

ОТЗЫВ

официального оппонента

доктора медицинских наук, профессора, заведующего кафедрой хирургических болезней с курсами эндоскопии и рентгенологии ФПК и ППС ФГБОУ ВО «Тюменский государственный медицинский университет» Минздрава России Машкина Андрея Михайловича на диссертацию Алексейцева Андрея Владимировича «Антеградная эндобилиарная щипцовая биопсия под рентгенологическим контролем при диагностике заболеваний органов панкреатодуоденальной зоны, осложнённых механической желтухой», представленную на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия

Актуальность выбранной темы

Актуальность выбранной темы не вызывает сомнений, поскольку проблема лечения и диагностики механической желтухи в настоящее время не теряет своей значимости. С одной стороны это связано с большой распространённостью данной патологии, с другой – развитие медицины требует совершенствования оперативных вмешательств и внедрения в практику современных диагностических методик, позволяющих эффективно осуществлять раннее выявление причины заболевания, что могло бы значительно улучшить результаты лечения пациентов. Морфологическая верификация патологического процесса при поражении панкреатодуоденальной зоны позволяет наиболее достоверно определить характер заболевания, что необходимо для определения хирургической тактики, коррекции специфической противоопухолевой и симптоматической терапии. В настоящее время имеется большое количество различных методик, позволяющих осуществлять морфологическую диагностику при данной патологии, однако существующие методы имеют широкий спектр клинических ограничений, могут сопровождаться развитием серьёзных осложнений, а также имеют существенный разброс показателей информативности. Трудность морфологической диагностики заболеваний панкреатодуоденальной зоны обуславливает тот факт, что в 40–60% случаев хирургические вмешательства, предпринятые по поводу данного заболевания, выполняются без предоперационного гистологического подтверждения злокачественного характера поражения. В результате этого в 5% случаев, после выполненных обширных резекционных операций, опухолевый процесс не подтверждается впоследствии при гистологическом исследовании удалённого препарата. Таким образом, учитывая вышеизложенное, можно констатировать, что выбранная диссертантом тема научного исследования представляется весьма актуальной и значимой для современной медицины.

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

Тема диссертации Алексея А.В. «Антеградная эндобилиарная щипцовая биопсия под рентгенологическим контролем при диагностике заболеваний органов панкреатодуоденальной зоны, осложнённых механической желтухой» соответствует специальности 14.01.17 – хирургия. Основные научные положения работы полностью раскрыты в главах, посвящённых собственным исследованиям. Выводы и практические рекомендации логически вытекают из полученных результатов, обоснованы и соответствуют поставленным целям и задачам. В исследовании отчётливо прослеживается логичность и последовательность изложения материала. Автор демонстрирует, что усовершенствованный им метод, антеградной эндобилиарной биопсии, может эффективно использоваться для морфологической диагностики в качестве альтернативы существующим классическим методикам. Всего проанализированы результаты диагностики и лечения 308 пациентов с заболеваниями панкреатодуоденальной зоны, осложнёнными механической желтухой. Из числа этих больных сформированы три клинические группы, сравнительный анализ которых позволил исследователю сделать свои выводы. Вполне убедительно показаны преимущества предложенной автором методики, и обоснована целесообразность её применения.

Достоверность и новизна научных положений, выводов и рекомендаций

Работа выполнена на достаточном клиническом материале. Результативно использован комплекс современных методов исследования: клинических, лабораторных, морфологических. Статистическая обработка данных адекватна и отвечает современным требованиям, что определяет достоверность полученных результатов, выводов и рекомендаций.

Автором предложена усовершенствованная методика антеградной щипцовой эндобилиарной биопсии под рентгенологическим контролем при диагностике заболеваний панкреатодуоденальной зоны, осложнённых обструкцией желчных протоков. Для реализации методики был разработан и клинически апробирован катетер для антеградной эндобилиарной щипцовой биопсии под рентгенологическим контролем. Диссертантом в своём исследовании получены новые достоверные данные об эффективности применения усовершенствованной автором методики антеградной эндобилиарной биопсии. Новизна проведённого исследования подтверждается наличием двух патентов на изобретение.

Оценка практической значимости

Результаты данной диссертационной работы представляют большой практический и научный интерес. Проведённое исследование показало высокую

эффективность применения антеградной эндобилиарной биопсии при морфологической диагностике заболеваний панкреатодуоденальной зоны, осложнённых механической желтухой. Автором убедительно продемонстрировано, что предложенная методика позволяет осуществлять раннюю морфологическую верификацию патологического процесса, в связи с чем, улучшаются результаты лечения данной категории пациентов. В настоящее время предложенная методика активно и эффективно применяется в клинической практике лечебно-профилактических учреждений города Екатеринбурга. Разработан и активно используется катетер для антеградной эндобилиарной биопсии (патент №154301). Данное изобретение предложено к промышленному производству. Результаты исследования внедрены в учебный процесс ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России.

Оценка содержания диссертации

Представленная диссертация выполнена по классической схеме, состоит из введения, пяти глав, выводов, практических рекомендаций, списка литературы. Текст диссертации иллюстрирован 31 таблицами и 20 рисунками.

