

ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

доктора медицинских наук, профессора Кулезневой Юлии Валерьевны 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

Механическая желтуха – это симptomокомплекс, развивающийся вследствие нарушения пассажа желчи в двенадцатиперстную кишку. Причиной этому могут быть самые различные заболевания, как злокачественные, так и доброкачественные. Нарастающие явления печеночно-почечной недостаточности при обтурационном холестазе требуют принятия срочных мер по декомпрессии желчных путей. Вопрос выбора оптимальной хирургической тактики до сих пор вызывает множество споров и проблем.

Оперативные вмешательства, выполняемые на высоте желтухи, сопровождаются большим числом осложнений, а летальность достигает 15-30%, что в несколько раз выше, чем в тех наблюдениях, когда механическую желтуху удается ликвидировать до операции. Улучшение результатов хирургического лечения пациентов с синдромом механической желтухи было достигнуто с внедрением в клиническую практику минимально инвазивных эндоскопических и чрескожных чреспеченочных вмешательств. Однако, несмотря на достигнутые успехи, на сегодняшний день недостаточно точно определена хирургическая тактика лечения пациентов с синдромом механической желтухи в зависимости от этиологии и уровня билиарного блока. Остается открытым вопрос о выборе доступа в желчные протоки,

сроках предварительной декомпрессии. Существовавшие ранее алгоритмы не полностью отражают весь спектр возможных современных лечебных и диагностических вмешательств. Таким образом, дальнейшее совершенствование лечебно-диагностических схем лечения пациентов с обтурационным холестазом различной этиологии представляет важную задачу современной гепатобилиарной хирургии. В связи с этим диссертационная работа Ю.И. Веденина «Современные аспекты тактики желчеотведения и восстановления пассажа желчи при синдроме механической желтухи» является актуальной и соответствует специальности 14.01.17 – хирургия.

Научная новизна исследований и полученных результатов

Несмотря на значительное число исследовательских работ, посвященных проблеме лечения пациентов с синдромом механической желтухи, новизна диссертационной работы Ю.И. Веденина сомнений не вызывает, поскольку на текущий момент остается большое количество дискуссионных вопросов по выбору тактики лечения больных данной категории. Единого мнения о целесообразности предварительной декомпрессии желчных протоков, выборе модификации билиарных стентов в зависимости от этиологического фактора развития синдрома механической желтухи, ожидаемой продолжительности жизни при злокачественных поражениях органов гепатопанкреатобилиарной зоны, выборе метода минимально инвазивной декомпрессии желчных в зависимости от уровня билиарного блока, выполнении билиодуоденального стентирования или формирования билиодигестивного соусьня, на сегодняшний день нет. Именно эти спорные вопросы рассмотрены в диссертационной работе.

Практическая значимость работы

Практическая значимость работы заслуживает уважения уже самим фактом обращения к этой тематике и попыткой добиться улучшения

результатов лечения пациентов с синдромом механической желтухой, составляющих, бесспорно, наиболее тяжелый контингент больных с хирургическими заболеваниями печени и желчных протоков.

Определены дифференцированные 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 осложнёнными формами холелитиаза в соответствии с оценкой тяжести синдрома механической желтухи.

Разработана и внедрена в клиническую практику тактическая схема осуществления внутренней декомпрессии у пациентов с опухоловой 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 синдромом механической желтухи злокачественного генеза.

Оценка содержания диссертации

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

Структура диссертации характеризуется соответствием классическому плану текстового исполнения диссертационных работ с выделением необходимых рубрик.

Все результаты, выводы и рекомендации в составе представляемой диссертации соответствуют выбранной теме, цели и задачам исследования. Описания статистических заключений соответствуют представляемым в диссертации данным. Уровень визуального представления данных адекватный (работа содержит 74 таблицы, 43 диаграммы и 20 рисунков с высоким уровнем демонстративности).

Теоретические данные в составе используемого списка литературы и литературного обзора соответствуют рассматриваемой теме и являются представительными по количеству использованных источников (365), из них 227 отечественных и 138 зарубежных авторов.

Научные работы, опубликованные в контексте настоящей диссертации, по содержанию соответствуют данным, представленным в ней. Их количество в виде 22 публикаций, из них – 10 в журналах, рекомендованных ВАК Минобразования и науки Российской Федерации, получено 3 патента на изобретение.

Основное содержание диссертации полностью соответствует выбранной автором теме.

При анализе литературных данных проведен тематический анализ различных подходов к лечению пациентов с синдромом механической желтухи. Дано описание общей методологии работы, разделение больных на исследуемые группы, техник выполнения методов получения исследуемых показателей и их последующего статистического анализа.

Представлены фактические данные работы, проведена интерпретация полученных результатов.

