

«УТВЕРЖДАЮ»

Проректор

ФГБОУ ВО «Российский университет медицины»

Минздрава России

Заслуженный врач РФ

д.м.н., профессор

Н.И. Крихели

« 11 » апреля 2024 г.



ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Российский университет медицины» Министерства здравоохранения Российской Федерации о научно-практической значимости диссертационной работы Юрковской Ангелины Иосифовны на тему: «Мультимодальное лечение альвеококкоза печени», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9. Хирургия (медицинские науки)

Актуальность исследования

Альвеококкоз печени является грозным паразитарным заболеванием. Первые годы болезнь протекает бессимптомно. Нередко заболевание можно выявить только на стадии развития осложнений, как следствие, болезнь диагностируется на поздних стадиях, в связи с чем в 61,3–70% наблюдений невозможно выполнить радикальную операцию.

Классическая резекционная хирургия печени позволяет радикально оперировать не более 30–40% пациентов. В настоящее время продолжаются дискуссии о целесообразности циторедуктивных резекций, резекций печени, дополненных локальными методами деструкции в сочетании с последующей противопаразитарной терапией при имеющихся возможностях выполнения резекций с любыми вариантами сосудистых реконструкций или трансплантации печени.

Дискутабельным остается вопрос применения повторных открытых оперативных вмешательств. В отечественной литературе озвучивается мнение, что использование этих операций целесообразно, ввиду возможного повторного проведения радикальной операции, с целью улучшения качества жизни пациентов и их продолжительности жизни.

При вовлечении всех сегментарных сосудисто-секреторных структур с невозможностью их реконструкции и/или тотальном вовлечении печеночных вен и/или дефиците функциональной паренхимы, с резектабельными внепеченочными метастазами пациенту показано выполнение трансплантации печени. В настоящее время во всем мире единственным признанным препаратом для лечения альвеококкоза является альбендазол. Согласно рекомендациям ВОЗ, химиотерапия должна проводиться в течение 2 лет всем пациентам после радикальной резекции печени и на протяжении всей жизни остальной когорте пациентов – с массивным поражением и с наличием рецидивного и резидуального АП.

Несмотря на современные методы и подходы к лечению альвеококкоза печени, его осложнений, как после радикальной резекции возникают рецидивы, так и после трансплантации печени возможно возникновение рецидива заболевания в трансплантате. Проблема резидуального и рецидивного альвеококкоза остается до сих пор открытой. Большинство авторов считает, что противопаразитарная терапия должна быть назначена после любого хирургического вмешательства, а при тяжелом массивном поражении печени и других органов – приниматься пожизненно. Тем не менее, в практике такое наблюдается не во всех ситуациях. Приведенные в диссертации результаты, а также разработанный мультимодальный алгоритм позволит подойти к лечению персонифицировано, за счет чего может увеличить выживаемость и качество жизни пациентов в отдаленном периоде.

Связь с планом научно-исследовательской работы, в рамках которой выполнена диссертация

Диссертационная работа Юрковской Ангелины Иосифовны «Мультимодальное лечение альвеококкоза печени» выполнена в полном соответствии с планом научно-исследовательских работ федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр хирургии имени А.В. Вишневского» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Научная новизна и практическая значимость полученных результатов

Научная новизна исследования состоит в разработке мультимодального алгоритма в лечении альвеококкоза печени, включающего не только радикальные, циторедуктивные, но и резекции печени, дополненные криодеструкцией, а также возможность применения минимально инвазивных и повторных оперативных вмешательств. Теоретическая и практическая значимость обусловлена мультимодальным подходом к лечению альвеококкоза печени, включающего R0; R1- R2, R1- R2 + криодеструкция, минимально инвазивные вмешательства, а также адекватной противопаразитарной (медикаментозная) терапией, которая позволяет снизить летальность в ближайшем послеоперационном периоде, а также повысить выживаемость и качество жизни пациентов с альвеококкозом печени в отдаленном периоде. Отдельно проанализирована группа повторных открытых хирургических вмешательств, а также выявлены причины и факторы, способствующие повторным вмешательствам.

С учетом разработанного персонализированного алгоритма лечения лишь небольшой процент симптоматических нерезектабельных поражений альвеококкозом требует постановки в Лист ожидания трансплантации печени.

Значимость полученных результатов для развития отрасли

В диссертационной работе проанализирован уникальный опыт современных подходов к диагностике и лечению альвеококкоза печени, включающий помимо стандартных резекционных вариантов, возможности применения локальных методов деструкции паразитарной ткани (криодеструкции), минимально-инвазивных технологий, а также при нерезектабельных случаях и невозможности выполнения ТП – консервативной противопаразитарной терапии. На основании представленных результатов разработан мультимодальный алгоритм диагностики, лечения и дальнейшего наблюдения за пациентами с АП, который позволит маршрутизировать их с учетом индивидуальных особенностей течения заболевания, увеличить резектабельность и курабельность пациентов, а также вовремя назначить грамотно противопаразитарную терапию, как оперированным пациентам, так и тем, кому она показана пожизненно, что в результате позволит улучшить результаты лечения и уменьшить число пациентов, которым показана трансплантация печени.