Во введении представлена информация о современном состоянии проблемы ранней морфологической диагностики заболеваний панкреатодуоденальной зоны, осложнённых механической желтухой, обоснована актуальность, сформулированы цель и задачи исследования, убедительно показаны новизна и практическая значимость работы.

В обзоре литературы подробно освещены вопросы, связанные с темой диссертационного исследования. Аргументированно изложены достоинства и недостатки существующих на сегодняшний день методик диагностики и лечения пациентов с изучаемой патологией. Обзор логически подводит к мысли о необходимости проведения дальнейших исследований по данной проблеме. В рамках этого поиска показан диапазон возможностей по разработке новых способов и подходов к вопросу морфологической диагностики заболеваний.

Методологическая часть работы оформлена по общепринятым нормам. Дизайн исследования достаточно прост и понятен. Главы, представляющие собственные изыскания соискателя, взаимосвязаны и позволяют логично и последовательно решить поставленные задачи. Основным достоинством этих глав является глубина проведённого исследования и хорошая доказательная база.

В главе, посвящённой экспериментальной части исследования автор описывает результаты секционного эксперимента, на основании которых впоследствии была разработана клиническая методика антеградной щипцовой эндобилиарной биопсии.

В ходе клинической части исследования изучено 308 пациентов, страдающих заболеваниями панкреатодуоденальной зоны, осложнёнными

механической желтухой, что вполне достаточно для получения достоверных выводов. Подробно описана предложенная автором методика антеградной эндобилиарной биопсии, и проведён сравнительный анализ её показателей информативности с другими классическими способами морфологической диагностики. Методы исследования, применяемые автором в ходе выполнения диссертационной работы, современны, информативны и выводят работу на необходимый доказательный уровень. Проведён адекватный статистический анализ полученных данных.

Обсуждение результатов обобщает объём выполненных исследований, логически подводит к выводам и практическим рекомендациям, которые соответствуют целям и задачам проведённого исследования, достаточно аргументированы и связаны с представленным материалом.

Библиографический список состоит из 199 литературных источников, из них 95 – отечественных, 104 – зарубежных. Следует отметить, что большинство источников опубликовано в последнее десятилетие.

В опубликованных 12 работах в центральной и местной печати, в том числе 5-х в рецензируемых ВАК изданиях, раскрыты основное содержание диссертационного исследования и полученные результаты.

При изучении диссертации возник следующий вопрос. Автором получена существенная вариативность диагностической чувствительности методик антеградной эндобилиарной щипцовой биопсии и транскутанной пункционной биопсии в зависимости от локализации опухоли. При локализации процесса в области ворот печени – 80% и 11% (предпочтительнее первая методика), а при локализации процесса в области головки поджелудочной железы – 43% и 77% соответственно (предпочтительнее вторая методика). Таким образом, насколько обосновано изолированное применение антеградной эндобилиарной биопсии при опухолях головки поджелудочной железы? В каких случаях достаточно применения одной методики, и какие показания к их комбинации.

В качестве замечания следует отметить следующее. Автором проведён анализ результатов лечения пациентов и получены данные об улучшении результатов лечения при использовании методики антеградной эндобилиарной щипцовой биопсии. Данный фрагмент исследования не содержит соответствующей формулировки в дизайне, цели и задачах работы. Замечание это не носит принципиального характера.

Заключение

Диссертация Алексеичева Андрея Владимировича «Антеградная эндобилиарная щипцовая биопсия под рентгенологическим контролем при диагностике заболеваний органов панкреатодуоденальной зоны, осложнённых механической желтухой» представляет собой законченное самостоятельное научно-квалификационное исследование, в котором дано новое решение

актуальной для хирургии научной задачи – улучшение результатов морфологической диагностики заболеваний панкреатодуоденальной зоны, осложнённых механической желтухой, что имеет существенное значение для хирургии. По объёму исследований, научной новизне, теоретической и практической значимости работа полностью соответствует требованиям, установленным п.9 «Положения о присуждении учёных степеней», утверждённого постановлением Правительства РФ № 842 от 24 сентября 2013 года в редакции постановления Правительства РФ № 335 от 21 апреля 2016 года, предъявляемым к диссертациям, а сам автор заслуживает присуждения искомой учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия.

Доктор медицинских наук, профессор,
заведующий кафедрой хирургических
болезней с курсами эндоскопии
и рентгенологии ФПК и ППС
ФГБОУ ВО «Тюменский государственный
медицинский университет»
Минздрава России

Машкин
Андрей Михайлович

Контактные данные:

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Тюменский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Адрес: 625023 г. Тюмень, ул. Одесская, 54

<http://www.tyumsmu.ru>; Телефон: 8 (3452) 20-21-91

E-mail: amm.med@mail.ru

Подпись д.м.н., профессора
Машкина Андрея Михайловича заверяю

Начальник управления персоналом
ФГБОУ ВО «Тюменский государственный
медицинский университет»
Минздрава России



Холмогорова
Людмила Алексеевна

22.08.2016