

ОТЗЫВ

официального оппонента доктора медицинских наук, профессора Тавобилова Михаила Михайловича 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.

Билиарные осложнения являются одними из наиболее часто встречаемых осложнений, возникающих после резекций печени.

Последние 20-25 лет характеризуются бурным развитием хирургии печени в Российской Федерации и за рубежом благодаря внедрению новых технологий, направленных на уменьшение травматичности операций и минимизацию интраоперационной кровопотери, предупреждение пострезекционной печеночной недостаточности, в связи с достижениями анестезиологии-реаниматологии и совершенствованием методов инструментальной дооперационной диагностики. Свидетельством этому является значительное увеличение ежегодно выполняемых резекций печени во всех развитых странах, существенное снижение послеоперационной летальности – с 18-20% до 0-5% и послеоперационных осложнений - до 25-40%.

Вместе с тем, известные достижения в хирургии пока что не привели к заметному снижению частоты билиарных осложнений, достигающих по данным разных авторов, от 3 до 30% и более.

К сожалению, отсутствуют единые подходы к патогенезу и программы предупреждения, диагностики и лечения билиарных осложнений.

Таким образом, актуальность настоящего диссертационного исследования обусловлена, с одной стороны, необходимостью выявления факторов риска и разработки прогностических шкал, а с другой – созданием

эффективных программ своевременной диагностики, лечения и профилактики билиарных осложнений.

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

Целью диссертационной работы было уменьшение частоты пострезекционных желчеистечений и улучшение результатов резекций печени. Для достижения поставленной цели автором сформулированы 3 задачи, которые были последовательно решены. Результаты исследования представлены в соответствующих главах. Обоснованность результатов подтверждена достаточным для статистической обработки объемом первичного материала. Статистическая обработка проведена на современном научном уровне. Выводы соответствуют задачам исследования, а практические рекомендации логичны. В автореферате четко и последовательно отражены основные положения, представленные в диссертационной работе.

Достоверность и новизна исследования, полученных результатов.

Автором проанализированы результаты лечения 247 больных, у которых была выполнена резекция печени. Все пациенты находились на лечении в отделении хирургии печени и поджелудочной железы ФГБУ НМИЦ хирургии им. А.В. Вишневского Минздрава России в период с января 2014 по декабрь 2019 года. Достоверность работы и обоснованность выводов обусловлены правильно сформированным дизайном исследования, а также достаточной выборкой клинического материала. 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 непараметрических методов, которые были обусловлены особенностями выборки пациентов (проанализированы распределения и дисперсии признаков). Материал диссертации прошел апробацию, основные положения диссертации были доложены на всероссийских конференциях. По материалам диссертации опубликовано 5 печатных работ, в том числе три статьи в научных журналах,

которые включены в перечень, рекомендованный ВАК. Опубликованные статьи отражают результаты и основные положения диссертации.

Научная новизна работы заключается в создании прогностических шкал для профилактики и раннего прогнозирования билиарных осложнений после резекций печени. Проведен сравнительный анализ больных с и без билиарных осложнений резекций печени. Проведен многофакторный анализ риска развития билиарных осложнений, учитывающий всех этапы хирургического лечения.

Значимость результатов.

Выявлены факторы риска развития желчеистечений, разработаны прогностические шкалы предупреждающий билиарных осложнений.

Полученные результаты диссертационного исследования внедрены в практическую деятельность онкологического отделения хирургии ФГБУ «НМИЦ хирургии им. А.В. Вишневского» и могут быть использованы в работе других хирургических центров.

Достоинства и недостатки в содержании и оформлении диссертации.

Диссертационная работа построена по классическому принципу, изложена на 114 страницах машинописного текста и состоит из введения, обзора литературы, представлен клинический материал и методы исследования, результаты собственных исследований отражены в третьей и четвертой главах, представлены заключение, выводы, практические рекомендации.

Список отечественных и зарубежных публикаций по рассматриваемой проблеме включает 147 источников, из которых 20 отечественных и 127 иностранных публикаций. Иллюстративный материал - 27 рисунков и 22 таблиц, в которых четко представлены результаты исследований. Замечаний и возражений нет.

Во введении автор обосновывает актуальность темы исследования, формулирует цель и задачи диссертации, излагает основные научные положения, выносимые на защиту и возражений, не вызывают.

Обзор литературы представлен, посвящен мировому и отечественному опыту хирургического лечения больных злокачественными и неопухолевыми поражениями печени. Аналитический обзор литературы отражает все сложные и спорные вопросы очаговых заболеваний печени. Подчеркивается дискуссионность применения различных методов хирургического лечения. Представленные данные литературы свидетельствуют о широкой эрудиции автора в рамках изучаемой проблемы.

Во второй главе автор описывает дизайн исследования и анализирует представленный ретроспективный материал.

Третья глава посвящена результатам анализа и созданию прогностических шкал. Анализируются факторы риска развития билиарных осложнений резекций печени. Значение применения прогностических шкал обосновываются клиническими примерами.

В четвертой главе анализируется тактика при развившихся билиарных осложнениях. Описывается тактика и технические аспекты хирургических вмешательств при резекции печени для минимизации желчных осложнений. В заключении подводятся итог проведенной работы, и анализируются полученные результаты.

Выводы и практические рекомендации обоснованы данными проведенного исследования и полностью соответствуют поставленным целям и задачам, достоверность результатов не вызывает сомнений.

Заключение.

Таким образом, диссертация Ботиралиева Азиза Шукуржоновича «Билиарные осложнения резекций печени (причины, факторы риска, прогноз, профилактика)» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук является законченной научно-квалификационной работой, содержащей новое решение актуальной научной задачи – выявление факторов риска желчеистечений и разработки прогностических шкал профилактики билиарных осложнений имеющей важное значение для хирургии, что соответствует требованиям п. 9 «Положение о присуждении ученых степеней» утвержденное

