

ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

доктора медицинских наук, профессора Хусанбой Таджибаевича Мусашайхова о диссертационной работе Руслана Байышбековича Осумбекова на тему: «Профилактика и лечение ретродуоденальной перфорации и постпапиллотомического кровотечения», представленной на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия.

Актуальность темы диссертационного исследования.

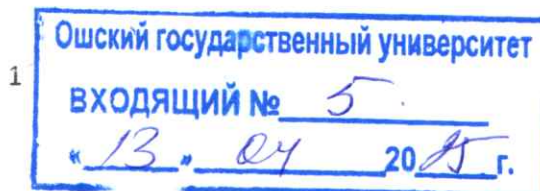
Актуальность диссертационной работы Руслана Байышбековича Осумбекова не вызывает сомнений, так как по всему миру заболевания желчевыведительной системы по распространённости и тяжести в течение последних лет остаются одним из наиболее сложных проблем ургентной хирургии. Очевидно, что эндобилиарная хирургия в настоящее время оставляет достаточное пространство для научного поиска и совершенствования технологий с целью расширения её возможностей. Основопологающим условием успешного развития данного направления является детализация анатомических вариантов, а также конкретизация и специализация эндохирургических технологий.

Другим важным фактом, подтверждающим актуальность данного исследования, является то, что эндовидеохирургия печени развивается более медленными темпами, чем эндоскопические методы реканализации внепечёночных желчных протоков при доброкачественных и злокачественных их поражениях с развитием механической желтухи. Но, несмотря на прогресс в развитии данного направления, в хирургии желчевыводящих путей остаётся ряд нерешённых вопросов, связанных с такими осложнениями, как постпапиллотомические кровотечения и ретродуоденальные перфорации, приводящие к неблагоприятным исходам.

С учётом выше изложенного становится очевидной актуальность данного научного исследования, направленного на профилактику постинтервенционных осложнений за счёт совершенствования технологии эндобилиарных вмешательств, повышение их эффективности и безопасности, что остаётся важным и по сей день.

Связь диссертационной работы с отраслевыми программами НИР.

Исследование Осумбекова Руслана Байышбековича является частью научно-исследовательской работы, основанной на решении актуальной проблемы в практической гепатологии и хирургии желчевыводящих путей. Диссертационная работа является инициативной.



Достоверность полученных данных, личный вклад соискателя в их получении, научная новизна результатов исследования.

Диссертантом поставлена цель: повысить безопасность и улучшение результатов эндоскопической папиллосфинктеротомии.

Для достижения цели были поставлены следующие задачи:

1. Изучить результаты эндоскопической папиллосфинктеротомии у больных после перенесенной операции с наложением билиодигестивного анастомоза (холедоходуоденоанастомоз).

2. Разработать тактику эндоскопической папиллосфинктеротомии при трудных канюляциях для профилактики возникновения ретродуоденальной перфорации.

3. Оценить эффективность применения повторных эндоскопических папиллосфинктеротомий при доброкачественных поражениях магистральных желчных протоков с целью профилактики постпапиллотомических кровотечений у пациентов с нарушениями системы гемостаза.

4. Исследовать возможности эндобилиарного стентирования при доброкачественных поражениях магистральных желчных протоков в качестве подготовки к открытому операционному лечению.

Обоснованность и достоверность научных положений достигнуты путём анализа результатов обследования и хирургического лечения большого числа больных ($n=385$) в возрасте от 17 до 90 лет с механической желтухой, обусловленной доброкачественными поражениями магистральных желчных протоков, пролеченных различными способами в условиях стационара.

Автором проведены эндоскопические папиллосфинктеротомии, эндоскопическая ретроградная холангиопанкреатография, литоэкстракция и традиционные оперативные вмешательства на базе ОМОКБ, МЦ «ЭндоМед Ош» (г.Ош). Изучение материалов диссертации проводилось с использованием точных и информативных методов исследования, качество и количество которых вполне достаточны для обоснования достоверности сформулированных положений, выводов и практических рекомендаций. Цифровой материал подвергнут методам статистической обработки, представлен в виде таблиц, диаграмм. Также в диссертации приводятся схемы и рисунки по выполненным оперативным вмешательствам, что бесспорно свидетельствует о достоверности полученных научных результатов.

