

Отзыв

официального оппонента, доктора медицинских наук, доцента кафедры хирургии ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России, заведующего отделением гепатопанкреатобилиарной хирургии ГБУЗ Городской клинической больницы им. С.П. Боткина, Тавобилова Михаила Михайловича на диссертационную работу Косаревой Надежды Юрьевны на тему «Лапароскопическая декомпрессия чревного ствола с интраоперационной ультразвуковой навигацией: технические аспекты и результаты», представленную к публичной защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности

3.1.9. Хирургия (медицинские науки).

Актуальность темы диссертации

Диссертационная работа Косаревой Надежды Юрьевны «Лапароскопическая декомпрессия чревного ствола с интраоперационной ультразвуковой навигацией: технические аспекты и результаты» посвящена актуальному вопросу общей и сердечно-сосудистой хирургии - улучшению результатов лечения пациентов с синдромом компрессии чревного ствола путем внедрения в клиническую практику метода лапароскопической декомпрессии, усовершенствованного интраоперационной ультразвуковой навигацией.

Синдром компрессии чревного ствола - редкое заболевание, являющееся одной из причин хронической абдоминальной ишемии. Пациенты с синдромом компрессии чревного ствола являются сложными как для диагностики, так и для лечения. Сложность заключается в том, что наличие экстравазальной компрессии, выявленной по данным инструментальных методов исследования, зачастую не соответствует клинической картине и жалобам пациентов. По данным литературы, у 10-24 % населения в той или иной степени имеется сдавление чревного ствола срединной дугообразной связкой диафрагмы. У большинства этих людей нет никаких клинических проявлений данного состояния, так как вследствие длительного врожденного характера изменений висцеральное кровообращение компенсировано за счет

коллатерального кровотока. Лишь у 1 % наблюдается клиническая симптоматика. Экстравазальная компрессия чревного ствола с клиническими проявлениями наблюдается у относительно молодых людей (от 30 до 60 лет), причем женщины подвержены этому заболеванию в 4 раза чаще чем мужчины.

К настоящему времени накоплен некоторый опыт по выполнению подобных вмешательств. Абдоминальными и сосудистыми хирургами на протяжении последних 10 лет, достаточно остро, обсуждается вопрос оптимального способа декомпрессии чревного ствола, показаний к оперативному лечению и оценки эффективности лечения.

Таким образом, цель и задачи диссертационной работы, направленные на улучшение качества лечения пациентов с синдромом компрессии чревного ствола, следует считать актуальными.

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

Тема диссертационной работы, представленной Н.Ю.Косаревой, полностью отвечает требованиям, предъявляемым к научным исследованиям, проводимым по специальности 3.1.9. Хирургия (медицинские науки).

Обоснованность научных положений, выводов и рекомендаций исследования убедительно подтверждается сопоставлением полученных результатов с данными, опубликованными отечественными и зарубежными учеными по теме диссертационной работы. Доказательная база исследования, обосновывающая все научные положения, выносимые автором на защиту, обеспечивается достаточным количеством клинических наблюдений, использованием современных и разносторонних методов исследования и грамотным статистическим анализом. Содержание глав диссертации связано между собой логически. Цель и задачи исследования сформулированы четко. Выводы и практические рекомендации, разработанные автором, соответствуют заявленным целям и задачам.

Положения диссертационной работы, основанные на результатах, прошли необходимую научную экспертизу и доложены на различных конференциях, представлены в статьях, рекомендованных журналами, рецензируемыми ВАК. Практические рекомендации конкретны, четко сформулированы.

Достоверность и новизна научных положений, выводов и рекомендаций

Степень достоверности результатов диссертационной работы обеспечивается научной постановкой цели и задач исследования, подтверждается достаточным числом наблюдений (87 пациентов с экстравазальной компрессией чревного ствола разной степени выраженности), обоснована выбором высокоточных методов исследования. Для подтверждения достоверности полученных результатов были применены современные методы статистического анализа.

В качестве теоретической и методологической основы для работы автором были использованы труды ведущих отечественных и зарубежных ученых, посвященные диагностике и лечению синдрома компрессии чревного ствола.

Научная новизна исследования обусловлена тем, что впервые, на основании комплексного обследования пациентов, изучения течения заболевания и результатов хирургического лечения, разработан алгоритм диагностики синдрома компрессии чревного ствола и определены показания к лапароскопической декомпрессии чревного ствола; предложена усовершенствованная методика лапароскопической декомпрессии чревного ствола с учетом неудовлетворительных результатов ранее проведенного хирургического лечения пациентов с синдромом компрессии чревного ствола. Впервые определена роль лапароскопического УЗИ как метода

интраоперационной навигации и оценки эффективности декомпрессии чревного ствола.

