

ОТЗЫВ

заведующего отделом лучевых методов диагностики и лечения Государственного бюджетного учреждения здравоохранения города Москвы «Московский клинический научно-практический центр имени А.С. Логинова Департамента здравоохранения города Москвы» доктора медицинских наук (3.1.9. Хирургия) Кулезневой Юлии Валерьевны на диссертационную работу Сумина Дмитрия Сергеевича на тему: «Выбор хирургической тактики ведения пациентов с синдромом механической желтухи с учетом уровня функционального состояния печени при выполнении антеградных декомпрессионных вмешательств», представленную к защите в диссертационный совет Д 21.2.015.01 при Федеральном государственном бюджетном образовательном учреждении высшего образования «Курский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9. Хирургия

Актуальность темы диссертации

Проблема диагностики функционального состояния печеночной паренхимы у пациентов с синдромом механической желтухи и лечения данной группы больных остается актуальной на современном этапе медицины. Одной из основных причин, способствующих ухудшению прогноза проводимого лечения 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 способа декомпрессии желчевыводящих путей.

Необходим дифференцированный подход к лечению каждого пациента с помощью оценки функционального состояния печеночной паренхимы для каждого конкретного пациента. Для этого имеется большой спектр биохимических тестов исследования крови, который, однако, не всегда своевременно отображает изменения состояния печени. Кроме того, проведение этих исследований на различных этапах лечения больных связано с ощутимыми экономическими затратами.

Между тем существует проблема выбора способа чрескожного минимально инвазивного вмешательства для пациентов с механической

желтухой различного генеза. Нередко этот выбор зависит от состояния пациентов, поэтому требуется оценка прогностической значимости алгоритма их обследования.

Таким образом, 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», в которой детально изучен вопрос оценки функционального состояния печени с позиции чрескожных вмешательств, является актуальным и имеет несомненную научную ценность и практическую значимость.

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

Результаты диссертационного исследования подтверждаются достаточной численностью пациентов и репрезентативностью выборки, соблюдением методологии, проведением инструментальных и лабораторных исследований с применением современных методов на сертифицированном оборудовании, следованием принципам доказательной медицины. Собранные первичные данные были проверены и обработаны статистически с использованием специализированного программного обеспечения. Выводы и практические рекомендации, представленные в работе, являются обоснованными и последовательными.

Научная новизна исследования

Диссертационная работа Сумина Д.С. имеет научное значение. В процессе научного исследования впервые были выявлены значимые кристаллографические характеристики желчи с применением метода клиновидной дегидратации. Также были разработаны дополнительные диагностические параметры состояния печени на основе метода спектроскопии комбинационного рассеяния при синдроме механической желтухи. Анализ позволил определить целесообразность и выявить преимущества применения этих методов при механической желтухе различного генеза в контексте чрескожных минимально инвазивных вмешательств.

На основе полученных данных разработан обоснованный дифференцированный инструментально-диагностический подход к ведению пациентов с синдромом механической желтухи разной этиологии,

учитывающий функциональное состояние печени при выполнении чрескожных минимально инвазивных процедур.

Значимость полученных автором результатов для развития хирургии

Анализ материалов диссертационной работы Сумина Д.С. позволяет признать ее несомненную значимость для практической хирургии. 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 в лечении пациентов с механической желтухой различного генеза. Использование этих методик способствовало сокращению сроков устранения клинических и лабораторных признаков механической желтухи, уменьшению продолжительности пребывания в стационаре и оптимизации экономических показателей.

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.

Личный вклад автора

Автор диссертации лично участвовал в разработке плана исследования, определении его целей и задач, а также в анализе научной литературы. Он являлся лечащим врачом всех пациентов, включённых в исследование, самостоятельно провёл 125 чрескожных минимально инвазивных процедур и осуществлял последующее наблюдение и лечение пациентов. 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.

Структура и содержание диссертации

Диссертация Сумина Д.С. построена по традиционной схеме в соответствии с основными требованиями по оформлению диссертационных работ. Диссертационная работа изложена на 145 страницах машинописного текста и состоит из введения, 3 глав, заключения, выводов, перспективы дальнейшей разработки темы, практических рекомендаций и списка использованной литературы, который включает 80 русскоязычных работ и 107 иностранных источника. Работа иллюстрирована 8 таблицами и 39 рисунками, включая макрофотографии и диаграммы.

Во введении изложена ключевая информация, которая отражает научную новизну и практическую ценность исследования. Также представлены положения, выносимые на защиту, и указаны сферы применения полученных результатов.

Литературный обзор занимает 18 страниц и разделён на четыре части. В первой рассматривается распространённость заболеваний органов гепатопанкреатодуоденальной зоны. Второй раздел посвящён методам оценки функционального состояния печени. Третья часть содержит анализ подходов к хирургическому лечению синдрома механической желтухи. В четвёртом разделе обсуждаются современные диагностические технологии для оценки функционального состояния печени у пациентов с синдромом. В целом обзор литературы логично обосновывает основные моменты, которые определяют цель и задачи работы.