Статистическая значимость полученных результатов

Статистическая обработка данных исследования была проведена в соответствии с принципами доказательной медицины, подтверждена не

только стандартизацией сравниваемых групп, но и обоснованным выбором методов статистической обработки данных. Это привело к возможности выявить существующий уровень статистической значимости выявленных межгрупповых различий по исследуемым показателям эффективности профилактики, диагностики и лечения.

Теоретическая значимость полученных результатов

Выражается в установлении статистически подтвержденных показаний к различным методам наружного и внутреннего желчеотведения, способов профилактики послеоперационных осложнений. Статистически подтверждена эффективность предложенной тактики, разработаны схемы диагностики и лечения заболеваний гепатопанкреатобилиарной зоны, осложненных развитием синдрома механической желтухи.

Уровень внедрения результатов исследования

Результаты представляемой работы внедрены в практическую деятельность хирургических отделений Городской клинической больницы скорой медицинской помощи №7 города Волгограда и Клиники №1 Волгоградского государственного медицинского университета и в учебный процесс на кафедре факультетской хирургии с курсом эндоскопической хирургии ФУВ ВолгГМУ. Учитывая высокий уровень эффективности разработанных автором способов профилактики, диагностики и лечения при изучаемых формах патологии подобный уровень внедрения является обоснованным.

Вместе с тем, обращают внимание на себя ряд недостатков. Работа изобилует множеством сокращений и аббревиатур. Сокращения приведены в названиях таблиц и выводах, что тоже не очень желательно.

Одной из главных положительных сторон диссертации Веденина Юрия Игоревича является комплексная объективная оценка хирургических,

эндоскопических транспапиллярных и чрескожных чреспеченочных вмешательств. Однако, следует отметить, что всеобъемлющих работ не бывает.

В целом, указанные замечания не носят принципиального характера и не умаляют значимость проведенного исследования.

Рекомендации по практическому использованию результатов исследования

Предложенные Юрием Игоревичем Ведениным подходы к комплексному лечению пациентов с обтурационным холестазом не зависимо от этиологического фактора развития непроходимости желчных протоков полностью отражают принципы этапности у больных с механической желтухой, что, безусловно, соответствует современным требованиям.

Основные положения работы могут быть рекомендованы к использованию для дальнейших научных исследований, а также для последипломного обучения хирургов, эндоскопистов и других специалистов в области гепатопанктеатобилиарной хирургии.

Возможно, что краткие методические рекомендации по применению обширного спектра эндобилиарных вмешательств у пациентов с синдромом механической желтухи, сформулированные по результатам настоящего исследования, следует разместить на сайте Российского общества хирургов, что существенно повысит уровень внедрения.

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 ряда научных проблем диагностики и лечения заболеваний гепатопанкреатобилиарной зоны, имеющей 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,
доктор медицинских наук,
профессор, руководитель
отдела лучевых методов
диагностики и лечения
ГБУЗ МКНЦ имени А.С. Логинова ДЗМ

Кулезнева Юлия Валерьевна

Подпись руки доктора медицинских наук, профессора Кулезневой Ю.В.
заверяю:

Ученый секретарь
Ученого Совета
ГБУЗ МКНЦ имени А.С. Логинова ДЗМ,
кандидат медицинских наук



Косачева Татьяна Александровна

17.09.2018г.

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.

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

доктор медицинских наук, профессор,
руководитель отдела лучевых
методов диагностики и лечения
ГБУЗ МКНЦ имени А.С. Логинова ДЗМ

Кулезнева Юлия Валерьевна

Подпись руки доктора медицинских наук, профессора Кулезневой Ю.В.
заверяю:

Ученый секретарь
ГБУЗ МКНЦ
имени А.С. Логинова ДЗМ

Косачева Т.А.



«01» 06 2018 г.

СВЕДЕНИЯ об официальном оппоненте

Доктор медицинских наук, профессор Кулезнева Юлия Валерьевна назначена 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	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы «Московский клинический научно-практический центр имени А.С. Логинова Департамента здравоохранения города Москвы» (ГБУЗ МКНЦ имени А.С. Логинова ДЗМ)
Местонахождение	г. Москва
Почтовый адрес	111123, г. Москва, шоссе Энтузиастов 86
Телефон	8 (495) 304-30-39
Адрес электронной почты	info@mkncc.ru
Адрес официального сайта в сети интернет	http://mkncc.ru/
Фамилия, имя, отчество, ученая степень, ученое звание официального оппонента, предоставившего отзыв	Кулезнева Юлия Валерьевна, доктор медицинских наук, профессор, руководитель отдела лучевых методов диагностики и лечения ГБУЗ МКНЦ имени А.С. Логинова ДЗМ
Список основных публикаций официального оппонента, близких к теме рецензируемой диссертационной работы	1. Недолужко И.Ю., Кулезнева Ю.В., Мелехина О.В., Шишин К.В., Курушкина Н.А., Клюева К.А. Применение интервенционно-эндоскопической методики «rendezvous» при заболеваниях панкреатобилиарной зоны // Доказательная гастроэнтерология. – 2018. – Т. 7. – № 1. – С. 103-104. 2. Огнева А.Ю., Мелехина О.В., Кулезнева Ю.В., Кирмансиетова Л.И. Осложнения антеградного желчеотведения и причины их развития при

