

По мнению ряда авторов, выбор тактики ведения этих пациентов, а, следовательно, и подходов к хирургическому лечению, зависят не только от медицинских показаний и качества помощи, оказываемой в стационаре, но также от особенностей организации лечения больных с внепеченочной портальной гипертензией.

Целью диссертации Любивога Е.Д. явилось научное обоснование основных направлений совершенствования системы хирургической помощи больным с синдромом внепеченочной портальной гипертензии.

Вышеизложенное свидетельствует о высокой актуальности представленной диссертации, результаты которой подтверждают, что несмотря на длительное и тяжелое течение патологии в большинстве случаев адекватное комплексное лечение и реализация профилактических мероприятий обеспечивают благоприятный прогноз у больных с рассмотренной в работе патологией.

Связь работы с планами соответствующих отраслей науки.

Диссертационная работа Любивога Е.Д. выполнена в соответствии с планом научно-исследовательских работ ФГБНУ «РНЦХ им. акад. Б. В. Петровского»: тема научно-исследовательской работы «Патогенетические аспекты лечения и профилактики кровотечений портального генеза» №115032440031.

Научная новизна исследования и полученных результатов.

Научные положения, выводы и практические рекомендации диссертации обоснованы, основаны на результатах обследования и лечения 285 больных с внепеченочной портальной гипертензией.

Всем пациентам проведено комплексное клиническое обследование наряду с использованием современных методов инструментальной и лабораторной диагностики. Проведена статистическая обработка полученных

данных с применением адекватных методов, в частности, метода Каплана-Майера.

Автором показано, что наличие фонового протромботического состояния у взрослых больных с внепеченочной портальной гипертензией усиливает риск тромбоза сосудов портальной системы и сочетается с большей выраженностью и распространенностью варикозно расширенных вен пищевода и желудка.

Установлено, что наследственные и приобретенные тромбофилии выступают в качестве значимого фактора риска тромбоэмболических осложнений в раннем послеоперационном и в отдаленном периодах.

В работе представлены новые данные – ближайшие и отдаленные результаты 10-летнего периода наблюдения больных с внепеченочной портальной гипертензией, проанализированы частота и особенности развития осложнений в ближайшем и отдаленном послеоперационных периодах.

Научная новизна исследования заключается в том, что на основании полученных результатов автором впервые в Российской Федерации предложены методологические подходы к формированию и дальнейшему совершенствованию системы хирургической помощи рассмотренному в работе контингенту больных.

Значимость для науки и практики полученных автором результатов. Результаты выполненной работы позволили автору обосновать предложения по созданию и совершенствованию системы оказания медицинской помощи больным с внепеченочной портальной гипертензией.

На основании полученных данных разработаны стандарты хирургической помощи этим больным, которые используются в клинической практике специализированного отделения РНЦХ им. акад. Б. В. Петровского.

Автором обоснована необходимость проведения длительной антикоагулянтной терапии у рассматриваемой категории пациентов в раннем

и отдаленном периодах после хирургического лечения. Обоснована необходимость осуществления антитромботической профилактики для предупреждения развития у больных внепеченочной портальной гипертензией рецидивов тромбозов портальной системы (и иной локализации) и рецидивов образования варикозных вен пищевода и желудка и кровотечений из них.

Показано, что выбор лечебной тактики в послеоперационном периоде следует осуществлять с привлечением специалистов- гематологов. Отмечено, что хирург должен руководствоваться данными мониторинга больных, включающих результаты эндоскопического и ультразвукового контроля для оценки динамики течения заболевания и эффективности хирургического лечения.

Результаты работы свидетельствуют, что реализация на практике предложенной автором концепции позволяют минимизировать частоту осложнений и хирургических вмешательств в отдаленном периоде после операции и способствует повышению выживаемости больных с внепеченочной портальной гипертензией.

Все вышеизложенное подтверждает научную значимость представленной работы для теоретической и практической медицины. Исследование выполнено на высоком научно-методическом уровне и представляет собой заверченный научно-квалификационный труд.

