

ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

официального оппонента доктора медицинских наук, заведующего лабораторией минимально инвазивной хирургии Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Московский государственный медико-стоматологический университет имени А.И. Евдокимова» Министерства здравоохранения Российской Федерации Панченкова Дмитрия Николаевича на диссертацию Веденина Юрия Игоревича «Современные аспекты тактики желчеотведения и восстановления пассажа желчи при синдроме механической желтухи», представленную к защите на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия

Актуальность проблемы

Этапный подход коррекции синдрома механической желтухи как доброкачественного, так и злокачественного генеза, позволил значительно улучшить результаты лечения пациентов с обтурационным холестазом. Современная концепция лечения пациентов данной категории, основанная на применении малоинвазивных технологий, выполненная в оптимальные сроки, и проведенная в условиях специализированного медицинского учреждения, дает возможность улучшить ближайшие и отдаленные результаты, что благоприятно сказывается на качестве жизни больных.

Вместе с тем, минимально инвазивные дренирующие операции являются сложными вмешательствами с трудно предсказуемыми последствиями. В периоперационный период возможно развитие тяжелых, а иногда и летальных осложнений: острого послеоперационного панкреатита, массивного кровотечения из зоны папиллотомии, желчного перитонита, гемобилиии.

Это вынуждает многих исследователей вести постоянный поиск оптимизации тактических схем лечения пациентов с механической желтухой различной этиологии и выбора доступа в желчные протоки при различных уровнях билиарного блока.

Кажущаяся унификация показаний к применению малотравматичных методов декомпрессии билиарного тракта не решает проблему определения методов дренирования гепатикохоледоха при различных заболеваниях органов гепатопанкреатобилиарной зоны, осложненных развитием синдрома механической желтухи.

Указанные обстоятельства обуславливают актуальность проведенного исследования.

Научная новизна исследований и полученных результатов

В рецензируемой диссертации на основе хронологического и сравнительного анализа обширного клинического материала изучена эффективность этапного подхода в лечении пациентов с синдромом механической желтухи различной этиологии, разработаны алгоритмы осуществления желчеотведения, модифицированы показания к вариантам минимально инвазивных дренирующих вмешательств при обтурационном холестазае.

Впервые проведен мультицентровой клинико-эпидемиологический анализ нозологической структуры синдрома механической желтухи в Волгоградской области.

Разработан и внедрен в клиническую практику способ определения темпа декомпрессии билиарного тракта у пациентов после минимально инвазивного наружного дренирования желчных протоков.

Уточнены роль и место традиционных лапаротомных вмешательств у больных с холелитиазом, осложненным механической желтухой, на современном этапе развития хирургии желчнокаменной болезни.

Внедрен алгоритм этапных интервенционных вмешательств в лечении холангиогенных абсцессов печени у пациентов с синдромом механической желтухи.

Унифицированы показания к выполнению различных минимально инвазивных билиодренирующих операций на основании сравнительной оценки эффективности паллиативной внутренней декомпрессии

желчевыводящих протоков у пациентов с опухолевой окклюзией билиарного тракта.

Таким образом, представляемое исследование несомненно содержит научную новизну.

Практическая значимость работы

Уточнены критерии применения различных минимально инвазивных методов наружного дренирования желчных протоков у пациентов с нерезектабельными опухолями гепатопанкреатобилиарной зоны, осложненными синдромом механической желтухи, в зависимости от уровня билиарного блока.

В клиническую практику внедрен способ определения темпа декомпрессии желчных протоков после наружного дренирования билиарного тракта с целью профилактики развития синдрома «быстрой декомпрессии».

Оптимизированы критерии определения оптимальных сроков выполнения этапных минимально инвазивных вмешательств у пациентов с осложненными формами холелитиаза в соответствии с оценкой тяжести синдрома механической желтухи.

Предложена и внедрена тактическая схема осуществления внутренней декомпрессии у пациентов с опухолевой окклюзией желчных протоков и синдромом механической желтухи в зависимости от уровня билиарного блока.