Во второй главе «Материалы и методы исследования» подробно представлены характеристики клинических наблюдений, а также методы клинико-лабораторной и инструментальной диагностики синдрома механической желтухи. В этой части работы изложены статистические методы обработки результатов.

В третьей главе – «Результаты собственных исследований» – автор показывает результаты исследования, посвящённого оценке функционального состояния печёночной паренхимы и применению разработанного дифференцированного инструментально-диагностического подхода в контексте выполнения чрескожных вмешательств у пациентов с синдромом механической желтухи. В работе показана практическая значимость и эффективность использования новых методик для оценки функционального состояния печени. Статистическая обработка полученных данных проведена корректно с применением общепринятых методов. Результаты исследования заслуживают доверия.

В «Заключении» обсуждаются итоги выполненного исследования, обсуждая и объясняя полученные результаты.

Автором сформулированы выводы и практические рекомендации, касающиеся оптимизации лечения и ведения пациентов с синдромом механической желтухи с позиции выполнения чрескожных вмешательств.

Содержание автореферата и опубликованных работ соответствуют материалам диссертации и соответствует требованиям к оформлению.

Замечания и вопросы по диссертации

В работе присутствуют орфографические и стилистические ошибки, которые не влияют на общую высокую оценку исследования. Принципиальных замечаний, которые могли бы снизить общую положительную оценку представленной диссертации, нет.

В ходе изучения работы возникли уточняющие вопросы, которые было бы целесообразно обсудить в ходе дискуссии:

1. Почему одним из критериев невключения в исследование были пациенты с гепатоцеллюлярной карциномой, в то время как больные с другими злокачественными новообразованиями были в него включены?
2. Чем подтверждался паллиативный характер пациентов, которым выполняли стентирование?
3. Почему решение вопроса об удалении страховочной холангиостомы после стентирования основывалось только на результатах специфических тестов без учета данных фистулографии?

Заключение

Диссертационная работа Сумина Дмитрия Сергеевича «Выбор хирургической тактики ведения пациентов с синдромом механической желтухи с учетом уровня функционального состояния печени при выполнении антеградных декомпрессионных вмешательств» по специальности 3.1.9. Хирургия, является завершенной оригинальной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение актуальной научной задачи выбора тактики лечения пациентов с синдромом механической желтухи с учетом комплексной оценки функционального состояния печеночной паренхимы с позиции чрескожных минимально инвазивных вмешательств, что имеет существенное значение для специальности 3.1.9. Хирургия.

По актуальности, научной новизне, практической значимости, достоверности полученных результатов, выводов и рекомендаций диссертационная работа Сумина Дмитрия Сергеевича полностью отвечает требованиям п.п. 9-14 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г., № 842, (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.

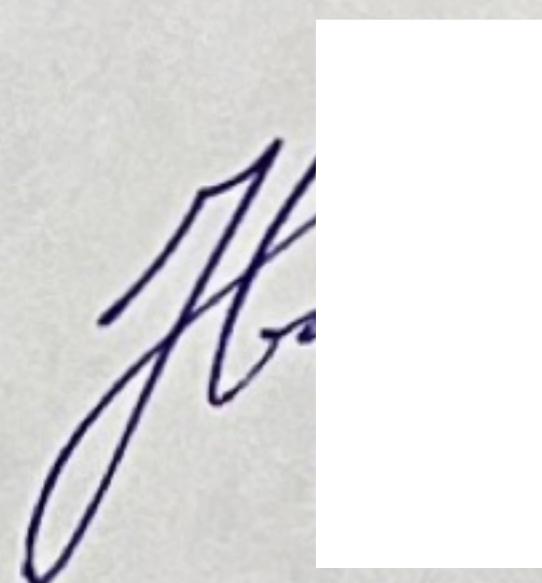
Официальный оппонент:

заведующий отделом лучевых методов диагностики
и лечения

ГБУЗ МКНЦ имени А.С. Логинова ДЗМ,

доктор медицинских наук (Шифр специальности 3.9.1. Хирургия)

«01» 04 2025 г.



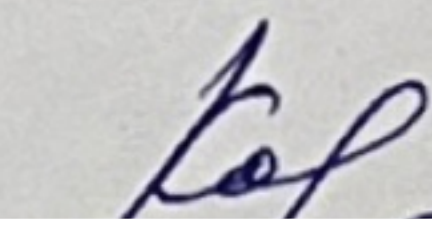
Юлия Валерьевна Кулезнева

Подпись доктора медицинских наук Кулезневой Ю.В. заверяю:

Ученый секретарь

ГБУЗ МКНЦ имени А.С. Логинова ДЗМ,

кандидат медицинских наук



Татьяна Александровна Косачева



Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы «Московский Клинический Научно-практический Центр имени А.С. Логинова Департамента здравоохранения города Москвы», 111123, г. Москва, улица Новогиреевская, дом 1; тел: +7 (495) 304-30-35 (1414); Email: info@mknc.ru; <https://mknc.ru>.