

ОТЗЫВ

официального оппонента

на диссертацию Куницкого Ю.Л. на тему «Комплексное хирургическое лечение больных с сочетанными заболеваниями органов гепатопанкреатодуodenальной системы», представленную на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия.

1. Актуальность избранной темы.

Актуальность работы обусловлена широким распространением и постоянным ростом удельного веса сочетанных заболеваний органов брюшной полости, в частности желчнокаменной, язвенной болезней и вторичного панкреатита. Несмотря на значительные достижения в использовании миниинвазивных технологий, этапных операций у больных с высоким операционно-анестезиологическим риском количество послеоперационных осложнений у больных с обструктивными заболеваниями органов панкреатодуodenальной системы и послеоперационной летальности остаются на высоком уровне.

2. Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций.

Представленная докторская диссертация является результатом многолетних (2000-2020 гг.) научно-исследовательских работ доцента Куницкого Ю.Л., посвященных сложной проблеме хирургического лечения сочетанных заболеваний органов гепатопанкреатодуodenальной системы, выполненных лично или при непосредственном участии автора в клинике хирургии ФИПО ГОО ВП ДОННМУ ИМ. М. ГОРЬКОГО.

Диссертационная работа выполнена в соответствии с планом и являлась фрагментом научно-исследовательской работы кафедры факультативной хирургии им. К.Т. Овнатаняна и хирургических болезней стоматологического факультета «Хирургическое лечение язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки у больных с сочетанными заболеваниями органов желудочно-кишечного тракта» (Государственный регистрационный номер 0100U006366-2000-2003гг.), «Разработка рациональных методик формирования желудочно - кишечных и межкишечных анастомозов» (Государственный регистрационный номер 0105U008718-2013-2015гг.). В данный момент является фрагментом межкафедральной темы: «Изучение девиации адаптационных механизмов в норме и при критических состояниях, разработка стратегии персонализированной медицины» (кафедра хирургии ФИПО, анестезиологии, реаниматологии и неонатологии). (Государственный регистрационный номер УН 20.01.01.-2020-2023г.), что позволило ему собрать обширный исследовательский материал.

Выводы исследования, и их количество отвечают поставленным задачам. Представлены практические рекомендации.

Теоретические и практические выводы имеют важное значение, отличаются новизной и высокой значимостью для практического здравоохранения. Положения диссертации отражают новизну работы и являются существенным вкладом в хирургию сочетанных заболеваний органов брюшной полости.

Ведущим в изучении данной проблемы является установление того факта, что при хирургическом лечении сочетанных заболеваний органов гепатопанкреатодуodenальной системы необходимо комплексное лечение всей системы, а не отдельно взятых нозологических единиц. Именно с этим связаны многочисленные неудовлетворительные результаты хирургического лечения язвенной, желчнокаменной болезней в условиях клинически и морфологически выраженного вторичного панкреатита.

В последние годы увеличилось количество наиболее тяжелой группы пациентов с тяжелой соматической патологией, а также больных пожилого и старческого возраста. В этой связи автором предложены оригинальные этапные способы хирургического лечения, которые в значительной степени позволили улучшить результаты хирургического лечения этой категории больных. Обоснована концепция и необходимость выполнения симультанных операций при соответствующих показаниях на основе органосохраняющих и мининвазивных оперативных вмешательств.

3. Достоверность и новизна научных положений, выводов и рекомендаций.

