

ОТЗЫВ

официального оппонента

доктора медицинских наук профессора

Разумовского Александра Юрьевича, заведующего отделением торакальной хирургии и хирургической гастроэнтерологии ГБУЗ «ДГКБ №13 им.

Н. Ф. Филатова» Департамента здравоохранения г. Москвы,

о научно-практической ценности диссертационной работы Любивога 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

Актуальность избранной темы. Совершенствование системы помощи больным с внепеченочной портальной гипертензией представляет собой актуальную проблему современной хирургии, в качестве путей решения которой большинство авторов рассматривают в настоящее время разработку и внедрение в практику высокотехнологичных методов диагностики и лечения этой патологии, совершенствования организации реабилитации данной категории больных.

Многие исследователи сходятся в том, что комплексное рассмотрение вопросов повышения клинической эффективности и безопасности медицинской помощи данной категории больных требует междисциплинарного подхода, учитывающего особенности развития и проявлений этой патологии. Однако, несмотря на то, что в настоящее время предложен ряд гипотез этиологии и патогенеза внепеченочной портальной гипертензии, до настоящего времени не достигнут консенсус относительно схемы лечения этого патологического состояния и его осложнений, в особенности, варикозных кровотечений и спленомегалии. Интенсивно дискутируются вопросы диагностической и лечебной тактики внепеченочной портальной гипертензии, во многом не изученными остаются различные

аспекты изменений гемодинамики после осуществления хирургического лечения у данной категории больных, практически отсутствуют данные по отдаленным результатам состояния пациентов с внепеченочной портальной гипертензией.

Автором предпринята попытка решения вышеизложенных аспектов в своей работе, в связи с чем тема диссертации представляется высокоактуальной, имеющей большое медицинское и социальное значение.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации. Автором выполнен глубокий анализ литературных данных с использованием источников последних лет, рассмотрены современные подходы к диагностике и лечению внепеченочной портальной гипертензией.

В рамках выполнения работы проведено обследование и лечение 285 пациентов, при этом оперативное лечение выполнено 212 больным с внепеченочной портальной гипертензией. Исследование является комплексным, поскольку включает ретроспективный анализ ранних и отдаленных результатов хирургического лечения пациентов с рассматриваемой патологией, а также сравнительное исследование в параллельных группах по оценке эффективности предложенной автором концепции лечебно-диагностических мероприятий в отношении больных с внепеченочной портальной гипертензией.

Для достижения поставленной цели диссертантом использованы современные клинические, инструментальные и лабораторные методы исследования, результаты применения которых позволили автору предложить ряд новых решений по совершенствованию системы медицинской помощи больным с внепеченочной портальной гипертензией в современных условиях развития российского здравоохранения. Полученные данные обработаны с использованием адекватных статистических методов.

Вышеизложенное свидетельствует об обоснованности научных

положений, выводов и практических рекомендаций, сформулированных в диссертации.

Научная новизна исследования. Представленная диссертация является первым отечественным исследованием, в котором предложена концепция совершенствования системы хирургической помощи больным с внепеченочной портальной гипертензией.

В настоящей работе впервые показано, что наличие у пациента фонового протромботического состояния повышает риск тотального тромбоза сосудов портальной системы. Установлено, что наследственные и приобретенные тромбофилии выступают в качестве значимого фактора риска тромбозмембральных осложнений в раннем послеоперационном и в отдаленном периоде у больных с внепеченочной портальной гипертензией.

В то же время автором продемонстрировано, что фоновое протромботическое состояние и высокая частота тотального тромбоза спленопортальной оси у данной категории пациентов ограничивает применение шунтирующих операций, что свидетельствует о целесообразности выполнения операций азигопортального разобщения для профилактики варикозных кровотечений.

Представлены новые данные о структуре и функции печени у больных с внепеченочной портальной гипертензией – показана их сохранность либо незначительные изменения, подтверждающие отсутствие выраженных отклонений лабораторных показателей и признаков необратимых нарушений архитектоники печеночной ткани.

В работе впервые продемонстрировано, что применение предложенного комплекса лечебно-диагностических мероприятий в отношении больных с внепеченочной портальной гипертензией повышает клиническую эффективность лечения по сравнению с использованием стандартных подходов, в частности, показано, что длительная антикоагулянтная терапия (при необходимости сочетающаяся с применением

цитостатиков) у пациентов с внепеченочной портальной гипертензией способствует существенному увеличению выживаемости данной категории больных и снижению частоты осложнений – пищеводно-желудочных кровотечений и тромбоэмболий. В свою очередь все это приводит к снижению частоты выполнения повторных хирургических вмешательств у данной категории больных.