Все полученные автором результаты могут быть использованы в клинической практике с целью оптимизации и стандартизации оказания помощи пациентам с синдромом компрессии чревного ствола.

Оценка содержания диссертационной работы

Диссертация Косаревой Надежды Юрьевны изложена на 145 страницах машинописного текста. Построение диссертации традиционное: введение, обзор литературы, описание клинических наблюдений и методов обследования, описание методики и техники хирургических вмешательств по поводу СКЧС, результаты собственных исследований, глава с обсуждением результатов, выводы, практические рекомендации, список литературы, включающий 124 источника. Работа иллюстрирована 49 рисунками и 31 таблицей.

Введение отражает актуальность проблемы, цель и задачи научной работы четко сформулированы.

Первая глава посвящена аналитическому обзору литературы. Автор проанализировал результаты достаточного числа отечественных и зарубежных исследований, в том числе проведенных в последние годы.

Во второй главе подробно представлен клинический опыт и методология проведенного Н.Ю. Косаревой исследования. Дана подробная характеристика основных этапов работы.

Третья глава содержит описание методики и техники хирургических вмешательств по поводу СКЧС. Особое внимание уделяется лапароскопической декомпрессии. Подробны описаны инструменты, технические нюансы, необходимые для выполнения интраоперационной ультразвуковой навигации.

Четвертая глава посвящена оценке результатов хирургического лечения пациентов синдромом компрессии чревного ствола. Эффективность и

безопасность методов хирургического вмешательства оценивалась интраоперационно, в раннем и отдаленном послеоперационном периодах.

В пятой главе обсуждаются результаты сравнительного анализа открытых, лапароскопических и эндоваскулярных вмешательств. Представлен разработанный алгоритм диагностики и лечения пациентов с синдромом компрессии чревного ствола, определяются причины неудовлетворительных результатов хирургического лечения.

В заключении отражены основные положения диссертации. Выводы вытекают из содержания диссертационного исследования, обоснованы и полностью соответствуют поставленным целям и задачам. Практические рекомендации могут быть полезны для использования в клинической практике в хирургических отделениях.

Принципиальных замечаний по содержанию и оформлению диссертационной работы нет. Автореферат оформлен в соответствии с необходимыми требованиями Высшей аттестационной комиссии и полностью отражает содержание диссертационного исследования Косаревой Надежды Юрьевны «Лапароскопическая декомпрессия чревного ствола с интраоперационной ультразвуковой навигацией: технические аспекты и результаты».

Значимость для науки и практического здравоохранения

Результаты диссертационного исследования Н.Ю. Косаревой внедрены в практическую деятельность отделения хирургической эндоскопии ФГБУ «НМИЦ хирургии им. А.В. Вишневского» Минздрава России, хирургического отделения ГБУЗ «Городская клиническая больница №29 им. Н.Э. Баумана» Департамента Здравоохранения города Москвы.

Также, результаты исследования включены в программу обучения ординаторов по специальности «Хирургия» с февраля 2020 г., повышения

квалификации врачей хирургов на кафедре факультетской хирургии №1 РНИМУ им. Н.И. Пирогова, Минздрава России.

По теме диссертационной работы опубликовано 4 научных статьи в рецензируемых журналах, рекомендуемых ВАК РФ. Материалы диссертационного исследования доложены на 10 научных конгрессах и конференциях.

Заключение

Диссертационное исследование Косаревой Надежды Юрьевны «Лапароскопическая декомпрессия чревного ствола с интраоперационной ультразвуковой навигацией: технические аспекты и результаты», представленное на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9. Хирургия (медицинские науки), является законченной научно-квалификационной работой, в которой представлено решение актуальной задачи общей и сердечно-сосудистой хирургии: улучшение качества лечения пациентов с синдромом компрессии чревного ствола путем внедрения в практику метода лапароскопической декомпрессии с интраоперационной ультразвуковой навигацией.

По актуальности решаемых проблем, объему выполненных исследований, научной новизне, теоретической и практической значимости, достоверности полученных результатов и обоснованности выводов, представленная диссертационная работа полностью соответствует требованиям пункта 9 «Положения о порядке присуждения учёных степеней», утверждённого Постановлением Правительства Российской Федерации № 842 от 24.09.2013 г. (в редакции Постановления Правительства РФ от 20 марта 2021 г. №426 «О внесении изменений в некоторые акты Правительства Российской Федерации и признании утратившим силу постановления Правительства Российской Федерации от 26 мая 2020 г. №751»), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а её автор заслуживает