На основании анализа ближайших и отдаленных результатов эффективности паллиативной внутренней декомпрессии желчных протоков у пациентов с нерезектабельными опухолями гепатопанкреатобилиарной зоны разработан дифференцированный подход к выбору варианта внутреннего желчеотведения как окончательного этапа лечения больных с обтурационным холестазаом злокачественного генеза.

Объем работы соответствует таковому для докторских диссертаций, материал ее изложен на 337 страницах.

Структура и дизайн диссертации вполне традиционны и соответствуют существующим требованиям к написанию докторских диссертаций в хирургии.

Обзор опубликованных данных отечественных и зарубежных исследователей освещает современное состояние вопроса и обосновывает актуальность диссертации Юрия Игоревича.

Исследование проведено на достаточном по объему клиническом материале и в полном соответствии с принципами доказательной медицины. Дизайн и общая методология работы, принципы выделения групп четко сформулированы, соответствуют имеющемуся клиническому материалу, ее целям и задачам.

Результаты, выводы и рекомендации соответствуют цели и задачам исследования, логично вытекают из полученных данных. Статистическая обработка результатов сравнений проведена корректно, на современном уровне.

Диссертация написана грамотным профессиональным языком и хорошо иллюстрирована 74 таблицами, 43 диаграммами и 20 рисунками.

Научные работы автора в достаточной мере освещают основные положения диссертации. Новизна предложений подтверждена 3 патентами на изобретение.

Теоретическая значимость полученных результатов, на мой взгляд, заключается в выявлении новых взаимосвязей между конкретными деталями подготовки и реализации хирургических, эндоскопических транспапиллярных и чрескожных чреспеченочных эндобилиарных вмешательств у пациентов с обтурационным холестазом различной этиологии, прогнозированием возможных осложнений и возможностями их профилактики.

Уровень внедрения результатов исследования

Результаты представляемой авторской работы внедрены как в практическую деятельность хирургических и эндоскопических отделений

Городской клинической больницы скорой медицинской помощи №7 города Волгограда и Клиники №1 Волгоградского государственного медицинского университета, так и в учебный процесс на кафедре факультетской хирургии с курсом эндоскопической хирургии ФУВ ВолгГМУ.

Вместе с тем, обращают внимание на себя ряд недостатков. Работа изобилует множеством сокращений и аббревиатур, что затрудняет восприятие содержания. В ряде случаев отмечается дублирование представленной информации в таблицах и рисунках.

Несмотря на то, что автор приводит собственную позицию клиники по проблемам выбора методов желчеотведения и восстановления внутреннего желчеоттока, хотелось бы, чтобы результаты были больше продемонстрированы на конкретных клинических примерах.

В целом данные замечания не носят принципиальный характер и никоим образом не умаляют значимость проведенного исследования.

Рекомендации по использованию результатов исследования

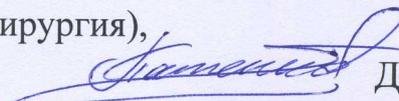
Предложенные алгоритмы применения минимально инвазивных декомпрессионных вмешательств и вариантов восстановления желчеоттока, обоснованность которых доказана в результате настоящего диссертационного исследования, следует рекомендовать к практическому применению с целью улучшения результатов лечения пациентов с заболеваниями гепатопанкреатобилиарной зоны, осложненными развитием синдрома механической желтухи.

Заключение

Таким образом, диссертация Веденина Юрия Игоревича «Современные аспекты тактики желчеотведения и восстановления пассажа желчи при синдроме механической желтухи» является законченным трудом, в котором на основании выполненных автором исследований и разработок осуществлено решение научных проблем лечения заболеваний гепатопанкреатобилиарной зоны, имеющих важное научно-практическое значение для абдоминальной хирургии, что соответствует требованиям п. 9

«Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 г. № 842, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени доктора наук, а ее автор заслуживает присуждения искомой ученой степени.

Официальный оппонент,
заведующий лабораторией
минимально инвазивной хирургии
ФГБОУ ВО МГМСУ им. А.И. Евдокимова Минздрава России
доктор медицинских наук (14.01.17 – хирургия),
профессор

 Д.Н.Панченков

Подпись д.м.н., профессора Д.Н. Панченкова заверяю.

