

ОТЗЫВ

официального оппонента доктора медицинских наук, профессора Щёголева А.А. на диссертацию В.А. Гришаева «Повышение эффективности лазерного эндоскопического гемостаза в хирургии кровоточащей гастродуоденальной язвы», представленную к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия

Актуальность темы научного исследования

Диссертационное исследование В.А. Гришаева. посвящено вопросам улучшения результатов лечения язвенного гастродуоденального кровотечения за счет внедрения усовершенствованных методик лазерного эндоскопического гемостаза. Известно, что лазерная коагуляция источника желудочно-кишечного кровотечения является высокотехнологичной сложной эндоскопической операцией. Вместе с тем, эта технология не нашла до настоящего времени широкого распространения как вследствие своей сложности, так и в связи с неоднозначными результатами применения. В современной специальной литературе недостаточно освещены как вопросы фотобиологического взаимодействия лазерного излучения с тканями желудка и двенадцатиперстной кишки, так и методологические основы лазерфотокоагуляции кровоточащей гастродуоденальной язвы.

По данным анализа литературы, проведенным соискателем в 1 главе своей работы, несмотря на пристальное внимание хирургов и эндоскопистов к проблеме применения высокоэнергетических лазеров в хирургии кровоточащей гастродуоденальной язвы, вопросы фотоэнергетического воздействия, морфологические основы лазерфотокоагуляции, варианты ее применения описаны не достаточно. Методики применения лазерного эндоскопического гемостаза теоретически не обоснованы, не апробированы в экспериментах. Описаны недостаточно подробно. Клинические результаты использования высокоэнергетических лазеров с целью остановки желудочно-кишечного кровотечения противоречивы.

В связи с этим, поднятые в диссертационной работе В.А. Гришаева вопросы обоснования эффективности лазерного эндоскопического гемостаза в хирургии кровоточащей гастродуоденальной язвы представляются актуальными.

Целью данного исследования стало улучшение результатов лечения больных с желудочно-кишечным кровотечением язвенной этиологии, путем разработки новых методик, увеличивающих эффективность эндоскопического лазерного гемостаза. Для ее достижения были поставлены и решены следующие задачи:

1. Определить показания к выполнению эндоскопического лазерного гемостаза при продолжающемся язвенном гастродуоденальном кровотечении и лазерфотокоагуляции язвы для профилактики его рецидива.
2. Изучить фотобиологические механизмы лазерфотокоагуляции кровоточащей гастродуоденальной язвы.
3. Разработать эффективную методику эндоскопической лазерной фотокоагуляции, позволяющую добиться стабильного гемостаза и обеспечить профилактику рецидива язвенного кровотечения.
4. Оценить эффективность эндоскопического лазерного гемостаза для остановки продолжающегося кровотечения и для профилактики его рецидива.

Научная новизна исследования

Впервые исследованы в эксперименте оптические свойства стенки желудка, имеющие определенное значение для выполнения лазерфотокоагуляции источника желудочно-кишечного кровотечения. Впервые доказана принципиальная возможность управления оптическими параметрами тканей стенки желудка с возможностями изменения глубины проникновения лазерного излучения, и регулирования поглощающей способности биоткани и, следовательно, мощности поглощенного излучения.

Впервые экспериментально исследованы биофизические и морфологические процессы лазерфотокоагуляции стенки желудка.

Впервые разработан в эксперименте, обоснован и применен в клинике способ эндоскопического гемостаза, позволивший значительно повысить эффективность лазерфотокоагуляции при желудочно-кишечном кровотечении.

Практическая значимость

Внедрение предлагаемой методики лазерфотокоагуляции позволяет улучшить результаты лечения больных с кровоточащей гастродуоденальной язвой за счет рационального определения показаний к эндоскопическому гемостазу, превентивному эндоскопическому воздействию и хирургическому лечению, уменьшения количества экстренных операций при активном кровотечении, сопровождающихся не только тяжелыми послеоперационными осложнениями, но и высокими показателями послеоперационной летальности.

Лазерный эндоскопический гемостаз, выполненный по разработанной методике, позволяет не только добиться остановки кровотечения, но и обеспечить профилактику его рецидива.

Разработанные методики изучения оптических свойств биотканей и морфологических особенностей лазерного воздействия на биологические ткани позволят проводить дальнейшие исследования в лазерной медицине.

Основные положения, выносимые на защиту:

1. С помощью применения естественных фотофоров или лекарственных препаратов возможно изменять оптические свойства стенки желудка или двенадцатиперстной кишки, тем самым повышая качество эндоскопического лазерного гемостаза и обеспечивая большую безопасность этой операции.
2. Фотомодификация стенки желудка или двенадцатиперстной кишки с помощью нативной крови или водного раствора красителя индигокармин

значимо увеличивает эффективность лазерфотокоагуляции кровоточащей гастродуоденальной язвы.

Выводы и практические рекомендации представленного исследования применяются в практической работе ГУЗ «Саратовская городская клиническая больница № 6 им. акад. В.Н. Кошелева» г. Саратова; ГАУЗ Энгельсская городская клиническая больница №1.

Результаты работы и сформулированные в ней выводы используются в педагогическом процессе на кафедре общей хирургии Саратовского медицинского университета для обучения студентов, клинических ординаторов, клинических интернов и слушателей факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов.

Основные положения диссертации были доложены и обсуждены на международных конференциях:

Проблемы оптической физики. – 9-ая Международная Молодежная научная Школа по оптике, лазерной физике и биофизике. Саратов, 2006.

International Conference on Lasers, Applitions, and Technologies (LAT 2007). – Seminar: Laser Technologies for Medicine. Minsk, Beas, 2007.

Saratov Fall Meeting 2007: Optical Technologies in Biophysics and Medicine XI. Саратов, 2007.