Научная новизна заключается в тактическом подходе решения поставленных задач, разработкой и внедрением новых рекомендаций применения эндоскопической папиллосфинктеротомии при трудных канюляциях для профилактики возникновения ретродуоденальной

перфорации и постпапиллотомических кровотечений у пациентов с нарушениями системы гемостаза.

Результаты диссертации подвергались вариационному и графическому анализу, которые представлены в таблицах, графиках и рисунках текста.

Исследования, проведённые в данном направлении в диссертации многообразны, но многие аспекты этой проблемы остаются до настоящего времени недостаточно изученными. Научное исследование, проведённое соискателем, является комплексным и многофункциональным:

-разработаны тактико-технические приёмы эндоскопической папиллосфинктеротомии при рецидивном холедохолитиазе после выполненной операции холецистэктомии и наложения билиодигестивного анастомоза

-изучена специфика эндобилиарного стентирования при супратерминальных доброкачественных блоках магистральных желчных протоков у пациентов с механической желтухой, усовершенствована его тактика и технология при подготовке к радикальному вмешательству.

-доказана эффективность применения одномоментной и повторных эндоскопических папиллосфинктеротомий при доброкачественных поражениях магистральных желчных протоков.

-усовершенствована тактика эндоскопической папиллосфинктеротомии с использованием проводников при пробных канюляциях для профилактики возникновения ретродуоденальной перфорации.

Практическая значимость диссертации.

1. Полученные результаты свидетельствуют о высокой эффективности 2-х этапной эндоскопической папиллосфинктеротомии с межэтапным эндобилиарным стентированием при механической желтухе доброкачественного поражения магистральных желчных протоков в профилактике постпапиллотомических кровотечений;

2. Применение эндоскопической папиллосфинктеротомии с использованием проводников при пробных канюляциях является эффективным методом профилактики ретродуоденальных перфораций. Предложенный метод хирургического лечения пациентов повысит эффективность лечения и качество жизни пациентов, позволяет избежать развитие осложнений.

Результаты исследования внедрены в клиническую практику в Ошской межобластной объединенной клинической больнице, г. Ош, МЦ «ЭндоМед Ош».

Выводы, вытекающие из результатов проведённых исследований, отражают цели и задачи, поставленные диссертантом. Практические рекомендации являются логическим завершением данной диссертации.

Достоверность результатов исследования подтверждена использованием современных, дополняющих друг друга объективными критериями оценки состояния пациентов, современных методов диагностики и лечения, корректным применением методологических подходов и наборов статистического анализа. Статистическая обработка подтвердила достоверность полученных результатов.

Объем, структура и оценка содержания диссертации.

Диссертация изложена на 129 страницах компьютерного текста, состоит из введения, обзора литературы, 4-х глав собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций и указателя литературы. Библиографический указатель содержит 290 источников, в том числе 178 авторов на русском и 112 авторов - на английском языках.

Структура диссертации соответствует требованиям Национальной аттестационной комиссии при Президенте Кыргызской Республики.

Результаты исследований достаточно иллюстрированы 27 таблицами и 33 рисунками, которые составлены корректно.

Введение характеризует актуальность проблемы, научно обосновывает цель и задачи исследования, раскрывает научную новизну работы, практическую значимость.

Приведены результаты апробации исследования и информация по опубликованным работам.

В главе 1 «Современное состояние эндохирургических способов реканализации желчных протоков и нерешённые проблемы» (литературный обзор)» приведены обобщённые систематизированные литературные данные по вопросам эндоскопической папиллосфинктеротомии при механической желтухе, обусловленные доброкачественными поражениями магистральных желчных протоков, диагностики и лечения таких грозных их осложнений, как постпапиллотомические кровотечения, ретродуоденальные перфорации. Проведённый разбор литературных источников позволил автору определить круг нерешённых вопросов, требующих дальнейшего изучения. Замысел диссертации автор теоретически обосновал и раскрыл в обзоре литературы. Автор показал хорошее знание данной проблемы. Были использованы литературные источники, опубликованные за последние 10-15 лет и проведён глубокий анализ информационного материала. Литературный обзор написан грамотно, литературным языком на хорошем научном и доказательном уровне, удобен в чтении и восприятии.

