

«УТВЕРЖДАЮ»

Директор ГБУЗ Московского
клинического научного центра ДЗМ

член-корр. РАН,

д.м.н, проф. И. Е. Хатьков



ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

о научно-практической ценности диссертационной работы Мартиросян Розы Арменовны на тему «Первичная профилактика кровотечений из варикозно расширенных вен пищевода и желудка у больных с портальной гипертензией», представленной к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия.

Актуальность темы диссертационного исследования. Синдром портальной гипертензии – один из сложнейших разделов хирургии. Проблема первичной профилактики кровотечений из варикозно расширенных вен пищевода и желудка в настоящее время является актуальной и малоизученной. Многие вопросы профилактики и лечения до сих пор остаются без ответа.

Последнее десятилетие медицина имеет профилактическую направленность и первичной профилактике кровотечений из варикозно расширенных вен посвящено много отечественных и зарубежных работ. Однако, представляя свои данные, авторы опираются на традиционные стигматы угрозы кровотечения – размер варикозных вен, красные пятна слизистой оболочки, принадлежность к классу С по Чайлд-Пью. Все

прогнозы определены исключительно для пациентов с внутрипеченочной портальной гипертензией. Нет данных по угрозе возникновения кровотечения в зависимости от топографии и распространенности варикозных вен, от формы портальной гипертензии.

Споры о выборе наилучшего метода профилактики первого кровотечения из варикозно расширенных вен ведутся давно. Преимущественно обсуждается первичная профилактика кровотечений из ВРВ пищевода. Предлагается в основном 2 метода профилактики – прием б-блокаторов или эндоскопическое лигирование вен. Однозначного решения, какой из методов является более оптимальным, нет.

Первичная профилактика кровотечений из ВРВ желудка в литературе рассматривается скудно. Нет исследований, оценивающих эффективность фармакотерапии или эндоскопических методик лечения. Большинство рекомендации касаются лечения ВРВ пищевода. Кроме того, для лечения ВРВ желудка применяются другие методы лечения, в отличие от ВРВ пищевода. Более часто пациенты с гастроэзофагеальными венами подвергаются трансабдоминальному оперативному вмешательству: портокавальному шунтированию или гастротомии с прошиванием ВРВ желудка.

В этой связи, данная работа является актуальной.

Достоверность полученных результатов и выводов. В диссертационной работе использован достаточный объем клинического материала. Автором осуществлен анализ обследования 138 пациентов с портальной гипертензией и угрозой возникновения кровотечения из варикозно расширенных вен пищевода и желудка. Доказательность приводимых в диссертационном исследовании фактических результатов обеспечивается за счет использования высокотехнологичных и современных методов обследования пациентов и полноценного статистического анализа исследуемого материала.

Научная новизна. Научная новизна представленного диссертационного исследования заключается в создании прогностической модели вероятности возникновения кровотечений. Автором произведен детальный анализ факторов угрозы возникновения кровотечения из варикозно расширенных вен пищевода и гастроэзофагеальных вен.

Выявлены особенности диагностики у больных с внепеченочной формой портальной гипертензии. Установлена значимость декомпенсации основных гематологических показателей для больных с хроническими миелопролиферативными заболеваниями.

Проанализированы эффективность различных методов первичной профилактики кровотечений из ВРВ пищевода и желудка.

Разработаны показания к выполнению первичной профилактики геморрагии.

Практическая значимость. В диссертационном исследовании продемонстрирован современный подход к диагностике ВРВ и первичной профилактике кровотечений из варикозных вен. На основании изученного материала предложена прогностическая шкала вероятности возникновения кровотечения из изолированных вен пищевода и гастроэзофагеальных вен. Произведена оценка значимости ранее существующих стигматов кровотечения, а также произведен сравнительный анализ классификаций Чайлд-Пью и MELD.

Автором выявлены свойственные для больных с ВПГ специфические факторы угрозы возникновения кровотечения, также определены особенности эндоскопической картины.

Разработанный подход к первичной профилактике в зависимости от локализации ВРВ может быть внедрен в повседневную практику хирургов, занимающихся лечением больных с портальной гипертензией и других специалистов соответствующего профиля.

Основные положения диссертационной работы активно используются в клинической практике и применяются в работе отделения экстренной хирургии и портальной гипертензии ФГБНУ «РНЦХ им. акад. Б.В. Петровского» и на базе ГБУЗ «Городская клиническая больница им. А.К. Ерамишанцева Департамента здравоохранения г. Москвы».