- билиарном блоке опухолевого генеза // Доказательная гастроэнтерология. – 2018. – Т. 7. – № 1. – С. 95-96.
3. Патрушев И.В., Кулезнева Ю.В., Мелехина О.В. Чрескожная баллонная дилатация как метод лечения рубцовых структур билиодigestивных анастомозов // Доказательная гастроэнтерология. – 2018. – Т. 7. – № 1. – С. 94-95.
 4. Кулезнева Ю. В., Мелехина О. В., Курмансиетова Л. И., Ефанов М. Г., Цвиркун В. В., Алиханов Р. Б., Патрушев И. В. Рентгенхирургические методы лечения рубцовых структур билиодигестивных анастомозов: вопросы для дискуссии // Анналы хирургической гепатологии. – 2017. – Т. 22. – № 3. – С. 45-54.
 5. Кулезнева Ю.В., Израилов Р.Е., Черная Н.Р., Коков Л.С., Акинфеев Д.М., Цыганков В.Н., Шевченко Т. В., Вишневский В. А., Цвиркун В.В., Беляков Г.А., Скрудберт В.С., Гурченкова Е.Ю. / / Рентгенхирургическая коррекция механической желтухи. – Москва., 2010.
 6. Израилов Р. Е., Кулезнева Ю.В., Кириллова М.С., Капустин В.И., Куприянов Е. Ю. Внутреннее желчеотведение у больных раком органов билиопанкреатодуodenальной зоны // Тихоокеанский медицинский журнал. – 2011. – № 4. – С. 66-70.
 7. Кулезнева Ю.В., Кириллова М.С., Израилов Р.Е., Смирнов Е.А. Выбор способа билиарной декомпрессии при проксимальном уровне билиарного блока опухолевой этиологии // Международный журнал интервенционной кардиоангиологии. – 2013. – № 35. – С. 54.
 8. Кулезнева Ю. В., Израилов Р. Е, Куприянов Е. Ю., Кириллова М. С., Смирнов Е. А., Слизовский И. А. Нитиноловые стенты при доброкачественных структурах и повреждениях желчных протоков: да или нет // Анналы хирургической гепатологии. – Т. 18. – № 3. – С. 61-69.
 9. Акинфеев Д.М., Бахмутова Е., Беляков Г.А., Вишневский В. А., Гурченкова Е.Ю., Давыдова С.В., Демидова В. С., Дубова Е.А., Зеленов М. А., Израилов Р.Е., Кармзановский Г.Г., Климов А.Е., Коков Л.С., Кокова Н.И., Кулезнева Ю.В., Осипова Н.Ю., Скрудберт В.С., Степанова Ю. А., Тарабаева Н. В., Титова М.И., Федоров А.Г., Цвиркун В. В. Лучевая

диагностика и малоинвазивное лечение // Москва. – 2010.

10. Кулезнева Ю.В., Израилов Р.Е., Капустин В.И. Чрескожная декомпрессия желчных протоков при механической желтухе опухолевого генеза // Московский хирургический журнал. – 2010. – № 2. – С. 45-51.

11. Кулезнева Ю.В., Израилов Р.Е., Капустин В.И. Тактика антеградного желчеотведения у больных механической желтухой опухолевого генеза // Диагностическая и интервенционная радиология. – 2007. Т. 3. – № 2. – С. 106-108.

12. Кулезнева Ю.В., Израилов Р.Е., Уракова Н.А. Чрескожное чреспеченоочное стентирование желчных протоков (показания, методика, результаты) // Диагностическая и интервенционная радиология. – 2009. – Т. 2. – № 4. – С. 87-93.

13. Израилов Р.Е., Кулезнева Ю.В. Опыт антеградной установки эндодиалиарных стентов при различных уровнях обтурации желчных протоков // Эндоскопическая хирургия. – Т. 13. – № 1. – С. 44.

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы «Московский клинический научно-практический центр имени А.С. Логинова Департамента здравоохранения города Москвы» 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.

Ученый секретарь,
к.м.н.



Косачева Т.А.

01.06.2018.-