

ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

Яроша Андрея Леонидовича на диссертационную работу Мамисашвили Зура Сулхановича на тему: «Новые подходы к диагностике и малоинвазивному хирургическому лечению холедохолитиаза с прогнозированием операционного риска и послеоперационных осложнений», представленной на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия

Актуальность диссертационного исследования

Проблема желчекаменной болезни (ЖКБ) в наше время приобрела не только медицинское, но и социальное значение. По имеющимся данным, у современных жителей Земли, желчные камни обнаруживают у 24 % женщин и 12 % мужчин, причём с каждым годом наблюдается неуклонный рост заболеваемости ЖКБ. Статистические исследования последних десятилетий свидетельствуют о том, что за каждые 10 лет количество больных увеличивается почти в 2 раза. В последние годы всё чаще встречаются осложнённые формы ЖКБ. Причем у 8-10 % данной категории больных имеется холедохолитиаз, занимающий лидирующее положение среди причин развития механической желтухи, 60-70 % случаев развития желтухи обусловлены именно формированием желчных камней (Гейниц А.В. и соавт. 2010). Лечение холедохолитиаза на настоящем этапе развития хирургии многовариантно. У каждого способа имеются как достоинства, так и свои недостатки, поэтому требуются рациональные тактические подходы и поиск новых технических решений для удаления конкрементов желчевыводящих путей. В настоящее время среди хирургических способов лечения ЖКБ, наиболее распространенными являются малоинвазивные методики лечения. Для лечения холедохолитиаза из малоинвазивных методик сегодня используют эндоскопическую папиллосфинктеротомию и/или литоэкстракцию с одномоментными эндобилиарными вмешательствами.

Однако малоинвазивная санация билиарного тракта не всегда выполнима при крупных размерах или вклинении конкремента. Кроме того, во время литоэкстракции, предполагающей заведение манипулятора за конкремент, возможно повреждение стенок желчных путей. Во всех указанных ситуациях часто возникает необходимость в расширении объема операции. Возможность тонкого управления режимами лазерного воздействия, представляемые хирургическими лазерными генераторами новых поколений и необходимость разработок альтернативных методик при наблюдаемой устойчивой тенденции развития малоинвазивных способов оперирования дало новый импульс к изучению возможности использования лазера для разрушения конкрементов в желчных протоках.

Диссертационная работа Мамисашвили З.С. посвящена улучшению результатов хирургического лечения больных с холедохолитиазом путем совершенствования диагностики, малоинвазивного лечения, экспертной системы прогнозирования операционного риска и послеоперационных осложнений.

Научная новизна диссертационного исследования

Автором на основании компьютерного моделирования результатов оперативного лечения, с учетом клинических признаков и лабораторных показателей, выявлена не только качественная, но и количественная оценка степени операционного риска. Разработана экспертная система прогнозирования операционного риска и послеоперационных осложнений.

Диссертант научно обосновал принципы и методы патогенетической индивидуализированной интенсивной терапии с применением сорбционно-оксидантного лечения и хирургического лечения пациентов с ХДЛ, в зависимости от характера полиорганных нарушений, степени риска и комплексного прогнозирования течения послеоперационного периода.

В работе изучено адаптивное и компенсаторное действие современных антиоксидантов, направленное на обеспечение динамического равновесия перекисного окисления липидов и антиоксидантной активности.

Впервые с применением методов статистического анализа и комплексного компьютерного прогнозирования показана возможность объективного прогнозирования операционного риска и послеоперационных осложнений с целью своевременного выбора адекватной лечебной тактики и определения точного срока оперативного вмешательства. Разработана дифференцированная индивидуализированная лечебная тактика применения методов малоинвазивной хирургии (усовершенствованные эндоскопические операции, чрескожные вмешательства под УЗ-контролем, их комбинации), в зависимости от рекомендаций разработанной экспертной системы прогнозирования ОР и послеоперационных осложнений, с учетом показаний и противопоказаний.

Автором предложены способы диагностики, предоперационной подготовки, хирургического лечения ХДЛ и прогнозирования течения послеоперационного периода которые позволили выработать новое перспективное направление в билиарной хирургии, дающее возможность снизить срок госпитализации, количество послеоперационных осложнений, летальность и получить значительный экономический эффект.

На основании системного подхода в условиях многопрофильного центра изучены современные возможности комплексной диагностики и лечения ХДЛ с использованием оригинальных методов.

Выявлена прямая корреляция между выраженными морфологическими, морфометрическими изменениями в печени, биохимическими нарушениями, активности ПОЛ и осложненным течением послеоперационного периода.

Дана оценка различным методам исследования холедохолитиаза и разработана оптимальная диагностическая программа с применением оригинального «Способа определения локализации и протяженности блока желчеоттока в общем печеночном или желчном протоке».

Научно обоснован дифференцированный подход и эффективность основных методов исследования, которые позволяет с наименьшими

затратами осуществить диагностику желтушного синдрома, определить выбор и последовательность оперативных вмешательств у этих больных.

Диссертант с соавторами разработал новые способы диагностики и малоинвазивного хирургического лечения ХДЛ и его осложнений («Способ диагностики стадий формирования абсцессов поджелудочной железы», «Способ антеградной чреспеченочной баллонной дилатации большого дуоденального сосочка и удаления конкрементов из общего печеночного или желчного протока», «Способ лапароскопической баллонной дилатации большого сосочка двенадцатиперстной кишки и литоэкстракции из общего желчного протока») и проведена оценка их эффективности.

