

## **ОТЗЫВ**

официального оппонента

доктора медицинских наук профессора

Щеголева Александра Андреевича, заведующего кафедрой госпитальной

хирургии педиатрического факультета

ГБОУ ВПО РНИМУ им. Н. И. Пирогова Минздрава России

о научно-практической ценности диссертационной работы

Любивого Евгения Дмитриевича «**Синдром внепеченочной портальной**

**гипертензии у взрослых (патогенез, диагностика, лечение)»,**

представленной на соискание ученой степени доктора медицинских наук

по специальности 14.01.17 – хирургия

### **1.Актуальность темы исследования**

Синдром портальной гипертензии нецирротического и неонкологического генеза включает довольно широкий спектр заболеваний различной этиологии и патогенеза, основным звеном которого является поражение сосудистой системы печени на различных уровнях: от микроциркуляторного русла до магистральных сосудов. В развитых странах среди больных с портальной гипертензией доля пациентов с внепеченочным тромбозом воротной вены составляет от 5 до 10%; в развивающихся странах частота этой патологии достигает 40%, что объясняется худшими социально-экономическими условиями и низким качеством медицинской помощи.

Несмотря на длительное, часто тяжелое течение болезни и грозный характер его осложнений, при проведении должного комплексного лечения и реализации мер профилактики прогноз у данной категории больных остается благоприятным, а своевременная диагностика в острой стадии с последующим проведением длительной антикоагулянтной терапии оставляет больному шанс на полное выздоровление.

Однако тактика лечения взрослых пациентов с внепеченочной портальной гипертензией обсуждается: одни эксперты отдают предпочтение

шунтирующим операциям, другие в качестве метода выбора используют эндоскопическое и консервативное лечение. Анализ имеющихся данных литературы, посвященных различным аспектам внепеченочной портальной гипертензии, позволяет заключить, что вопросы выбора метода борьбы с этой патологией, в первую очередь, с пищеводно-желудочными кровотечениями, их первичной и вторичной профилактики, хирургической тактики, предоперационной подготовки и концепции ведения в ближайшем и отдаленном послеоперационном периоде у данной категории больных, на сегодняшний момент не имеют однозначного решения. Не разработана концепция единой системы оказания помощи данной категории больных.

В отечественной литературе практически отсутствуют данные по изучению популяции пациентов с внепеченочной портальной гипертензией, нуждающихся в хирургической коррекции данной патологии, а также их периоперационного ведения. Поэтому крайне актуальным представляется всестороннее изучение проблемы диагностики и лечения внепеченочной портальной гипертензии с позиций полиэтиологического подхода на основании патогенетических особенностей ее развития для повышения клинической эффективности лечения и реабилитации указанного контингента больных.

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

Диссертация выполнена на современном методологическом уровне, автором проведен анализ большого объема фактического материала – представлены результаты обследования, лечения и динамического наблюдения 285 больных внепеченочной портальной гипертензией.

Использован широкий набор методов исследования и адекватные методы статистической обработки полученных данных.

В целом основные выводы соответствуют цели и поставленным задачам, практические рекомендации могут быть использованы в научной и

клинической практике.

Представленный объем материала и его качество являются достаточным для решения поставленных задач, сформулированных выводов и рекомендаций, все это определяет обоснованность положений, выносимых на защиту, и выводов диссертационной работы, выполненной Любимым Е. Д.

### **3. Научная новизна исследования**

Автором в достаточной мере описана значимость фоновых протромботических состояний как факторов риска хирургического лечения больных внепеченочной портальной гипертензией и тромбозом воротной вены.

Выполнена сравнительная оценка течения раннего послеоперационного периода у этих пациентов в зависимости от этиологических факторов заболевания и подхода к лечению.

В рамках представленной работы впервые представлено обоснование предложений по совершенствованию комплекса диагностических исследований для подтверждения диагноза внепеченочной портальной гипертензии.

Получены новые данные об особенностях течения отдаленного периода после хирургического лечения этих пациентов в зависимости от использованного подхода к лечению.

Продемонстрирована клиническая эффективность разработанного автором комплекса лечебно-диагностических мероприятий в отношении больных с внепеченочной портальной гипертензией, в частности, повышение показателей выживаемости, снижение частоты осложнений и повторных вмешательств.

#### **4. Значимость для науки и практики полученных автором результатов**

На основании полученных в работе данных автором предложены варианты оптимизации хирургической тактики лечения контингента больных с внепеченочной портальной гипертензией. Результаты проведенного исследования позволили предложить алгоритм ведения пациентов с внепеченочным тромбозом воротной вены при наличии либо отсутствии признаков острого желудочно-кишечного кровотечения.

Продемонстрирована высокая значимость проведения антикоагулянтной терапии у больных с внепеченочной портальной гипертензией в отношении эффективности хирургического лечения.

Результаты выполненного исследования позволили включить хирургические методы лечения внепеченочной портальной гипертензии в руководящие документы Министерства здравоохранения Российской Федерации, определяющие порядок оказания высокотехнологичной медицинской помощи населению, что дает возможность существенно повысить качество оказания специализированной хирургической помощи данной категории больных.

#### **5. Конкретные рекомендации по использованию результатов и выводов диссертации**

Выбор лечебной тактики в послеоперационном периоде следует осуществлять на основании результатов мониторинга данной категории больных, включающего эндоскопический и ультразвуковой контроль.

