

ОТЗЫВ

официального оппонента, доктора медицинских наук, профессора, член-корреспондента РАН, заведующего кафедрой детской хирургии ПФ ФГАОУ ВО РНИМУ имени Н.И. Пирогова Минздрава России, заведующего хирургическим торакальным отделением ГБУЗ «ДГКБ им. Н.Ф. Филатова» ДЗМ Разумовского Александра Юрьевича, на диссертационную работу Я.С. Бобылёвой на тему «Современные подходы к эндоскопическому гемостазу при кровотечениях из варикозно расширенных вен пищевода у больных с портальной гипертензией», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9 – хирургия.

Актуальность темы

Кровотечение из варикозно расширенных вен является одним из жизнеугрожающих осложнений синдрома портальной гипертензии, сопряженных с высокой летальностью. В настоящее время «золотым стандартом» лечения геморрагии из ВРВ является эндоскопическое лигирование. Однако выполнимость данной методики на высоте кровотечения составляет 29% в связи с недостаточной визуализацией источника кровотечения. В связи с этим продолжаются поиски рациональной тактики применения методов временного гемостаза. В течение длительного времени единственной методикой первичного гемостаза являлось применение зонда-обтуратора Сенгстакена-Блекмора. Использование баллонной-тампонады сопряжено с высоким риском развития серьезных осложнений, таких как: аспирационная пневмония, некроз слизистой оболочки пищевода. Другим недостатком применения данной методики является высокий риск развития рецидива кровотечения после распускания манжет. В качестве альтернативы баллонной тампонаде предложено применение саморасширяющегося нитинолового стента. По данным исследований имплантация стента лучше переносится больными, имеет

более длительный срок воздействия, что позволяет разработать рациональную тактику дальнейшего ведения больного. Однако применение саморасширяющегося стента, так же, имеет свои недостатки главным из которых является миграция в дистальном или проксимальном направлении с потерей его тампонирующей функции и, как следствие, развитие рецидива кровотечения. В связи с противоречивыми данными в отношении эффективности и безопасности механического гемостаза саморасширяющимся стентом, баллонной тампонадой и выполнения эндоскопического лигирования на высоте кровотечения выбранная тема диссертационной работы актуальна и предопределяет большой интерес со стороны практических хирургов.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций

В диссертационной работе проанализированы результаты лечения 125 больных циррозом печени различной этиологии, осложненным портальной гипертензией и продолжающимся кровотечением из варикозно - расширенных вен пищевода. Больные, включенные в исследование были разделены на 3 группы в зависимости от метода первичного гемостаза. В 1 группу были включены больные временный гемостаз у которых был достигнут баллонной тампонадой зондом-обтуратором, во 2 группу - путем имплантации саморасширяющегося стента, в 3 группу включены больные, которым удалось выполнить эндоскопическое лигирование при продолжающемся кровотечении. Исследуемые группы были сопоставимы, что доказано автором путем статистического анализа. Все положения, выводы и практические рекомендации диссертации убедительно аргументированы и научно обоснованы. Выводы логически вытекают из основных положений исследования, сформулированы кратко и четко. Практические рекомендации изложены конкретно и ясно и могут служить в

качестве руководства для применения саморасширяющихся нитиноловых стентов при кровотечениях портального генеза.

Новизна исследования и полученных результатов, выводов и рекомендаций

В работе Бобылёвой Я.С. впервые в стране приведена сравнительная характеристика эффективности, ближайших и отдаленных результатов применения баллонной тампонады зондом-обтуратором, стентирования пищевода, выполнения эндоскопического лигирования. Изучены преимущества и недостатки применения рассматриваемых методик. Отдельное внимание уделяется осложнениям возникающим в ходе выполнения манипуляций, в том числе в зависимости от показаний для их использования. Автором разработана и применена методика фиксации саморасширяющегося нитинолового стента с целью профилактики развития одного из наиболее часто развивающихся осложнений стентирования-миграции стента в дистальном и проксимальном направлениях с потерей его тампонирующей функции. Диссертантом определено и оптимизировано место саморасширяющегося стента в комплексном лечении продолжающегося кровотечения из варикозно расширенных вен.

Полнота изложения основных результатов диссертации в научной печати

По теме диссертации было опубликовано 5 печатных работ в виде статей и тезисов в журналах, сборниках работ съездов и конференций. В том числе - 2 статей в изданиях, рекомендованных Всероссийской аттестационной комиссией Министерства образования и науки Российской Федерации. Материалы, изложенные в диссертации, докладывались соискателем на международных конгрессах, съездах и научно-практических конференциях хирургов.

Оценка содержания диссертации и ее завершенность в целом, недостатки работы

Диссертация написана в традиционном стиле и состоит из введения, 4 глав, обсуждения полученных результатов, заключения, выводов, практических рекомендаций и списка литературы. Материал изложен на 166 страницах машинописного текста, иллюстрирован 32 таблицами и 113 рисунками. Список литературы содержит 32 отечественных и 96 зарубежных источников.

