

ОТЗЫВ

официального оппонента, доктора медицинских наук, Кулезневой Юлии Валерьевны на диссертационную работу Солодониной Елены Николаевны «Эндоскопическое ультразвуковое исследование в диагностике хирургических заболеваний органов панкреатобилиарной зоны», представленной на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия.

Актуальность темы диссертации

Диссертационная работа Солодониной Е.Н. затрагивает актуальные проблемы точной диагностики заболеваний органов панкреатобилиарной зоны. В настоящее время хорошо известны и не вызывают сомнений эффективность трансабдоминального ультразвукового исследования, компьютерной и магнитнорезонансной томографии. Однако не всегда этими методами удается детально оценить небольшие новообразования поджелудочной железы, дистального отдела общего желчного протока и большого сосочка двенадцатиперстной кишки, что необходимо для проведения высокотехнологичных, органосохраняющих и малоинвазивных хирургических вмешательств.

Появление эндосонографии позволило совместить два метода – ультразвуковой диагностики и эндоскопического исследования и при этом значительно облегчить ультразвуковую визуализацию этих органов. В результате метод получил широкое распространение в обследовании и лечении пациентов с заболеваниями органов панкреатобилиарной зоны.

В тоже время в современной отечественной литературе мало работ посвященных разработке критериев дифференциальной диагностики различных заболеваний органов панкреатобилиарной зоны. Это связано с отсутствием статистически обоснованной эндосонографической семиотики опухолевых и неопухолевых заболеваний поджелудочной железы и

желчевыводящей системы. Также не определено место эндосонографии в диагностическом алгоритме заболеваний этой зоны и роль метода в выборе типа операции и хирургического доступа.

Результаты, полученные в работе Солодиной Е.Н., позволяют решить эту проблему. Автором определены четкие критерии дифференциальной диагностики опухолевых и неопухолевых заболеваний органов панкреатобилиарной зоны. Осуществлена научно-обоснованная разработка эндосонографической семиотики. Произведена оценка эффективности эндосонографии в диагностике и выборе лечебной тактики при заболеваниях поджелудочной железы, общего желчного протока и большого сосочка двенадцатиперстной кишки.

Все это позволило сформировать стройную систему использования эндоскопического ультразвукового исследования в панкреатобилиарной хирургии.

Обоснованность научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Диссертация выполнена в Федеральном государственном бюджетном учреждении «Институт хирургии имени А.В.Вишневского» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Научные положения диссертационного исследования основываются на проанализированных данных мировой литературы и собственных результатах.

В исследование включены 463 пациента с опухолевыми и воспалительными заболеваниями поджелудочной железы, желчных протоков, стенки двенадцатиперстной кишки и большого дуоденального сосочка. В работе проведен детальный анализ эндосонографических признаков различных заболеваний органов панкреатобилиарной зоны и их оценка на основании сравнения полученных результатов с результатами

морфологического исследования или динамического наблюдения за пациентами при отказе от хирургического лечения.

Обоснованность научных положений и рекомендаций обеспечивается результатами проведенного анализа по целому ряду критериев использованием методов корреляционного и многофакторного анализа. Собственные результаты сопоставлены с данными систематических обзоров мировой литературы, приведенных автором в исследовании.

Достоверность и новизна исследования, полученных результатов

Достоверность полученных результатов не вызывает сомнения. Все выводы аргументированы и базируются на результатах, представленных в соответствующих главах диссертации. Материал наглядно документирован таблицами и иллюстрациями.

В представленной работе впервые осуществлен сравнительный анализ результатов эндосонографии и других методов лучевой диагностики при заболеваниях органов панкреатобилиарной зоны. Выявлены основные критерии и сформулирована система дифференциальной диагностики опухолевых и неопухолевых заболеваний поджелудочной железы, общего желчного протока и большого дуоденального сосочка. Разработан и внедрен алгоритм эндосонографической диагностики при солидных и кистозных новообразованиях поджелудочной железы. Автором изложены научно обоснованные технические приемы выполнения эндоскопического ультразвукового исследования, а также даны принципы выбора типа эхоэндоскопа в зависимости от обследуемой зоны и задач, поставленных перед исследованием.