Степень обоснованности и достоверности полученных результатов

Работа основана на результатах обследования и лечения 828 больных с холедохолитиазом, оперированных с 2011 по 2020 годы в отделении абдоминальной хирургии и политравмы ИНВХ им. В.К. Гусака.

Полученные результаты и выводы достоверны. Это обусловлено достаточным по объему материалом исследования, сочетанием современных, объективных, высокоинформативных методов исследования.

Поставленные задачи исследования решены полностью. Научные положения и выводы, сформулированные в диссертации, основываются на большом клиническом материале, с использованием современных статистических методов исследования.

Исследования выполнены на достаточном числе клинических наблюдений. Полученные данные обобщены в соответствии с общепринятыми методиками. Обоснованность и достоверность результатов исследования не вызывает сомнения. Научные положения и выводы логично вытекают из проведенных исследований. Практические рекомендации соответствуют содержанию работы.

Практическая значимость результатов диссертационного исследования

Диссертантом разработаны новые критерии интегральных факторов риска, что, с учетом разработанной экспертной системы прогнозирования, что позволило проводить патофизиологически обоснованную коррекцию выявленных нарушений.

Автором разработан и внедрен в практическое здравоохранение комплекс мероприятий, включающих интенсивную предоперационную подготовку с применением предложенного сорбционно-оксидантного лечения. Определены показания к применению отдельных методов интенсивной терапии, включая гемо- и лимфосорбцию, показана их эффективность.

В работе дана современная оценка показаниям и противопоказаниям к малоинвазивным и лапаротомным способам хирургического лечения ХДЛ, внедрены новые и усовершенствованы известные способы операций и удаления камней (3 патента на полезную модель).

Внедрена в работу хирургических стационаров разработанная «Экспертная система прогнозирования операционного риска и послеоперационных осложнений». Это даёт возможность своевременно назначать необходимое лечение, проводить повторное прогнозирование для оценки эффективности лечения, выбирать рациональный объем операции.

Изучение непосредственных и отдаленных результатов оперативного лечения позволило индивидуализировать выбор метода завершения холедохотомии.

В диссертации на современном уровне освещены технические вопросы малоинвазивных и лапаротомных операций при ХДЛ и сформированы тактические подходы к лечению.

На основании изучения диагностической точности методов исследования (УЗИ, МСКТ, МРТ, МРХПГ, эндо-УЗИ и др.) конкретизировано место каждого из них в процессе постановки диагноза, определена последовательность их применения в лечебных учреждениях.

Установлены значение и роль до- и интраоперационных методов диагностики ХДЛ, показана необходимость их комплексного использования с применением предложенного нами «Способа определения локализации и протяженности блока желчеоттока в общем печеночном или желчном протоке» для более точного установления диагноза и выбора рационального метода операции. Обоснована роль МРХПГ и эндо-УЗИ, которые заменяют инвазивные методы исследования (ЭРХПГ и ЧЧХГ). Разработаны диагностические алгоритмы ХДЛ и дифференциальной диагностики желтух.

Выявлены особенности морфологического, морфометрического и функционального состояния печени у пациентов с осложненным ХДЛ в корреляции с изменениями ПОЛ. Обоснована целесообразность выбора оптимальной предоперационной подготовки и операции в зависимости от этих нарушений.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертации

Усовершенствованная тактика лечения больных с холедохолитиазом позволит снизить количество пациентов с осложненными формами заболевания и улучшить результаты лечения больных.

Материалы диссертации могут быть рекомендованы для использования в работе хирургических стационаров. На основании сделанных выводов возможно прогнозирование операционного риска и послеоперационных осложнений у больных с холедохолитиазом и осуществление своевременных лечебных мероприятий и операций.

Полученные результаты могут быть использованы в образовательном процессе в высших медицинских учебных заведениях, а также в постдипломной подготовке хирургов.

Полнота опубликованных основных результатов исследования и соответствие автореферата основным положениям диссертации

По теме диссертационной работы опубликована 21 печатная работа в научных изданиях, в том числе 11 в рецензируемых изданиях, рекомендованных ВАК ДНР, получены 4 патента на полезные модели. В опубликованных работах изложены основные положения диссертационной работы, соответствующей специальности 14.01.17 – хирургия. Результаты диссертационной работы в достаточном объеме представлены в печати и обсуждены на конференциях и конгрессах различного уровня.

Автореферат диссертации Мамисашвили Зура Сулхановича на тему: «Новые подходы к диагностике и малоинвазивному хирургическому лечению холедохолитиаза с прогнозированием операционного риска и послеоперационных осложнений» соответствует содержанию диссертационной работы и оформлен в соответствии с предъявляемыми требованиями. В нем отражены основные положения, содержание исследования и полученные результаты. Выводы и практические рекомендации, представленные в автореферате, полностью соответствуют таковым, приведенным в диссертации.

Заключение

Диссертация Мамисашвили Зура Сулхановича на тему: «Новые подходы к диагностике и малоинвазивному хирургическому лечению холедохолитиаза с прогнозированием операционного риска и послеоперационных осложнений», представленная на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия, является законченной научно-квалификационной работой, в которой отражено решение актуальной задачи современной хирургии – улучшению результатов хирургического лечения больных с холедохолитиазом путем совершенствования диагностики, малоинвазивного лечения, экспертной системы прогнозирования операционного риска и послеоперационных