XII Московский международный конгресс по эндоскопической хирургии. – Москва, 2008.

Saratov Fall Meeting 2008: Optical Technologies in Biophysics and Medicine XII. Saratov, 2008.

12-ая Международная молодежная школа по оптике, физике и биофотонике Проблемы оптической физики и биофотоники. Саратов, 2009.

Saratov Fall Meeting 2009: Optical Technologies in Biophysics and Medicine XIII. Saratov, 2009.

XIV Московский международный конгресс по эндоскопической хирургии. Москва, 2010.

Положения диссертации доложены на Всероссийских конференциях:

V Всероссийская научная конференция Общих хирургов, объединенная с пленумом проблемных комиссий РАМН «Неотложная хирургия» и «Инфекция в хирургии» межведомственного научного совета по хирургии. Ростов-на-Дону – 2008.

IV конгресс Московских хирургов «Неотложная и специализированная хирургическая помощь» Москва, 2011.

I Российский конгресс с международным участием «Неотложная эндоскопия» Москва, 2012.

Общероссийский хирургический Форум-2018 с Международным участием, Москва, 2018.

Положения диссертации доложены на 7 региональных и областных научно-практических конференциях в Саратове, Самаре, Пензе, Балаково, Нальчике. В том числе:

Третья Поволжская межобластная конференция хирургов. Саратов, 2007.

Межрегиональная научно-практическая конференция, посвященная 10-летнему юбилею Клинической больницы №2 г. Нальчика «Актуальные вопросы современной хирургии» Нальчик, 2010.

Межрегиональная научно-практическая конференция «Новые технологии в экспериментальной и клинической хирургии» посвященная 100-летнему юбилею кафедры общей хирургии и кафедры оперативной хирургии и топографической анатомии Саратовского медицинского университета. Саратов, 2011.

Межрегиональная научно-практическая конференция «Актуальные вопросы хирургии и онкологии» Саратов, 2017.

Положения диссертации обсуждались на заседаниях Саратовского общества хирургов им. С.И. Спасокукоцкого (2010; 2017).

По материалам исследования опубликовано 21 печатная работа, в том числе 4 статьи в реферируемых ВАК журналах; получен патент РФ на изобретение (№2684752).

Структура и объем диссертации

Диссертационная работа изложена на 130 страницах текста, введения, обзора литературы, 4 глав собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка литературы, включающего 112 отечественных и 83 зарубежных авторов. Работа иллюстрирована 12 таблицами и 33 рисунками. (фотографии, схемы, диаграммы, графики).

Обзор литературы отражает актуальность проблемы выбора методики эндоскопического гемостаза у пациентов с кровотечением из язвы желудка и двенадцатиперстной кишки. В нем изложены методики лазерного эндоскопического гемостаза, приведены аспекты его экспериментального исследования и описаны имеющиеся результаты клинического использования.

Цель работы сформулирована достаточно четко и корректно, отражает клиническую направленность данной работы и определяет 4 задачи диссертационного исследования, для решения которых использованы как экспериментальный, так и клинический методы исследования.

Полученные данные автор обработал с использованием различных методов статистики.

Объем проведенных клинических и экспериментальных исследований позволяет говорить о репрезентативности материала: полное и современное биофизическое исследование 38 препаратов стенки желудка; морфологические исследования этих препаратов; анализ данных 493 пациентов с гастродуоденальными кровотечениями, клиническая апробация разработанных методик у 58 больных.

В главе 2, материалы и методы собственных исследований, хорошо изложен клинический материал, описаны оборудование и условия лабораторных экспериментов. В главе 3 представлены результаты экспериментов – биофизические исследования желудочной стенки, особенностей распространения в ней лазерного излучения; морфологические

исследования различных вариантов лазерфотокоагуляции. В 4 главе изложены результаты клинического использования различных методик лазерфотокоагуляции. На основании проведенных лабораторных и экспериментальных исследований авторам удалось разработать собственную оригинальную методику эндоскопического лазерного гемостаза и апробировать ее в клинике. Клинические исследования показали достаточно высокую эффективность предложенного варианта эндоскопической лазерфотокоагуляции кровоточащей гастродуоденальной язвы. Научная новизна разработанной авторской методики защищена патентом на изобретение РФ.

В заключении соискатель обобщает результаты экспериментального и клинического разделов работы, выделяет ключевые моменты исследования.

Результаты исследования обобщены и изложены в 4 выводах, соответствующих поставленным в работе задачам, и в 3 практических рекомендациях.

Заключение

Диссертация В.А. Гришаева «Повышение эффективности лазерного эндоскопического гемостаза в хирургии кровоточащей гастродуоденальной язвы» является законченной научно-квалификационной работой, в которой решена актуальная задача – улучшение результатов лечения больных с гастродуоденальным кровотечением язвенной этиологии путем усовершенствования методики лазерного эндоскопического гемостаза.

По актуальности, научной новизне, объему исследования, значению для теоретической и практической медицины представленная диссертация полностью соответствует требованиям пункта 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 г. № 842, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а ее автор, Гришаев Вениамин Александрович,

заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия.

Официальный оппонент

Профессор кафедры госпитальной хирургии педиатрического факультета ФГБОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России, 117997, г. Москва, ул. Островитянова, дом 1, сайт организации: <http://rsmu.ru/>, тел: +7(495)434-03-29, +7(495)434-61-29, e-mail: rsmu@rsmu.ru,

доктор медицинских
наук, профессор

Щёголев Александр Андреевич

Дата: «10» 02 2020 г.

Подпись А.А. Щёголева заверяю:

Ученый секретарь
ФГБОУ ВО РНИМУ
им. Н.И. Пирогова
Минздрава России
д.м.н., доцент



 Милушкина О.Ю.

21.02.2020г.