Значимость для науки и практики полученных результатов

Значимость результатов научно-исследовательской работы, представленной диссертантом, может быть оценена достаточно высоко.

Значение для теории заключается в том, что полученные автором результаты позволяют определить научно-обоснованное место эндосонографии в алгоритме обследования пациентов с заболеваниями органов панкреатобилиарной зоны и значение метода в выборе лечебной тактики.

Разработанный автором протокол эндосонографии позволяет регламентировать применение метода, четко очерчивая сферу его наибольшей эффективности.

Разработанные диссертантом технические аспекты выполнения эндоскопического ультразвукового исследования, обеспечивают безопасность, эффективность метода и снижают его операторозависимость.

Статистически обоснованные критерии дифференциальной диагностики очагового хронического панкреатита и опухолей поджелудочной железы, псевдокист и кистозных опухолей, стенозов общего желчного протока опухолевого и неопухолевого генеза, а также опухолевых и неопухолевых заболеваний большого дуоденального сосочка позволяют повысить число радикальных вмешательств, в том числе – минимально инвазивных операций с использованием лапароскопического и эндоскопического доступа. Разработка системы дооперационного определения местной распространенности опухолей поджелудочной железы с оценкой сосудистой инвазии ведет к снижению эксплоративных лапаротомий и более широкому внедрению паллиативных малоинвазивных операций.

Достоинства и недостатки в содержании и оформлении диссертации

Диссертационная работа построена в монографическом стиле. Это позволило систематизировать большой и неоднородный материал. Каждый раздел диссертации представляет собой самостоятельное полноценное

исследование, построенное на анализе мирового и личного опыта. В тоже время, при прочтении работа воспринимается как единое целое.

Главы диссертации хорошо иллюстрированы, что убедительно документирует полученные результаты. Форма изложения текста, его объем, а также представленные таблицы и рисунки, соответствуют требованиям ВАК РФ, предъявляемым к докторской диссертации. Полученные выводы полностью соответствуют поставленным задачам.

Представленная работа не лишена мелких недостатков, что проявляется в незначительных стилистических погрешностях. Большие по количеству данных таблицы несколько затрудняют восприятие материала. Тем не менее, данные замечания не принципиальны и существенно не влияют на научную и практическую значимость диссертационной работы.

Полнота опубликования основных результатов диссертации

По теме исследования опубликованы 20 работ в журналах, рецензируемых ВАК при Министерстве образования и науки РФ.

Соответствие содержания автореферата основным положениям диссертации

Автореферат построен по традиционной схеме, полностью отражает структуру и основные положения диссертации. Форма изложения, представленные таблицы и рисунки, а также его объем соответствует требованиям ВАК РФ, предъявляемым к диссертации на соискание степени доктора медицинских наук.

Заключение

Диссертация Солодиной Елены Николаевны «Эндоскопическое ультразвуковое исследование в диагностике хирургических заболеваний органов панкреатобилиарной зоны» по специальности 14.01.17 – хирургия, является научно-квалификационной работой, в которой на основании

выполненных автором исследований разработаны теоретические положения, совокупность которых можно квалифицировать как научное достижение, имеющее существенное значение для улучшения результатов диагностики и лечения пациентов с хирургическими заболеваниями органов панкреатобилиарной зоны посредством внедрения эндосонографии в абдоминальную хирургию. Оно является развитием нового направления научно-практической медицины, что полностью соответствует требованиям п.9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. №842, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия.

Доктор медицинских наук,
профессор кафедры хирургических болезней №2
МГМСУ им А.И. Евдокимова,

руководитель отдела лучевых методов

диагностики и лечения ГБУ

«Московский клинический научно-практический центр»

Департамента здравоохранения города Москвы. Ю.В. Кулезнева

26.04.2016

111123, г. Москва, Шоссе Энтузиастов, д. 86

Тел. +8 (495) 304-30-39

e-mail: info@mknc.mosgorzdrav.ru; mknc@zdrav.mos.ru

Подпись доктора медицинских наук, Ю.В. Кулезневой заверяю

Ученый секретарь ГБОУ ВПО МГМСУ им А.И.Евдокимова

Заслуженный врач России, Лауреат Премии Правительства РФ,

Доктор мед.наук, профессор



Ю.А.Васюк