Во введении автор обосновывает актуальность изучаемой проблемы, раскрывает спектр проблем при лечении осложнения портальной гипертензии. На основании четко обозначенной актуальности, новизны и практической значимости в этом разделе ясно сформулирована цель работы - сравнительная оценка эффективности различных эндоскопических методов первичного гемостаза у пациентов с портальной гипертензией, осложненной кровотечением из варикозных вен пищевода, для выбора оптимальной лечебной тактики.

Задачи исследования логически вытекают из поставленной цели.

В первой главе, посвященной обзору литературы, содержатся основные сведения по избранной автором теме, методично рассмотрены основные методы гемостаза при кровотечениях портального генеза, отражено современное состояние проблемы по применению механического гемостаза у больных с портальной гипертензией, осложненной кровотечением из варикозно - расширенных вен пищевода.

Во второй главе, представлены подробная характеристика обследованных больных, описание техники выполнения рассматриваемых в работе методик.

В третьей главе представлены результаты анализа лечения пациентов, отдельно в зависимости от применяемой в качестве меры первичного гемостаза методики. Так же, для 1 и 2 групп больных отдельно рассмотрены

и описаны результаты применения баллонной-тампоны зондом-обтуратором и саморасширяющегося нитинилового стента в зависимости от клинической ситуации (в качестве мероприятия первой линии при поступлении больного в стационар и в качестве второй линии при развитии рецидива кровотечения после предшествующего сеанса эндоскопического лигирования).

Четвертая глава посвящена сравнительной характеристике результатов применения рассматриваемых методов первичного гемостаза, а именно эффективности, ближайших и отдаленных результатов, в том числе в зависимости от клинической ситуации использования методик. Так же, отдельное внимание уделено анализу причин возникновения осложнений, возникающих при применении баллонной тампоны, стентирования пищевода и выполнения эндоскопического лигирования варикозных вен на высоте кровотечения, и их лечению.

В соответствии с полученными результатами исследования разработан алгоритм лечения кровотечений из варикозно расширенных вен пищевода с учетом современных эндоскопических технологий. В этой главе проанализированы основные показания для применения методик, их возможности и ограничения, преимущества и недостатки баллонной тампоны, стентирования пищевода, выполнения эндоскопического лигирования.

Заключение изложено конкретно и четко, отражает структуру и смысл работы. Автор обобщены полученные результаты исследования. Это убедительно представляет работу как законченное исследование, посвященное решению актуальной научно - практической задачи.

Выводы написаны в научном стиле и вытекают из поставленных задач. Практические рекомендации конструктивны.

Список литературы полный, оформлен соответствующим образом. Основные положения диссертации в полной мере отражены в автореферате, который является самостоятельной научной работой.

Содержание автореферата

Автореферат изложен на 25 страницах машинописного текста, построен по общепринятой схеме, содержит 7 таблиц, 4 рисунка. Содержание автореферата соответствует основным положениям, а также отражает научную проблему, выводы и рекомендации, изложенные в диссертационной работе.

Принципиальных замечаний к работе нет.

Печатные работы, полнота изложения результатов диссертации в опубликованных научных работах

По теме диссертационной работы опубликовано 5 печатных работ. Из них 2 статьи – в научных рецензируемых журналах, входящих в перечень Всероссийской аттестационной комиссией Министерства образования и науки Российской Федерации, рекомендованных для публикаций основных результатов диссертаций на соискание ученой степени кандидата медицинских наук. Содержание публикаций в полной мере отражает основные положения диссертации.

Заключение

Диссертация Бобылёвой Яны Сергеевны на тему «Современные подходы к эндоскопическому гемостазу при кровотечениях из варикозно расширенных вен пищевода», по своей актуальности, новизне, практической значимости, обоснованности положений и выводов, современному научно - методическому уровню проведенного исследования и соответствию материалов специальности 3.1.9 – хирургия, является самостоятельной, законченной научной квалификационной работой, в которой содержится решение задачи - улучшение результатов хирургического лечения больных

портальной гипертензией, осложненной кровотечениями из варикозно - расширенных вен пищевода, имеющей существенное значение для клинической хирургии, что соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней и присвоения ученых званий», утвержденного Постановления Правительства РФ от 24.09.2013 года № 842 (в действующей редакции) , предъявляемым к кандидатским диссертациям.

Несомненно, автор Бобылёва Я.С. заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9 - хирургия.

Заведующий кафедрой детской
хирургии педиатрического факультета
ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н. И. Пирогова
Минздрава России, д.м.н., профессор,
член-корреспондент РАН
117997 г. Москва, ул. Островитянова, д. 1а.
т. 8(495) 434 09 29. rsmu@rsmu.ru.

А. Ю. Разумовский

Подпись официального оппонента д.м.н., профессора, член-корреспондента
РАН А. Ю. Разумовского заверяю.

Ученый секретарь ФГАОУ ВО
РНИМУ им. Н. И. Пирогова
Минздрава России, к.м.н., доцент

15.11.2023



О. М. Демина