

УТВЕРЖДАЮ
Директор
ФГБУ «Научно-практический центр
лазерной медицины им. О.К. Скобелкина»
ФМБА Российской Федерации
доктор медицинских наук
А.В. Баранов



« 17 » марта 2025 г.

ОТЗЫВ

ведущей организации - федерального государственного бюджетного учреждения «Научно-практический центр лазерной медицины им. О.К. Скобелкина» Федерального медико-биологического агентства Российской Федерации о научной и практической ценности диссертационной работы Сумина Дмитрия Сергеевича «Выбор хирургической тактики ведения пациентов с синдромом механической желтухи с учетом уровня функционального состояния печени при выполнении антеградных декомпрессионных вмешательств», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности
3.1.9. – хирургия.

Актуальность темы исследования

Проблема диагностики функционального состояния печеночной паренхимы у пациентов с синдромом механической желтухи и лечения данной группы больных остается актуальной на современном этапе медицины, являясь комплексной не только в плане разработки новых технологий диагностики, но и в совершенствовании методик обследования и лечения. Отсутствие единого мнения о способе и необходимости декомпрессии желчевыводящих путей в качестве первого этапа лечения перед оперативным вмешательством, направленным на устранении причины обструкции желчевыводящей системы, вызывает трудности выбора метода

хирургического лечения. А одной из основных причин, способствующих ухудшению прогноза проводимого лечения для пациентов с синдромом механической желтухи, является развитие и прогрессирование печеночной недостаточности. Понимание диагностической и прогностической эффективности выполняемых чрескожных минимально инвазивных вмешательств позволяет своевременно осуществлять коррекцию проводимого лечения и способствует выбору оптимального метода декомпрессии желчевыводящих путей. Возрастает требовательность к обоснованности применения перкутанных минимально инвазивных вмешательств. Для этого необходим дифференцированный подход к каждому пациенту с помощью алгоритма оценки функционального состояния печеночной паренхимы для каждого конкретного пациента. Необходимо рассматривать те методы инструментальной диагностики, которые могут повышать диагностическую и прогностическую ценность алгоритма обследования пациентов с синдромом механической желтухи.

Проблема синдрома механической желтухи имеет чрезвычайно высокое клинико-социальное значение и обуславливает развитие большого числа фатальных осложнений. По имеющимся литературным данным, обоснованное применение чрескожных минимально инвазивных вмешательств в диагностике синдрома механической желтухи приводит к сокращению прогрессирующего течения заболевания, являясь этапом или окончательным методом хирургического лечения. Актуальной является проблема выбора метода чрескожного минимально инвазивного вмешательства для пациентов имеющих различные этиологические причины, вызвавшие развитие данного синдрома. Проведение чрескожных минимально инвазивных вмешательств требует четкого методологического обоснования варианта вмешательства в хирургическом лечении синдрома механической желтухи.

Таким образом, диссертация Сумина Д.С., поставившего целью разработку методологии и улучшение результатов применения чрескожных минимально инвазивных вмешательств в диагностике и лечении синдрома

механической желтухи является актуальной как в теоретическом отношении, так и применительно к практической деятельности, а цель и задачи работы практически обоснованы.

Научная и практическая ценность диссертационной работы

В диссертационной работе впервые определены информативные кристаллографические признаки желчи с использованием методики клиновидной дегидратации (патент RU2826265C1), и разработаны дополнительные диагностические критерии посредством методики спектроскопии комбинационного рассеяния (патент RU2816062C1), характеризующие функциональное состояние состояния печени при синдроме механической желтухи различного генеза.

На основании проведенного анализа определены показания и показаны преимущества использования методик клиновидной дегидратации и спектроскопии комбинационного рассеяния желчи в оценке функционального состояния печени при синдроме механической желтухи различной этиологии при выполнении чрескожных минимально инвазивных декомпрессионных вмешательств.

С целью персонификации лечения предложен теоретически и клинически обоснованный дифференцированный инструментально-диагностический подход ведения пациентов с синдромом механической желтухи различного генеза в зависимости от функционального состояния печени при выполнении чрескожных минимально инвазивных вмешательств.

Значимость полученных автором результатов для развития хирургии

Анализ материалов диссертационной работы Сумина Д.С. позволяет признать ее несомненную значимость для науки. В работе установлено, что у пациентов с синдромом механической желтухи тяжесть функционального состояния печени а соответственно и тяжесть печеночной недостаточности не всегда коррелируют с клинико-лабораторными данными. Автором

предложены новые методики в оценке функционального состояния печени и разработан обоснованный дифференцированный инструментально-диагностический подход ведения пациентов. В группе, где был использован разработанный дифференцированный инструментально-диагностический подход ведения пациентов, позволило персонализировано определить наиболее эффективную тактическую позицию, что способствовало сокращению длительности купирования клинико-лабораторных признаков синдрома механической желтухи, уменьшению койко-дня, улучшались экономические показатели.

Практическая ценность состоит в том, что результаты диссертационного исследования применимы в практическом здравоохранении для определения оценки функционального состояния печени, что позволяет персонализировано определить наиболее эффективную тактическую позицию в лечении пациентов данной группы. На основе полученных данных получено 2 патента: «Способ оценки тяжести печеночной недостаточности при синдроме механической желтухи» от 09.09.2024 г. и «Способ оценки восстановления выделительной функции печени после антеградной декомпрессии желчевыводящих путей при механической желтухе» от 26.03.2024 г. Значимость полученных результатов для хирургии не вызывает сомнений.

