

«УТВЕРЖДАЮ»

Ректор ФГБУ ДПО
«Центральная государственная медицинская академия»

УД Президента РФ

Е.В. Есин

«23» *май* 2018 г.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Федеральное Государственное Бюджетное Учреждение
Дополнительного профессионального образования
«Центральная государственная медицинская академия»
Управления делами Президента Российской Федерации

Диссертация «Холангиоскопия и конфокальная лазерная эндомикроскопия в диагностике заболеваний внепеченочных желчных протоков» выполнена на кафедре хирургии с курсами эндоскопии и урологии ФГБУ ДПО «Центральная государственная медицинская академия» Управления делами Президента РФ.

Фомичева Наталья Владимировна являлась соискателем на кафедре с 05.11.2013 по 12.07.2015 г. в ФГБУ «Учебно-научный медицинский центр» Управления делами Президента РФ, с 13.07.2015 по 05.11.2017 г. в ФГБУ ДПО «Центральная государственная медицинская академия» Управления делами Президента РФ на кафедре хирургии с курсами эндоскопии и урологии; работает в ФГБУ «Центральная клиническая больница с поликлиникой» Управления делами Президента Российской Федерации в должности врача - эндоскописта с 2013 г. по настоящее время.

В 2009 г. окончила Московскую медицинскую академию им. И.М. Сеченова (ныне ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России), по специальности «Лечебное дело».

Удостоверение о сдаче кандидатских экзаменов №165/общ выдано 03 июля 2013г. ГБОУ ВПО «Московский государственный медико-стоматологический университет им. А.И. Евдокимова».

Научный руководитель – Шулешова Алла Григорьевна, д.м.н., ФГБУ ДПО «Центральная государственная медицинская академия» Управления делами Президента РФ, профессор кафедры хирургии с курсами эндоскопии и урологии.

По итогам обсуждения диссертации принято следующее заключение:

Степень обоснованности и достоверности полученных результатов и личный вклад автора.

Обоснованность и достоверность научных положений, выводов и практических рекомендаций, сформулированных автором, логически вытекают из материалов углубленного клинико-инструментального обследования 213 пациентов с синдромом механической желтухи.

Использованы современные клинические и эндоскопические (эзофагогастродуоденоскопия, холангиоскопия, в том числе с осмотром в режиме NBI (Narrow Band Imaging), и конфокальной лазерной эндомикроскопии) методы исследования. Проведена оценка жалоб пациентов, сопутствующих заболеваний, результатов диагностики и лечения. Результаты и выводы подтверждены адекватной статистической обработкой материала.

Личный вклад соискателя состоит в непосредственном участии на всех этапах научного исследования: автором проанализирована современная литература по изучаемой проблеме, сформулированы цели и задачи научной работы, разработан дизайн исследования. Автор лично проводил подбор

больных, выполнял эзофагогастродуоденоскопию, дуоденоскопию, холангиоскопию и КЛЭМ, производил забор биопсийного материала, ассистировал и лично выполнял ретроградные вмешательства. На основании полученных результатов автором проведены анализ и статистическая обработка данных, интерпретация полученного материала, подготовлены публикации по выполненной работе, сформулированы основные положения и выводы диссертационной работы, разработаны практические рекомендации.

Основная часть результатов исследования является оригинальной.

Опубликовано 4 печатные работы, с основным участием автора.

Научная новизна исследования.

Проведена оценка эффективности результатов ЭРХПГ в диагностике заболеваний ВЖП. Установлено, что эффективность данного метода составляет 83,6%. Использование современных папиллотомов и проводников позволяет повысить результативность ЭРХПГ до 97,6%.

На основании анализа результатов ХС установлены характерные макроскопические признаки стриктур ВЖП. При этом о злокачественном генезе стриктур свидетельствуют ассиметричная деформация просвета, отек и гиперемия слизистой, нарушение сосудистого микрорельефа, инфильтрация стенки холедоха и изъязвление слизистой. О доброкачественном характере стриктуры свидетельствует симметричная деформация просвета, эластичность стриктуры, фибрин в просвете протока.