Ученый секретарь
ФГБОУ ВО МГМСУ им. А.И. Евдокимова Минздрава России
Заслуженный врач РФ,
доктор медицинских наук,
профессор



 Васюк Юрий Александрович

« 31 » августа 2018 г.

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Московский государственный медико-стоматологический университет имени А.И. Евдокимова» Министерства здравоохранения Российской Федерации
127473, Москва, ул. Делегатская, д.20, стр.1

Тел.: +7 (495) 609-67-00

Сетевой адрес (URL) официального сайта организации в сети интернет:
<http://www.msmsu.ru>

Адрес электронной почты: dnpanchenkov@mail.ru

14.09.2018 г.

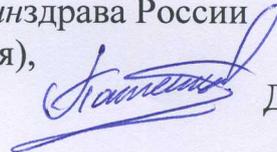
Председателю диссертационного
совета Д 208.008.03 на базе ФГБОУ
ВО «Волгоградский государственный
медицинский университет»
Минздрава России
профессору А.Г. Бебуришвили

Глубокоуважаемый Андрей Георгиевич!

Подтверждаю своё согласие быть официальным оппонентом диссертационной работы Веденина Юрия Игоревича «Современные аспекты тактики желчеотведения и восстановления пассажа желчи при синдроме механической желтухи» на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.17. – хирургия.

Согласен на включение моих персональных данных в аттестационное дело и их дальнейшую обработку. О месте и дате защиты информирован.

Официальный оппонент,
заведующий лабораторией
минимально инвазивной хирургии
ФГБОУ ВО МГМСУ им. А.И. Евдокимова Минздрава России
доктор медицинских наук (14.01.17 – хирургия),
профессор

 Д.Н.Панченков

Подпись д.м.н., профессора Д.Н. Панченкова заверяю.

Ученый секретарь
ФГБОУ ВО МГМСУ им. А.И. Евдокимова Минздрава России
Заслуженный врач РФ,
доктор медицинских наук,
профессор



 Васюк Юрий Александрович

«21» 05 2018 г.

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Московский государственный медико-стоматологический университет имени А.И. Евдокимова» Министерства здравоохранения Российской Федерации
127473, Москва, ул. Делегатская, д.20, стр.1
Тел.: +7 (495) 609-67-00
Сетевой адрес (URL) официального сайта организации в сети интернет: <http://www.msmsu.ru>
Адрес электронной почты: dnpanchenkov@mail.ru

29.05.2018г.

СВЕДЕНИЯ

об официальном оппоненте

доктор медицинских наук, профессор Панченков Дмитрий Николаевич назначен официальным оппонентом по докторской диссертации Веденина Юрия Игоревича на тему: «Современные аспекты тактики желчеотведения и восстановления пассажа желчи при синдроме механической желтухи», представленной к защите на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия в диссертационный совет Д 208.008.03, действующий на базе ФГБОУ ВО «Волгоградский государственный медицинский университет» Минздрава России (400131 г. Волгоград, пл. Павших борцов, 1; тел. 8(8442)38-50-05; эл. почта: post@volgmed.ru; адрес официального сайта в сети «Интернет»: <http://www.volgmed.ru>).

| | |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Полное и сокращенное название организации | Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Московский государственный медико-стоматологический университет им. А.И. Евдокимова» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГБОУ ВО МГМСУ им. А.И. Евдокимова Минздрава России) |
| Местонахождение | г. Москва |
| Почтовый адрес | 127473, г. Москва, ул. Делегатская, д. 20, стр. 1 |
| Телефон | (495) 609-67-00 |
| Адрес электронной почты | msmsu@msmsu.ru |
| Адрес официального сайта в сети интернет | http://msmsu.ru/ |
| Фамилия, имя, отчество, ученая степень, ученое звание официального оппонента, предоставившего отзыв | Панченков Дмитрий Николаевич, доктор медицинских наук, профессор, заведующий лабораторией минимально инвазивной хирургии ФГБОУ ВО «Московский государственный медико-стоматологический университет им. А.И. Евдокимова» |
| Список основных публикаций официального оппонента, близких к теме рецензируемой диссертационной работы | 1. Иванов Ю. В., Сазонов Д. В., Панченков Д. Н., Данилевская О. В., Мокшина Н. В., Забозлаев Ф. Г. Возможности метода зондовой конфокальной лазерной эндомикроскопии в диагностике холангиокарцином // Медицинская визуализация. – 2016. – № 1. – С. 63-72. 2. Панченков Д.Н., Истомин Н.П., Сазонов |

Д.В., Лебедев Д.П., Мокшина Н.В. Сложности диагностики и хирургического лечения послеоперационных внутренних билиарных свищей // Эндоскопическая хирургия. – 2016. – Т. 22. – № 2. – С. 36-41.

