

ОТЗЫВ

официального оппонента Папченкова Дмитрия Николаевича на диссертационную работу Ботиралиева Азиза Шукуржоновича «Билиарные осложнения резекций печени (причины, факторы риска, прогноз, профилактика)», представленной к защите на соискание учёной степени кандидата наук по специальности 3.1.9. Хирургия (медицинские науки).

Актуальность темы.

Диссертационная работа Ботиралиева А.Ш. посвящена актуальной проблеме абдоминальной хирургии – профилактика, прогнозирование и лечение билиарных осложнений после резекций печени. Основными причинами развития пострезекционных билиарных осложнений являются повреждения желчных протоков различного диаметра при доступе к воротным элементам и при разделении печеночной паренхимы, реже – несостоятельность билиодигестивных анастомозов создаваемых одновременно с резекцией печени. Билиарные осложнения встречается от 3 до 30% и более, являются ведущими в структуре осложнений после резекций, поэтому очень важно развившиеся поврежденные протоки во время операции выявить и адекватно ликвидировать.

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

Работа выполнена на высоком научно-методическом уровне, включает достаточный клинический материал с использованием современных методов исследования, адекватных поставленным задачам. Проведён комплексный анализ результатов лечения 247 больных резекциями печени. Дизайн исследования логичен. Статистические методы современны и соответствуют поставленным задачам и характеристикам больных.

Результаты исследований изложены в диссертационной работе достаточно детально, отражены в рисунках и таблицах. Выводы и практические рекомендации аргументированы, закономерно вытекают из анализа представленного материала.

Достоверность и новизна исследования, полученных результатов.

Достоверности работы способствовали правильно сформированный дизайн исследования и достаточная выборка клинического материала, которая включает 247 человека. Научный и практический уровень работы основан на использовании современных отечественных и зарубежных достижений в области хирургии, использовании современных методов лучевой диагностики и лабораторной диагностики несомненно. Выбор методов обследования и обработки данных, использованных в диссертационной работе, адекватен цели и поставленным задачам.

Результаты клинических исследований подвергнуты детальному анализу с использованием современных статистических методов. Для анализа использовали параметрические критерии – t-критерий Стьюдента для симметричных статистических выборок. Для анализа ассиметричных выборок применялись методы непараметрической статистики - критерий Манн-Уитни. Анализ корреляционно-регрессионных связей между группами осуществлялся при помощи критериев Пирсона и Спирмена. Многофакторный анализ проведен при помощи метода Байеса-Вальда-Гублера.

Факторы риска билиарных осложнений в моно- и в многофакторном анализе, что и послужило основой для составления прогностических шкал оценки риска развития билиарных осложнений у каждого конкретного пациента.

Концепция решения поставленных задач и достижения цели работы верная, характеризуется научной новизной. На основании ретроспективного анализа клинических данных и результатов обследования определены показания к выбору метода и объема хирургического вмешательства, проведен сравнительный анализ хирургических методов лечения с позиции доказательной медицины у пациентов с билиарными осложнениями.

Материал диссертации прошел апробацию путем представления основных положений диссертации на всероссийских и международных форумах в виде устных докладов. По материалам диссертации опубликовано 5 печатных работ, в том числе 3 статьи в научных журналах ВАК, которые включены в перечень российских рецензируемых научных журналов. Опубликованные статьи полностью отражают результаты и основные положения диссертации.

Таким образом, основные положения, выводы и практические рекомендации диссертационного исследования Ботиралиева А.Ш. основанные на анализе данных, полученных автором их научное обоснование сомнений не вызывает.

Значимость для науки и практики полученных автором результатов.

Автором разработаны прогностические шкалы билиарных осложнений послужившие основой для профилактики билиарных осложнений. Применение предложенных шкал позволяет снизить частоту осложнений в раннем послеоперационном периоде, на дооперационном этапе и улучшить результаты резекций печени.

Результаты исследований и выводы диссертационной работы могут быть рекомендованы для использования в области гепатобилиарной хирургии.

Достоинства и недостатки в содержании и оформлении диссертации.

Диссертация написана в классическом стиле, имеет традиционную структуру и состоит из введения, обзора литературы, характеристики методов исследования, описания результатов исследования в 3-ей и 4-ой главах, заключения, выводов, практических рекомендаций.

Список литературы включает 147 источников, в том числе 20 - отечественных и 127 – иностранных авторов. Текст иллюстрирован 27 рисунками и 22 таблицами.