Личный вклад автора. Диссертанту принадлежит ведущая роль в выборе направления диссертационного исследования. Вклад автора является определяющим, Любимый Е. Д. принимал непосредственное участие в разработке плана и реализации всех этапов работы, обследовании и лечении пациентов, включенных в исследование.

Все результаты получены автором лично, как на этапе постановки целей и задач, так и при их реализации, сборе первичных данных, обработке, анализе и обобщении результатов, формулировке выводов и оформлении

рукописи диссертации, написании статей и выступлениях с полученными результатами на конгрессах и научно-практических конференциях.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертации. Рекомендуется использовать выводы и практические рекомендации в деятельности специализированных хирургических стационаров, а также в педагогическом процессе при обучении студентов медицинских ВУЗов, ординаторов, аспирантов и слушателей последипломного образования врачей.

Итоги проведенных исследований целесообразно оформить в виде методических рекомендаций для применения в практическом здравоохранении.

На основании полученных в работе данных следует проводить динамический контроль эффективности лечения больных с внепеченочной портальной гипертензией в специализированных центрах или отделениях с обязательным участием врачей-гематологов.

Необходимо осуществлять диспансерно-динамическое наблюдение этих пациентов с использованием эндоскопического и ультразвукового исследований, ангиотомографии.

Количество печатных работ. По теме диссертации опубликовано 50 научных работ, из них: 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.

Оценка содержания диссертации. Диссертация Е. Д. Любивога изложена на 264 страницах машинописного текста и состоит из введения,

обзора литературы, описания материалов и методов исследования, 3 глав результатов собственных исследований, заключения и обсуждения полученных результатов, выводов, практических рекомендаций и списка используемой литературы. Работа иллюстрирована 35 рисунками и содержит 54 таблицы. Указатель используемой литературы содержит 419 библиографических источников, в том числе 71 отечественную и 348 иностранных публикаций. Большинство цитируемых источников опубликованы за последние 5 лет.

В целом благоприятное впечатление производят профессиональный стиль изложения материала, четкость повествования, глубина и последовательность выполненного анализа литературных данных.

Объем исследований и качественная обработка материала дают основание считать полученные результаты достоверными. Научные положения и выводы диссертации вытекают из результатов проведенных исследований.

Содержание автореферата полностью соответствует положениям диссертации.

Достоинства и недостатки в содержании и оформлении диссертации. Диссертация написана грамотным научным языком, разделы взаимосвязаны между собой. Диссертация и автореферат структурированы и оформлены в соответствии с ГОСТ Р 7.0.11-2011.

Принципиальных замечаний по содержанию и оформлению работы нет.

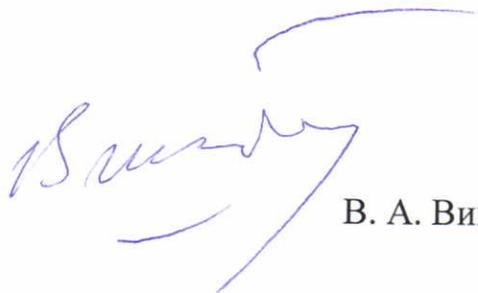
Заключение. Диссертация Любивого Е. Д. «Синдром внепеченочной портальной гипертензии у взрослых (патогенез, диагностика, лечение)» на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия является законченной научно-квалификационной работой, в которой на основании полученных результатов автором

представлено решение научной проблемы, имеющей важное значение для современной хирургии: разработка методологического подхода к формированию и дальнейшему совершенствованию системы хирургической помощи контингенту больных 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.

Отзыв обсуждён и одобрен на заседании отделения хирургической гепатологии и панкреатологии ФГБУ «Институт хирургии им. А. В. Вишневского» Минздрава России; протокол заседания № 25 от « 9 » марта 2016 года.

Заведующий отделением
хирургической гепатологии
и панкреатологии д. м. н. проф.



В. А. Вишневский

Подпись д. м. н. проф. В. А. Вишневского заверяю

Ученый секретарь ФГБУ
«Институт хирургии им.
А. В. Вишневского» д. м. н.



Т. Г. Чернова

Чернова Т. Г.