Структура работы. Диссертация выполнена в соответствии со всеми предъявляемыми современными требованиями и состоит из введения, четырех глав: обзора литературы, характеристики клинических наблюдений и методов исследования, и непосредственных результатов обследования анализа прогностических критериев угрозы ПЖК, оценки эффективности различных методов первичной профилактики в ближайшем и отдаленном периодах наблюдения; заключения, выводов, практических рекомендаций и списка используемой литературы. Работа изложена на 130 страницах машинописного текста, иллюстрирована 48 рисунками и содержит 47 таблиц. Список литературы включает 116 источников, в том числе 46 отечественных и 70 зарубежных.

Во введении обоснована актуальность темы, сформулированы цели и задачи, аргументированы научная новизна и практическая ценность работы.

Первая глава диссертации представлена обзором и анализом имеющейся современной научной литературы. В этой главе автор описывает этиологию ПГ, патогенез образования ВРВ и кровотечений из них, диагностику пищеводно-желудочных кровотечений, приводятся показания к первичной профилактике кровотечений.

Автор успешно пользуется литературой, владеет материалом и демонстрирует высокую осведомленность в вопросах современного состояния проблемы.

Во второй главе представлена характеристика исследования, включающего 138 клинических наблюдений с глубоким анализом анамнеза и клинического течения заболевания. Четко описан комплекс лабораторно-

инструментальной диагностики, приводится подробная характеристика применяемых лечебно-профилактических мероприятий. На основании представленных данных произведено логичное разделение больных на соответствующие группы для дальнейшего изучения. Анализ полученных результатов проведен с использованием современных и актуальных критериев статистической обработки данных, соответствующих позициям доказательной медицины.

Третья глава содержит анализ предикторов угрозы возникновения кровотечения. Проведен моно- и многофакторный анализ. Установлена весомость ранее существующих эндоскопических критериев. Также проанализирована шкала MELD в качестве прогностического критерия угрозы возникновения кровотечения.

Четвертая глава содержит результаты, полученные в ходе проводимого исследования. Подробно проанализированы результаты лечения больных в ближайшем и отдаленном периодах, выполнена оценка эффективности различных методов лечения в зависимости от локализации ВРВ.

Автором доказано, что первичная профилактика снижает частоту возникновения кровотечений и связанную с ней летальность.

Заключение четко структурировано, в нем приводятся основные положения выполненного автором исследования, сформулированы аспекты практического применения полученных результатов.

Выводы и практические рекомендации логично вытекают из представленного материала, полностью соответствуют поставленным в работе цели и задачам и имеют четкую клиническую направленность. Автореферат и опубликованные научные работы в полной мере раскрывают результаты проведенного исследования. Принципиальных замечаний по работе нет.

Диссертация выполнена на современном научно-методическом уровне, основана на собственных наблюдениях, полученные данные достоверны, статистически обработаны и детально проанализированы.

Поставленные научные задачи имеют важное практическое значение для хирургов и других специалистов, занимающихся проблемами диагностики ВРВ у больных с внепеченочной портальной гипертензией и профилактики кровотечений из ВРВ.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ. Диссертация Мартиросян Розы Арменовны на тему «Первичная профилактика кровотечений из варикозно расширенных вен пищевода и желудка у больных с портальной гипертензией», является самостоятельной законченной научно-квалификационной работой. На основании выполненных автором исследований, сформулировано и обосновано решение актуальной научно-практической задачи улучшения результатов лечения больных с портальной гипертензией путем разработки мероприятий по первичной профилактике. В исследовании представлены новые научно обоснованные разработки, имеющие практическую и научно-исследовательскую значимость.

Актуальность темы, объем клинического материала, новизна полученных результатов, а также практическая значимость работы полностью соответствуют требованиям п. 9 Постановления Правительства РФ от 24.09.2013 г. №842 (в редакции постановления Правительства Российской Федерации от 21 апреля 2016 года №335 и от 02 августа 2016 года №748) «О порядке присуждения ученых степеней», предъявляемым к кандидатским диссертациям, а сам ее автор заслуживает присуждения ему искомой ученой степени кандидата медицинских наук.

Отзыв обсужден и утвержден на заседании отдела абдоминальной хирургии

*ГБУЗ Московский клинический научный центр ДЗМ 7 апреля .2017 г.
протокол №. 5*

**Заведующий отделением
высокотехнологичной хирургии
ГБУЗ Московский клинический
Научно-практический центр ДЗМ
д.м.н.**

О. С. Васнев

Подпись д.м.н. О. С. Васнева

«ЗАВЕРЯЮ»

**Учёный секретарь
ГБУЗ Московский клинический
Научно-практический центр ДЗМ**



к.м.н. Косачева Т.А.

Адрес места работы: 111123, г. Москва, шоссе Энтузиастов, д. 86

Тел.: 8 (495) 304-74-23

E-mail: info@mknc.ru