Во введении обозначена актуальность темы исследования, научная новизна, практическая значимость. Также сформулированы цель, задачи и основные положения работы, выносимые на защиту. Настоящее исследование ставило целью уменьшение частоты пострезекционных желчеистечений и улучшение результатов резекций печени. Установлены причины желчеистечений после резекции печени, определены их факторы риска и прогнозы, усовершенствована техника резекций печени позволило создать эффективную программу профилактики билиарных осложнений резекций печени и улучшить исходы. Разработана и внедрена в практику программа дифференцированного подхода к лечению пострезекционных билиарных осложнений

Теоретические положения и практические разработки по материалам диссертации отражены в публикациях. Научные работы, опубликованные автором по вопросам рассматриваемой проблемы, а также автореферат, отражают основное содержание диссертации и результаты проведённых исследований.

Первая глава посвящена аналитическому обзору литературы по рассматриваемой проблеме. Автор представляет современные данные об актуальности билиарных осложнений, профилактике, диагностике и методам лечения, широко освещены существующие методики лечения, в том числе миниинвазивные. Обзор хорошо структурирован, изложен логично. Подчеркнуто, что билиарные осложнения в структуре резекций печени осложнений занимают ведущее место, не имеют тенденции к снижению, несмотря на достижения в хирургии печени. Вызывает тревогу в связи с отечественным конкретизации лечебной тактики при билиарных осложнениях, присутствует у многих хирургов “надежда” на самостоятельное излечение желчеистечения, как результатов этой “надежды” – развитие инфекции и печеночной недостаточности. Анализ основных публикаций показывает, что тема представленного диссертационного исследования остаётся актуальной и на сегодняшний день.

Вторая глава посвящена характеристике больных и методов клинического исследования. Подробно описаны лабораторные и инструментальные методы исследования. В главе содержится клиническая характеристика 374 обследованных больных, чётко представлен дизайн диссертационной работы, описан комплекс использованных методик. Достоверность полученных результатов подтверждена использованием современных статистических критериев. Материалы главы свидетельствуют о высоком методологическом и методическом уровне работы, дают основания считать полученные результаты корректными с позиций доказательной медицины.

Третья глава посвящена результатам собственного исследования и их анализу, обсуждению периоперационных изменений у больных с билиарными и без билиарным осложнениями, а также выявления факторов риска в моно и многофакторных анализах. На основе многофакторного анализа выработаны прогностические шкалы, которые предупреждают об осложнениях.

Иллюстративный материал достаточно представлен и отражает изложенные данные. Оценивая главу в целом, можно сказать, что автор объективно оценил полученные результаты, доказал их повизну и практическую значимость. Принципиальных замечаний по структуре изложенного материала нет.

Глава IV посвящена пострезекционных билиарных осложнений, описано ведение таких больных на всех этапах лечения. Автор доказывает высокую эффективность применения прогностических шкал. Выполнен сравнительный анализ пациентов с и без билиарных осложнений.

Проведенная работа позволила автору сформулировать 3 вывода, соответствующих цели и задачам диссертации, и в практических рекомендациях, имеющих чёткую клиническую направленность. Представленные выводы и практические рекомендации

обоснованы и достоверны, что обусловлено репрезентативностью обследованной выборки больных с использованием современных методов исследования и статистического анализа.

Представленная работа является законченным научным трудом, в котором на основании выполненных автором исследований и впервые сформулированы научные положения, позволившие создать эффективную программу профилактики билиарных осложнений после резекций печени и улучшить исходы последних.

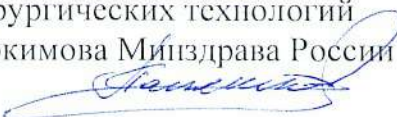
Принципиальных замечаний к работе нет. Ряд небольших стилистических недочетов не умаляет ценность работы в целом.

Автореферат диссертации изложен на 26 страницах, написан в классическом стиле. Автореферат и опубликованные автором 5 научных работ (в т. ч. 3 в журналах, входящих в перечень ВАК российских рецензируемых научных журналов).

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Диссертация Ботиралиева А.Ш. «Билиарные осложнения резекций печени (причины, факторы риска, прогноз, профилактика)» представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук является законченной научно-квалификационной работой, содержащей новое решение билиарных осложнений резекций печени и имеющей важное значение для хирургии, что соответствует требованиям п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней» утвержденном Постановлением Правительства РФ от 24 сентября 2013 года № 842 (в редакции от 21 апреля 2016 года № 335), а ее автор – заслуживает присуждения искомой ученой степени по специальности 3.1.9. Хирургия (медицинские науки).

Официальный оппонент,
Заведующий кафедрой хирургии и хирургических технологий
ФГБОУ ВО МГМСУ имени А.И. Евдокимова Минздрава России
доктор медицинских наук, профессор



Д.Н. Панченков

Подпись д.м.н. профессора Д.Н. Панченкова Д.Н. заверяю.

Учёный секретарь
ФГБОУ ВО МГМСУ имени А.И. Евдокимова Минздрава России
Заслуженный врач РФ
доктор медицинских наук, профессор



Ю.А. Васюк

« 29 » сентября 2022 г.