3. Панченков Д.Н., Иванов Ю.В., Сазонов Д.В., Шабловский О.Р., Истомин Н.П. Новые подходы к профилактике острого постманипуляционного панкреатита при эндоскопических вмешательствах на общем желчном протоке // Эндоскопическая хирургия. – 2016. – Т. 22. – № 6. – С. 32-40.

4. Панченков Д. Н., Иванов Ю. В., Сазонов Д. В., Шабловский О. Р., Истомин Н. П. Профилактика острого панкреатита при транспапиллярных эндоскопических вмешательствах // Анналы хирургической гепатологии. – 2017. – Т. 22. – № 2. – С. 80-88.

5. Емельянов С. И., Панченков Д.Н., Мамалыгина С.А., Токин А.Н., Чистяков А. А., Хандулаев Ш. М. Хирургическое лечение интраоперационных повреждений внепеченочных желчных протоков // Анналы хирургической гепатологии. – 2005. – Т. 10. – № 3. – С. 55-61.

6. Емельянов С. И., Панченков Д.Н., Мамалыгина С.А., Токин А.Н., Чистяков А. А., Желябин Д.Г., Хандулаев Ш. М. Собственный опыт хирургического лечения повреждений внепеченочных желчных протоков // Анналы хирургической гепатологии. – 2005. – Т. 10. – № 2. – С. 55.

7. Емельянов С. И., Панченков Д.Н., Мамалыгина С.А., Токин А.Н., Чистяков А. А., Желябин Д.Г. Хирургическая тактика при ятрогенных повреждениях внепеченочных желчных протоков: опыт 10 лет наблюдений // Вестник Российского университета дружбы народов. Серия: медицина. – 2003. – № 3. – С. 11-13.

8. Емельянов С. И., Алиханов Р.Б., Панченков Д.Н., Матвеев Н.Л., Кудрявцев П.В., Панкратов А.Ю., Вередченко А.В. Первый опыт лапароскопической левосторонней латеральной бисегментэктомии при билобарном метастатическом поражении печени // Анналы хирургической гепатологии. – 2007. – Т. 12. – № 4. – С. 11-14.

9. Токин А.Н., Чистяков А. А., Митичкин А.Е., Мамалыгина С.А., Желябин Д.Г., Осокин Г.Ю., Панченков Д.Н. Усовершенствованная методика

| | |
|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| | <p>лапароскопической холецистэктомии // Эндоскопическая хирургия. – 2008. – Т. 14. – № 5. С. 21-26.</p> <p>10. Панченков Д.Н., Степанова Ю.А., Борсуков А. В. Чрескожные вмешательства на органах гепатопанкреатобилиарной зоны и селезенке под контролем ультразвука // Диагностическая и интервенционная радиология. – 2009. – Т. 3. – № 1. – С. 55-77.</p> <p>11. Степанова Ю.А., Борсуков А. В., Панченков Д.Н. Пункционные и катетерно-дренирующие вмешательства при заболеваниях желчных путей // Диагностическая и интервенционная радиология. – 2009. – Т. 3. – № 3. – С. 51-66.</p> |
|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

ФГБОУ ВО «Московский государственный медико-стоматологический университет им. А.И. Евдокимова» Министерства здравоохранения Российской Федерации подтверждает, что соискатель Веденин Юрий Игоревич не является его сотрудником и не имеет научных работ по теме диссертации, подготовленных на базе вышеупомянутой организации или в соавторстве с ее сотрудниками.

Проректор ФГБОУ ВО
МГМСУ им. А.И. Евдокимова Минздрава России
по научной работе



[Handwritten signature]

Е.А. Вольская