Комплексное лечение внепеченочной портальной гипертензии следует проводить в специализированных хирургических центрах и отделениях с обязательным участием специалистов-гематологов.

При выборе лечебных мероприятий необходимо учитывать наличие фоновых протромботических состояний у больных: наследственной либо приобретенной тромбофилии.

Следует проводить длительную антикоагулянтную терапию больным с внепеченочной портальной гипертензией в раннем и отдаленном периодах после хирургического лечения.

## **6. Содержание диссертации, ее завершенность**

Диссертация написана по классической схеме, изложена на 264 страницах машинописного текста и состоит из введения, обзора литературы, описания материалов и методов исследования, 3 глав результатов собственных исследований, обсуждения полученных результатов, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка использованной литературы. Работа иллюстрирована 54 таблицами и 35 рисунками. Библиографический список использованной литературы включает 419 источников: в том числе 71 отечественную и 348 иностранных публикаций.

Во введении четко сформулированы актуальность научной работы, цели и задачи исследования, научная новизна, практическая значимость, положения, выносимые на защиту.

В главе 1 приведен обзор литературы, описаны современные представления об этиологии и патогенезе рассматриваемой патологии, особенности развития и клинические проявления внепеченочного тромбоза воротной вены. Описаны современные подходы диагностике и лечению проявлений внепеченочной портальной гипертензии.

Во 2-й главе представлена характеристика клинического материала, подробно охарактеризованы методы обследования больных, методы лечения, в частности пищеводно-желудочных кровотечений у больных с внепеченочной портальной гипертензией и тромбозом воротной вены.

В главе 3 приведены результаты клинико-лабораторных и инструментальных обследований больных внепеченочной портальной гипертензией. Выполнено сравнение групп больных в зависимости от этиологического фактора развития патологии, длительности заболевания и количеству пищеводно-желудочных кровотечений. Проанализированы

данные УЗИ и ангиографического исследования, результаты эндоскопического обследования больных внепеченочной портальной гипертензией, охарактеризовано морфофункциональное состояние печени у обследуемых пациентов.

В 4-й главе описаны непосредственные результаты лечения больных внепеченочной портальной гипертензией при использовании различных методов лечения больных, описаны осложнения в ближайшем послеоперационном периоде.

В главе 5 охарактеризован отдаленный период после хирургического лечения рассматриваемой категории больных. При этом охарактеризованы геморрагические и тромбоэмболические осложнения, частота выполнения повторных вмешательств, выполнен анализ выживаемости больных внепеченочной портальной гипертензией. Представлены результаты оценки анализ клинической эффективности разработанного подхода к ведению этих больных.

Автором представлены клинические примеры, характеризующие основные положения выполненной работы.

Заключение к работе посвящено анализу полученных данных и сопоставлению с результатами, полученными при изучении затронутых вопросов другими исследователями.

В целом построение работы, ее объем, стиль изложения, значимость полученных результатов заслуживают положительной оценки.

## **7. Характеристика публикаций автора по теме диссертации**

Основные положения диссертации отражены в 50 публикациях, в том числе 10 – в зарубежных изданиях, 10 – в рецензируемых научных журналах, рекомендованных Высшей аттестационной комиссией Министерства образования и науки РФ для публикаций основных результатов диссертаций на соискание ученой степени доктора медицинских наук.

## **8. Соответствие автореферата диссертации основным положениям диссертации**

В автореферате отражены основные результаты исследований, представленных в диссертации.

## **9. Достоинства и недостатки в содержании и оформлении диссертации**

Работа оформлена в соответствии с требованиями п.9 «Положения о присуждениях ученых степеней» ВАК, принципиальных замечаний нет.

## **ЗАКЛЮЧЕНИЕ**

Диссертация Любивого Е.Д. «Синдром внепеченочной портальной гипертензии у взрослых (патогенез, диагностика, лечение)» на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия представляет собой законченный научно-квалификационный труд, по результатам которого автором выдвинуты теоретические положения, совокупность которых может быть квалифицирована как решение актуальной научной проблемы научно-методологическое обоснование принципов развития и повышения клинической эффективности системы хирургической помощи больным с синдромом внепеченочной портальной гипертензии.

По актуальности, объему клинического материала, научной новизне, практической значимости и реализации результатов работа соответствует требованиям п. 9 «Положения о присуждениях ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ «О порядке присуждения ученых степеней» № 842 от 24.09.2013, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени доктора медицинских наук, а ее автор достоин присуждения искомой ученой степени.

Заведующий кафедрой госпитальной  
хирургии педиатрического факультета  
ГБОУ ВПО РНИМУ им. Н. И. Пирогова  
Минздрава РФ д. м. н., профессор

А. А. Щеголев

Адрес: 117997 г. Москва, ул. Островитянова, 1  
(495) 434 48 64, [rsmu@rsmu.ru](mailto:rsmu@rsmu.ru)

Подпись официального оппонента д. м. н., профессора  
А. А. Щеголева заверяю.

Ученый секретарь ГБОУ ВПО РНИМУ  
им. Н. И. Пирогова Минздрава России,  
д. б. н., профессор



А. Г. Максина

«09» марта 2016 г.