Достоверность полученных результатов

Работа выполнена по хорошо разработанному протоколу и является открытым ретро- и проспективным клиническим исследованием. Число пациентов достаточно для выявления искомых закономерностей. Цель работы сформулирована ясно в соответствии с гипотезой исследования и степенью разработанности темы. Задачи соответствуют поставленной цели. Используются современные методы статистического анализа, соответствующие цели и задачам изучения, а также, характеру полученного первичного материала. Работа характеризуется логичным и

последовательным анализом, выполненным по единому плану и раскрывающим все аспекты воздействия изучаемого вмешательства. Полученные результаты хорошо обсуждены. Выводы и практические рекомендации соответствуют задачам изучения и хорошо обоснованы.

Основные положения диссертации доложены на научно-практических национальных и международных конгрессах и конференциях. По теме диссертационного исследования опубликовано 14 печатных работы, из них 5 статей в научных журналах, рекомендуемых Высшей аттестационной комиссией для публикации основных научных результатов диссертации на соискание ученой степени доктора и кандидата наук. Результаты проведенного исследования внедрены в лечебно-профилактическую работу БУЗ Орловской области «Орловская областная клиническая больница». А так же используются в лечебном процессе БУЗ ОО «Больницы скорой медицинской помощи им. Н.А. Семашко», БУЗ ОО «Городская больница им. С.П. Боткина» и ОГБУЗ «Клиническая больница №1» города Смоленска.

Личный вклад автора

Роль Сумина Дмитрия Сергеевича в проведенном исследовании не вызывает сомнений. Автор лично принимал непосредственное участие в планировании работы, определении цели и задач исследования, анализе литературных данных. Автор являлся лечащим врачом всех пациентов, которые описаны в исследовании, самостоятельно осуществил 125 чрескожных минимально инвазивных вмешательств и осуществлял последующее послеоперационное наблюдение и курацию пациентов. Автор лично выполнил подготовку основных печатных публикаций на тему диссертационного исследования, а также неоднократно представлял результаты проведенных исследований на конференциях различного уровня.

Соответствие темы диссертационного исследования заявленной специальности

По структуре и содержанию диссертационная работа полностью соответствует паспорту специальности 3.1.9. – хирургия. Автореферат надлежащим образом отражает основные положения диссертационного исследования и оформлен в соответствии с требованиями Высшей аттестационной комиссии при Министерстве образования и науки Российской Федерации.

Замечания

Диссертация Сумина Д.С. выполнена на достаточно высоком научно-методическом и теоретическом уровне и посвящена актуальной проблеме современной клинической медицины. В качестве замечаний по диссертационной работе хотелось бы отметить единичные орфографические и стилистические погрешности, не снижающие общей положительной оценки работы. Принципиальных замечаний, снижающих общую положительную оценку представленной диссертационной работы - нет.

Заключение

Диссертационное исследование Сумина Дмитрия Сергеевича «Выбор хирургической тактики ведения пациентов с синдромом механической желтухи с учетом уровня функционального состояния печени при выполнении антеградных декомпрессионных вмешательств» является завершенной оригинальной научно-квалификационной работой, соответствующей специальности 3.1.9. - хирургия, в которой предложено решение актуальной для современной хирургии, научной задачи по использованию персонализированного подхода в лечении пациентов с синдромом механической желтухи с учетом уровня функционального состояния печеночной паренхимы. Диссертация содержит несомненную научную новизну и практическую значимость. Диссертационное

исследование Сумина Д.С. полностью отвечает требованиям к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук в соответствии с «Положением о присуждении ученых степеней», утвержденным Постановлением Правительства РФ «О порядке присуждения ученых степеней» № 842 от 24.09.2013 г. (Собрание законодательств Российской Федерации, 2013, № 40, ст. 5074; 2016, №18, ст. 2629; № 32 ст. 5125; 2017, № 23, ст. 3347; 2018, № 41, ст. 6260; 2021, № 13 ст. 2252), в редакции Постановления Правительства РФ от 11.09.2021 г. № 1539, а ее автор – Сумин Дмитрий Сергеевич – заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9. - хирургия.

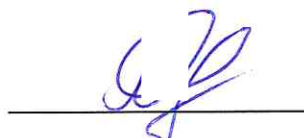
Отзыв о диссертации Сумина Д.С. обсужден и одобрен на Ученом совете федерального государственного бюджетного учреждения «Научно-практический центр лазерной медицины им. О.К. Скобелкина» Федерального медико-биологического агентства Российской Федерации, протокол № 422 от «12» марта 2025 г.

Доктор медицинских наук, профессор
(3.1.9. - хирургия),
ФГБУ «НПЦ ЛМ им. О.К. Скобелкина»
ФМБА Российской Федерации

Согласен на обработку моих персональных данных

 Е.Ф. Странадко

Ученый секретарь
ФГБУ «НПЦ ЛМ им. О.К. Скобелкина»
ФМБА Российской Федерации
Кандидат медицинских наук

 М.И. Лазечко

Подпись доктора медицинских наук, профессора Странадко Евгения Филипповича и кандидата медицинских наук Лазечко Марьяны Игоревны
«ЗАВЕРЯЮ»

Начальник отдела кадров
ФГБУ «НПЦ ЛМ им. О.К. Скобелкина»
ФМБА России



М.В. Силантьева

Информация о лице, утвердившем отзыв ведущей организации
Баранов Алексей Викторович
Доктор медицинских наук,
Основное место работы ФГБУ «Научно-практический центр лазерной
медицины им. О.К. Скобелкина» Федерального медико-биологического
агентства Российской Федерации.
Директор.

Даю согласие на обработку персональных данных


_____ А.В. Баранов

Федеральное государственное бюджетное учреждение «Научно-практический
центр лазерной медицины имени О.К. Скобелкина» Федерального медико–
биологического агентства; 121165, г. Москва, ул. Студенческая, д. 40;
тел.: +7 (495) 661-01-32; e-mail: gnc_lazmed@fmbamail.ru; web-сайт:
<https://goslasmed.ru>.