

ОТЗЫВ

официального оппонента, доктора медицинских наук, профессора Шаповальянца Сергея Георгиевича на диссертационную работу Замолодчикова Родиона Дмитриевича «Внутреннее дренирование псевдокист поджелудочной железы под контролем эндосонографии», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия.

Актуальность темы диссертации

Представленное исследование посвящено одному из актуальных вопросов современной хирургии – устранению псевдокист поджелудочной железы в рамках комплексного лечения хронического панкреатита. С внедрением эндоскопических технологий в алгоритм лечения хронического панкреатита и его осложнений возникает вопрос установления показаний и противопоказаний к выполнению внутреннего дренирования псевдокист поджелудочной железы, а также вопрос выбора оптимального метода дренирования.

Однозначных рекомендаций в этой области до настоящего времени нет, так же как отсутствуют детальные указания по техническому выполнению вмешательств, от чего во многих случаях зависит успех выполнения внутреннего дренирования панкреатических кист. Это определяет высокую актуальность настоящего исследования.

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.

Исследование базируется на проведенном автором систематическом обзоре современной литературы, посвященном проблеме эндоскопического

дренирования псевдокист поджелудочной железы, а также на собственном материале, представленном опытом обследования и лечения 64 больных с псевдокистами поджелудочной железы. Сформировано две группы пациентов: в основную группу вошли 32 пациента, которым выполнялось внутреннее дренирование псевдокист под контролем эндосонографии, в контрольную группу вошли 32 пациента, которым выполнялись открытые дренирующие вмешательства. Анализируемый материал достаточен для систематизации данных и выявления статистически достоверных закономерностей.

Научные положения, выводы и рекомендации основываются на полученных в ходе исследования результатах. Формулировка показаний и противопоказаний к выполнению внутреннего дренирования под контролем эндосонографии, а также установление преимуществ эндоскопической методики дренирования псевдокист проводится на основании корреляционного и однофакторного статистического анализа признаков.

Новизна исследования и достоверность полученных результатов

Достоверность результатов, полученных в ходе исследования не вызывает сомнения. Анализируемые параметры четко систематизированы и иллюстрированы в виде таблиц и графиков. Проведена статистическая обработка анализируемых параметров. Все выводы базируются на логичных заключениях, представленных в конце тематических фрагментов рабочих глав диссертации.

В диссертационной работе впервые в нашей стране проведено сравнение результатов эндоскопического внутреннего дренирования псевдокист поджелудочной железы с результатами открытых дренирующих оперативных вмешательств. Определены показания и противопоказания к проведению внутреннего дренирования под контролем эндосонографии. Оптимизированы и внедрены научно обоснованные методические аспекты

выполнения внутреннего дренирования псевдокист под контролем эндосонографии. Разработан и внедрен алгоритм послеоперационного ведения пациентов с эндоскопически дренированными псевдокистами поджелудочной железы.

Значимость для науки и практики полученных результатов

Установленные в ходе сравнительного анализа преимущества эндоскопического дренирования по сравнению с открытыми дренирующими вмешательствами позволяют обоснованно рассматривать эндоскопическое дренирование в качестве метода выбора при устранении псевдокист поджелудочной железы.

Сформулированные показания и противопоказания позволяют обоснованно применять внутреннее дренирование псевдокист под контролем эндосонографии.

В представленной работе подробно освещены технические аспекты проведения внутреннего дренирования псевдокист поджелудочной железы под контролем эндосонографии. Их внедрение обеспечивает безопасность, малотравматичность, клиническую и экономическую эффективность при проведении эндоскопического дренирования псевдокист поджелудочной железы.

Оптимизированная в диссертационной работе методика эндоскопического дренирования псевдокист и разработанный алгоритм ведения пациентов в послеоперационном периоде позволяют улучшить результаты лечения пациентов с псевдокистами поджелудочной железы.

Достоинства и недостатки в содержании и оформлении диссертации

Диссертация выполнена в классическом стиле, состоит из введения, 4 глав, заключения, выводов и практических рекомендаций. Используемая

форма изложения позволяет добиться максимальной систематизации и способствует полноценному восприятию информации.

В работе достаточное количество иллюстраций, графиков и таблиц, документирующих полученные результаты. Представлены клинические примеры, иллюстрирующие основные положения диссертации. Форма изложения текста и его объем, соответствуют требованиям ВАК РФ, предъявляемым к кандидатской диссертации.

В обзоре литературы малое количество ссылок на отечественных авторов. Данное замечание не принципиально и существенно не влияет на научную и практическую значимость диссертационной работы.

Полнота опубликования основных результатов диссертации

По теме диссертационного исследования имеется 8 публикаций, среди них 3 публикации в журналах, рецензируемых ВАК при Министерстве образования и науки РФ.

Соответствие содержания автореферата основным положениям диссертации

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

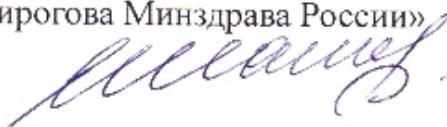
Заключение

Диссертация Замолодчикова Родиона Дмитриевича «Внутреннее дренирование псевдокист поджелудочной железы под контролем эндосонографии», 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 решение научной задачи, имеющей существенное значение для улучшения результатов хирургического лечения пациентов с псевдокистами поджелудочной железы за счет оптимизированной методики внутреннего дренирования под контролем эндосонографии. Это полностью соответствует требованиям п.9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 года №842, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия.

Доктор медицинских наук, профессор,
заведующий кафедрой госпитальной хирургии №2
лечебного факультета ФГБОУ ВО «Российский
национальный исследовательский медицинский
университет им. Н.И. Пирогова Минздрава России»

С.Г. Шаповальянц



г. Москва, ул. Островитянова, д. 1

Телефон: +79859218497; E-mail: sgs31@mail.ru

Подпись д.м.н., профессора Шаповальянца С.Г. заверяю

Ученый секретарь ФГБОУ ВО «РНИМУ им. Н.И. Пирогова»

Минздрава России, д. м. н., доцент

О. Ю. Милушкина