Основные положения, выводы и рекомендации научной работы внедрены в практическую деятельность онкологического отделения хирургических методов лечения ФГБУ «НМИЦ хирургии имени А.В. Вишневского» Минздрава России, хирургическое отделение №50 ГКБ им. С.П. Боткина ДЗМ.

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

Диссертационная работа Юрковской А.И. является научно-практическим трудом, выполненном на достаточном клиническом материале: 145 пациентов с альвеококкозом печени. Полученные данные систематизированы и оформлены стилистически грамотно. Весь материал подвергнут статистическому анализу с применением соответствующих современных методов.

Научные положения, выводы и рекомендации логически следуют из результатов, полученных с помощью доступных и современных методов обследования, и полностью отражают суть проведенной работы.

Поставленная автором цель достигнута в полной мере, а определенные задачи выполнены с формированием выводов. Практические рекомендации, сформулированные автором, адаптированы к практической медицине.

Личное участие автора

Юрковская А.И. участвовала в разработке идеи диссертации, самостоятельно провел анализ состояния вопроса по данным современных литературных источников. Исходный материал собран, обработан и проанализирован самостоятельно автором.

Диссертант принимала непосредственное участие в разработке мультимодального лечения пациентов с альвеококкозом печени. Научные рекомендации и результаты, изложенные в диссертации и лежащие в основе выводов, получены лично автором.

Печатные работы

По теме диссертации опубликовано 15 печатных работ, из которых 3 в изданиях, входящих в Перечень рецензируемых научных изданий, рекомендованных Высшей аттестационной комиссией при Министерстве науки и высшего образования Российской Федерации.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы

Результаты диссертационной работы, выводы и практические рекомендации могут быть рекомендованы для применения в хирургических отделениях, в учреждениях, оказывающих помощь пациентам с патологией

печени, а также в амбулаторном звене при выявлении на начальном этапе паразитарного заболевания (альвеококкоза печени). Результаты исследования помогут врачам хирургам определять оптимальную тактику не только хирургического лечения альвеококкоза печени, а также назначать противопаразитарную терапию, а врачам амбулаторного звена позволит грамотно маршрутизировать пациентов с данной патологией, а также определять тактику динамического наблюдения за такими пациентами.

Диссертация обсуждена на совместном заседании кафедры хирургии и хирургических технологий и лаборатории минимально инвазивной хирургии ФГБОУ ВО «Российский университет медицины» Минздрава России протокол № 3 от 11 марта 2024 года.

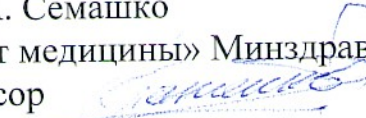
Существенных замечаний по диссертационной работе нет.

Заключение

Диссертация Юрковской Ангелины Иосифовны на тему: «Мультимодальное лечение альвеококкоза печени» является научно-квалификационной работой, в которой содержится новое решение актуальной научной задачи, обусловленной увеличением числа пациентов с распространенными формами альвеококкоза печени и отсутствием единой тактики по выбору лечения, а также оптимального алгоритма диагностики и лечения у этой категории больных. Помимо вышесказанного, актуальность данного исследования заключается и в том, что впервые в мировой литературе проведен анализ качества жизни различных групп пациентов с альвеококкозом печени, повторных оперативных вмешательств, а также применение комбинированного метода (резекций печени, дополненных криодеструкцией).

По своей актуальности, методическому уровню, научной новизне и практической значимости полученных результатов диссертационная работа

полностью соответствует всем требованиям п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 г. № 842 (с изменениями и дополнениями от 26.10.23 № 1786), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук по специальности 3.1.9. Хирургия (медицинские науки), а её автор – Юрковская Ангелина Иосифовна заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9. Хирургия (медицинские науки).

Заведующий кафедрой хирургии и хирургических технологий л/ф
НОИ клинической медицины им. Н.А. Семашко
ФГБОУ ВО «Российский университет медицины» Минздрава России
Заслуженный врач РФ д.м.н., профессор  Д.Н. Панченков

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

Ученый секретарь
ФГБОУ ВО «Российский университет медицины» Минздрава России
Заслуженный врач РФ, д.м.н., профессор  Ю.А. Васюк

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования «Российский университет медицины»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
Почтовый адрес: 127006, г. Москва, ул. Долгоруковская д.4
Тел.: 8-495-609-67-00; e-mail: info@rosunimed.ru