Значимость результатов для науки и практики.

Результаты работы подтвердили высокую эффективность и безопасность авторского подхода к ведению пациентов с внепеченочной портальной гипертензией и возможность использования его в клинической практике.

Практическая значимость выполненной работы заключается также в том, что разработанная и апробированная система лечебно-диагностических мероприятий позволяет внедрять наряду с постоянно выполняемыми стандартными вмешательствами новые медицинские технологии – малоинвазивные вмешательства, – значительно увеличивая число вмешательств повышенной сложности, что подтверждено возрастанием объемов хирургической помощи и повышением доли выполняемых эндоскопических вмешательств у больных с внепеченочной портальной гипертензией в течение последних 5 лет в специализированном отделении РНЦХ им. акад. Б. В. Петровского.

Важнейшим этапом совершенствования системы специализированной медицинской помощи данной категории больных явилось включение по инициативе специалистов РНЦХ им. акад. Б. В. Петровского внепеченочной портальной гипертензии в качестве отдельной нозологии и методов ее комбинированного лечения в руководящие документы Министерства здравоохранения Российской Федерации, определяющие порядок оказания высокотехнологичной медицинской помощи населению страны.

Систематизированы особенности тактики хирургического лечения пациентов с внепеченочной портальной гипертензией, что позволило автору разработать алгоритм ведения пациентов с внепечёночным тромбозом воротной вены в различных клинических ситуациях: при наличии и отсутствии признаков острого желудочно-кишечного кровотечения.

Результаты работы используются в клинической практике отделения экстренной хирургии и портальной гипертензии Российского научного центра хирургии им. акад. Б. В. Петровского, в Городской клинической больнице им. А. К. Ерамишанцева Департамента здравоохранения г. Москвы, а также в учебном процессе на кафедре госпитальной хирургии №1 Первого МГМУ им. И.М. Сеченова.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертации. Следует рекомендовать внедрение в практику здравоохранения предложенных в работе направлений совершенствования системы оказания хирургической помощи контингенту больных с внепеченочной портальной гипертензией, в частности:

- использовать комплекс методов обследования и лечения этих пациентов на базе ряда специализированных хирургических учреждений и отделений, где это целесообразно в соответствии с имеющимися в наличии ресурсами;

- совершенствование за счет новых технологий стандартов оказания медицинской помощи больным с внепеченочной портальной гипертензией;

- развитие реабилитационного этапа оказания медицинской помощи данной категории больных;

- возложение на специализированное отделение РНЦХ им. акад. Б. В. Петровского координирующей и методической функции по организации отбора и направления пациентов на лечение, внедрению новых медицинских технологий и подготовке специалистов соответствующего профиля.

Представляется необходимым и организация непрерывного обучения врачей современным методам профилактики, раннего выявления и лечения пациентов с внепеченочной портальной гипертензии.

Общая оценка диссертации. Построение работы, ее объем, стиль изложения, значимость полученных результатов заслуживают положительной оценки. Принципиальных замечаний по диссертации не возникло.

Автореферат и публикации отражают основное содержание диссертации.

Имеются ряд замечаний:

1. Целесообразным представляется подробное обоснование методов взаимодействия различных элементов предложенной системы хирургической помощи больным внепеченочной портальной гипертензией – учреждений, отделений и специалистов, которых предполагается задействовать в рамках авторской концепции.

2. Недостаточное внимание уделено автором особенностям информированности специалистов различных звеньев практического здравоохранения о рассматриваемой патологии. Каким, по Вашему мнению, должен быть порядок организации такой системы обучения?

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Диссертация Любивога Е. Д. «Синдром внепеченочной портальной гипертензии у взрослых (патогенез, диагностика, лечение)», представленная на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия, представляет собой законченную научно-квалификационную работу, в которой на основании выполненных автором исследований, разработаны теоретические положения, совокупность которых

можно квалифицировать как решение научной проблемы, актуальной для современной хирургии: повышение клинической эффективности хирургического лечения 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.

Заведующий отделением торакальной хирургии и хирургической гастроэнтерологии ГБУЗ «ДГКБ №13 им. Н. Ф. Филатова» Департамента здравоохранения г.Москвы д.м.н., проф.

А. Ю. Разумовский

Адрес: 123001, г. Москва, ул. Садовая-Кудринская, д. 15. 8 (499) 254-25-26
dgkb13@zdrav.mos.ru

Подпись доктора медицинских наук профессора
Разумовского А. Ю. заверяю

Главный врач ГБУЗ «ДГКБ №13 им.
Н. Ф. Филатова», д. м. н., профессор



А. И. Чубарова

« 10 » 03 2016 г.