По теме диссертационной работы опубликовано 61 печатная работа, в т.ч. 41 статья в ведущих научных изданиях, рекомендованных ВАК Украины, Российской Федерации, статьи, опубликованные в РИНЦ, 13 авторских прав (Украина), 15 патентов на изобретение, 2 информационных письма, 1 методические рекомендации. Отдельные положения диссертации изложены в монографии «Трубчатые резекции желудка в лечении гастродуodenальных язв» (Василенко Л.И., Верхулецкий И.Е., 2003), «Симптомы и синдромы в неотложной хирургии» (Куницкий Ю.Л., 2020), четырех учебных пособиях: «Протистенотичні кінцеві анастомози в шлунково – кишковій хірургії» Василенко Л.І. та ін., 2011; «Усовершенствованные методики анастомозирования пищевода, желудка и кишечника» под ред. профессора Василенко Л.И., 2012), «Основы ручного кишечного шва» под ред. профессора Василенко Л.И., 2013). «Основы механического (аппаратного) шва» под ред. профессора Василенко Л.И., 2014.

Результаты диссертационной работы опубликованы на международных научных и научно-практических конференциях, конгрессах, на съездах хирургов Украины и Российской Федерации, неоднократно обсуждались на заседаниях Донецкого областного и республиканского общества хирургов.

Разработанный алгоритм комплексного обследования и применения индивидуальной тактики у больных с сочетанными заболеваниями органов

гепатопанкреатодуodenальной системы позволил автору снизить осложнения в ближайшем послеоперационном периоде до 1,4%, что подтверждает эффективность предложенного алгоритма.

Практическая значимость полученных диссидентом результатов подтверждается использованием результатов работы в деятельности ряда хирургических отделений лечебных учреждений республики, что зафиксировано в соответствующих документах о внедрении научных изысканий в практическое здравоохранение. Результаты проведенных исследований используются в учебном процессе для студентов, врачей-интернов, ординаторов хирургических специальностей.

4. Замечания.

1. Из 10 задач исследования следует сохранять 8. Некоторые из них дублируют друг друга.
2. п.7. Не совсем понятен термин «стабилизация». Лучше будет звучать: перевод хронического воспалительного процесса в стадию длительной и стойкой ремиссии.
3. В разделе «Научная новизна»: автором введено понятие «Индекс хирургического стресса». В литературе не описано. Если автор имеет свидетельство на Авторское право следует указать номер и дату регистрации.
4. Если речь идет об анализе различных вариантов спаечного процесса и его роли в возможности выполнить малоинвазивные операции следует говорить о его распространенности в верхнем этаже брюшной полости, а не в брюшной полости вообще.
5. Следует привести в должный вид статистику: количество и характер оперативных вмешательств в каждой группе их соответствуют общему количеству больных.
6. Количество выводов должно соответствовать количеству задач исследования.
7. Автором приведен достаточно эффективный диагностический алгоритм при диагностике сочетанных заболеваний указанной системы органов. В связи с этим следует расширить и уточнить практические рекомендации.

5. Заключение о соответствии диссертации критериям, установленным п.2.1 положения о присуждении ученых степеней.

В целом считаю, что диссертационная работа Куницкого Ю.Л. является законченным научным исследованием, посвященным решению актуальной проблемы - хирургическому лечению больных желчнокаменной болезнью, сочетанной с неопухолевыми заболеваниями органов панкреатодуodenальной системы. Исходя из вышеизложенного, считаю, что диссертация Куницкого Ю.Л. «Комплексное хирургическое лечение больных с сочетанными заболеваниями органов гепатопанкреатодуodenальной системы» отвечает требованиям ВАК,

предъявляемым к докторским диссертациям, а её автор заслуживает присуждения ему ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия.

Доктор медицинских наук,
профессор кафедры госпитальной хирургии
и онкологии
ГУ ЛНР «Луганский государственный
медицинский университет имени Святителя Луки»

Ольшанецкий Александр Александрович

 Ольшанецкий А.А.

91045, кв. 50-летия Обороны Луганска, 1г, Луганск
+380(642) 34-71-13,34-71-16, pankratev_a@mail.ru

Я, Ольшанецкий Александр Александрович, против автоматизированной обработки своих персональных данных не возражаю.

Ольшанецкий Александр Александрович
Подпись профессора Ольшанецкого А.А.

Начальник отдела кадров