Установлено, что выполнение холангиоскопии после экстракции мелких конкрементов, а также после выполненной литотрипсии значительно снижает риск резидуальных камней, не визуализированных по данным холангиограммы. Показано, что ХС является приоритетным методом в верификации заболеваний ВЖП, информативность которой может быть повышена при использовании КЛЭМ.

В результате сравнения информативности методик установлено, что диагностическая ценность ЭРХПГ повышается при выполнении ХС, при этом информативность значительно увеличивается при применении КЛЭМ. Проведен сравнительный анализ результатов биопсии выполненной «слепым» способом во время ЭРХПГ и под визуальным контролем при проведении ХС и КЛЭМ. Установлено, что информативность забора материала под визуальным контролем выше, чем выполненная «вслепую», несмотря на разницу в размерах полученного фрагмента за счет размера щипцов.

Практическая значимость работы.

Значимость работы заключена в расширении комплексного диагностического подхода на основании использования ЭРХПГ, ХС и КЛЭМ. Показана целесообразность применения ХС у пациентов с множественным холангиолитиазом и крупным литиазом, подвергнутому литотрипсии, что позволяет практически полностью исключить возможность резидуального холедохолитиаза. Приоритетными методами в диагностике стриктур ВЖП является сочетание ХС и КЛЭМ.

Доказана целесообразность применения дополнительных методов визуализации внепеченочных желчных протоков (ХС + КЛЭМ) в качестве повышения эффективности диагностики и доморфологической верификации стриктур ВЖП.

Доказана необходимость применения комбинированной методики (ЭРХПГ + ХС + КЛЭМ + биопсия) в качестве повышения информативности и качества биопсионного материала слизистой протока в верификации генеза стриктуры.

Разработанный алгоритм с использованием всех современных визуальных методов позволяет повысить качество диагностики у пациентов с синдромом механической желтухи.

Теоретическая значимость работы состоит в расширении возможностей методов выявления и верификации структур внепеченочных желчных протоков, дополненных холангиоскопией (в ряде случаев с использованием режима NBI) и КЛЭМ. Дано обоснование их роли и значимости во время проведения ЭРХПГ.

Соответствие специальности.

Диссертационная работа Фомичевой Н.В. «Холангиоскопия и конфокальная лазерная эндомикроскопия в диагностике заболеваний внепеченочных желчных протоков» соответствует специальности 14.01.17 – хирургия (медицинские науки)

Полнота изложения материалов диссертации в опубликованных работах.

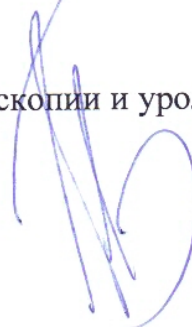
Соискатель имеет 4 печатных работы, рекомендованных ВАК РФ («Экспериментальная и клиническая гастроэнтерология» - 3, «Кремлевская медицина. Клинический вестник» - 1), 3 - в материалах Российских конференций (18-ой Российской гастроэнтерологической неделе 2012г; IV Всероссийской научно-практической конференции «Эндоскопия в диагностике и лечении заболеваний панкреато-билиарной зоны и кишечника», Санкт-Петербург, 2013; Юбилейной 20-й Объединенной Российской гастроэнтерологической неделе, Москва, 2014.

Диссертация Фомичевой Н.В. «Холангиоскопия и конфокальная лазерная эндомикроскопия в диагностике заболеваний внепеченочных желчных протоков», рекомендована к официальной защите на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 - «Хирургия» (медицинские науки).

Заключение принято на совместном заседании кафедры хирургии с курсом эндоскопии и кафедры гастроэнтерологии ФГБУ ДПО «ЦГМА» УД Президента РФ. Присутствовало на заседании 19 человек.

Результаты голосования: "за"- 19 человек, «против» - 0 человек, «воздержалось» - 0 человек. Протокол № 12 от "06" декабря 2017 года.

Заведующий кафедрой хирургии с курсами эндоскопии и урологии
ФГБУ ДПО «ЦГМА» УД Президента РФ,
д.м.н., профессор



Брехов Е.И.

Подпись профессора Е.И. Брехова заверяю

Ученый секретарь ФГБУ ДПО «ЦГМА»
Д.м.н., профессор



И.В. Зверков