, Москва.

Полнота опубликования в печати

Материалы исследований, вошедшие в диссертацию, опубликованы в 8 печатных работах в российской и зарубежной периодической и медицинской печати и сборниках научных работ, из них 3 статьи в медицинских журналах, рекомендованных ВАК России для опубликования основных научных результатов диссертации на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по теме диссертации в центральной печати.

Список опубликованных научных работ по теме диссертации

1. Старков Ю.Г., Шишин К.В., Недолужко И.Ю., Джантуханова С.В., Выборный М.И., Ветюгова Л.В. Минимизация доступа в лапароскопической хирургии: Применение методики единого доступа // Материалы XV Российского Съезда Общества Эндоскопических Хирургов России. - Альманах Института хирургии им. А.В. Вишневского - 2012 –Т7. - №1 –С. 77-7
2. Ю.Г. Старков, К.В. Шишин, И.Ю. Недолужко, С.В. Джантуханова, М.И. Выборный, Л.В. Ветюгова. «Исторические аспекты и современное состояние хирургии единого доступа». Хирургия. Журнал им. Н.И. Пирогова 2012; 9: С. 90-94.

3. Ветюгова Л.В. Минимизация доступа в лапароскопической хирургии: Применение методики единого доступа // Материалы XV Российского Съезда Общества Эндоскопических Хирургов России. – Эндоскопическая хирургия - 2012 - №4 –С. 30-31.
4. Yu. G. Starkov, K.V. Shishin, I.Y. Nedoluzhko, S.V. Dzhantukhanova, M.I. Vybormiy, L.V. Vetyugova. A single-center experience in SILS: A review of 65 cases // Materials of the 20th International Congress of the EAES, Brussels, 20-23 june 2012 - № of abstract P 005.
5. Ветюгова Л.В., Недолужко И.Ю. Опыт применения методики единого доступа в лапароскопической хирургии. Материалы Всероссийского симпозиума молодых ученых «Современные проблемы хирургии и хирургической онкологии», 29-30 ноября, 2012г, Москва – С.45
6. Л.В. Ветюгова, Ю.Г. Старков, К.В. Шишин, И.Ю. Недолужко, С.В. Джантуханова, М.И. Выборный. Современное понимание хирургии единого лапароскопического доступа и опыт Института хирургии//Материалы XVI съезда РОЭХ. – Эндоскопическая хирургия, №1, 2013г. - С. 212-213.
7. Шумкина, Л.В. Сравнительный анализ результатов однопортовых и четырехпортовых лапароскопических холецистэктомий / Ю.Г. Старков, С.В. Джантуханова, М.И. Выборный // Хирург. – 2014. – №1 (подана в печать)
8. Шумкина, Л.В. Хирургия единого лапароскопического доступа: современные тенденции в лечении холецистита / Л.В. Шумкина, Ю.Г. Старков // Эндоскопическая Хирургия. – 2014. – №1 (подана в печать)

Результаты исследования доложены на заседании проблемной комиссии по «Хирургии органов брюшной полости» ФГБУ «Институт хирургии им. А.В.Вишневского» Минздрава России от 19 июля 2013г.

Первичная документация проверена и соответствует материалам, включенным в диссертацию.

Таким образом, диссертация Ветюговой Л.В. является самостоятельной завершенной научно-исследовательской и практической работой, которая содержит решение актуальной медицинской задачи – обоснования клинической

значимости методики единого лапароскопического доступа в хирургическом лечении пациентов с доброкачественными заболеваниями желчного пузыря.

Диссертация полностью соответствует критериям п.9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», предъявляемых к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а также соответствует специальности 14.01.17.

Диссертация «Холецистэктомии по методике единого лапароскопического доступа» Ветюговой Лады Вячеславовны рекомендуется к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия.

Заключение принято на заседании проблемной комиссии «по хирургии органов брюшной полости» ФГБУ «Институт Хирургии им. А.В. Вишневского Минздрава России. Присутствовало на заседании 20 человек.


Список присутствующих:

Профессора и доктора медицинских наук: д.м.н, проф., Ю.Г. Старков, д.м.н. В.В. Субботин, д.м.н. Ручкин Д.В, д.м.н. Теплов А.А., д.б.н., В.С.Демидова, д.м.н., проф. М.И. Титова., д.м.н. А.В. Кочатков, д.м.н. Лагвилава М.Г., д.м.н. Икрамов Р.З.


Кандидаты медицинских наук: к.м.н. Е.Н. Солодина, к.м.н. И.Ю. Недолужко, к.м.н. С.В. Джантуханова, к.м.н. М.И. Выборный, к.м.н. С.В.Берелавичус, к.м.н. Д.С. Горин, к.м.н. И.В. Казаков, к.м.н., Ю.С. Есаков, к.м.н. А.А. Печетов, к.м.н. О.И.Жаворонкова, к.м.н. Н.Н. Ветшева.

Результаты голосования: «за» - 20 чел., «против» - 0 чел., «воздержалось» - 0 чел., протокол №7 от «19» июля 2013 года.

Председатель заседания
заместитель директора по научной работе
Института хирургии им. А.В. Вишневского

 проф. А.В. Чжао

Секретарь заседания
научный сотрудник абдоминального отделения
Института хирургии им. А.В. Вишневского, к.м.н.

 Д.С. Горин