В главе 2 «Материал и методы исследования» представлена характеристика клинического материала и методов исследований и аналитической обработкой материала, которые современны и информативны.

Выдвигаемые автором научные положения основываются на данных, полученных в результате исследования больных с механической желтухой, обусловленной доброкачественными поражениями магистральных желчных протоков, которым проведены эндоскопические папиллосфинктеротомии, эндоскопическая ретроградная холангиопанкреатография, литоэкстракция и традиционные оперативные вмешательства. Объем материала и выбранные методы соответствуют современным требованиям. В данной главе автор подробно описывает общую клиническую характеристику пациентов, методы исследования, диагностики и лечения.

Статистическая обработка материала проведена на современном уровне с использованием пакета стандартных статистических программ и показатели достоверные.

В главе 3 «Результаты собственных исследований. автор изучил результаты сравнительного анализа эффективности 566 различных эндоскопических и открытых вмешательств у 287 пациентов с нарушениями желчеоттока доброкачественной природы.

При сравнении показателей эндоскопической коррекции при механической желтухе, обусловленные доброкачественными поражениями внепеченочных желчных протоков, отмечается значительное снижение послеоперационных осложнений, сроков пребывания в стационаре и соответственно со значительной экономической эффективностью по сравнению с традиционным открытым оперативным вмешательством.

В главе 4 «Особенности проведения эндоскопической папиллосфинктеротомии, литоэкстракции у больных холедохолитиазом после билиодигестивных анастомозов» автором показано, ЭПСТ, ЭРХПГ и ЛЭ у больных, ранее оперированных по поводу осложнённой ЖКБ с наложением билиодигестивных анастомозов, имеют свои особенности, обусловленные с деформацией ДПК, сморщиванием малофункционирующего БДС, наличием холедоходуоденального соустья. Выше указанные особенности требуют выполнение ЭПСТ с учётом перенесенной операции в технически сложных ситуациях с применением специальных приёмов.

В главе 5 «Возможности эндопротезирования доброкачественных заболеваний магистральных желчных протоков» автором обосновано, что ЭПСТ с применением проводников является методом профилактики ретродуоденальной перфорации, и раннее распознавание и адекватный выбор оперативного вмешательства является эффективным способом борьбы такого грозного осложнения, как ретродуоденальная перфорация с развитием брюшинной флегмоны.

В конце каждой главы имеются резюме.

Выводы и практические рекомендации логично вытекают из выполненной работы.

Список использованной литературы свидетельствует о глубокой информационной проработке темы исследования, где отражены публикации последних лет на доказательной базе.

Результаты исследования опубликованы в 6 научных работах периодических изданий, входящих в перечень рецензируемых научных изданий, рекомендованных НАК ПКР; сборниках научных трудов, материалах научных конференций, отражают основные положения и выводы диссертации.

Автореферат соответствует диссертации, содержит все главы диссертации и резюме.

Диссертация написана доступным и грамотным языком, легко читается. Цифровой материал тщательно выверен, иллюстрации отражают логику полученных результатов и облегчают восприятие материала. Структура диссертации соответствует требованиям НАК ПКР.

Статистическая обработка цифрового материала проведена корректно.

Поставленная цель и задачи решены полностью, а методология их решения логичны, научно обоснованы, приемлемы и практически значимы.

Работа написана хорошим литературным языком, читается с интересом. Вместе с тем, имеется ряд недостатков, которые необходимо устранить: по тексту диссертации имеется ряд орфографических ошибок и ошибок технического характера при оформлении диссертации.

Сделанные замечания носят рекомендательный характер, не принципиальны и в целом не умаляют положительной оценки диссертации.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Диссертационная работа Руслана Байышбековича Осумбекова на тему: «Профилактика и лечение ретродуоденальной перфорации и постпапиллотомического кровотечения» представленной на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия является самостоятельной законченной научно-исследовательской работой, которая представляет собой индивидуальный научно-квалификационный труд, посвящённый решению актуальных проблем гепато-билиарной патологии, которая имеет существенное медицинское и социальное значение для здравоохранения Кыргызской Республики.

На основе выполненных соискателем исследований сформулированы оригинальные теоретические и прикладные положения с достижением нового решения одной из актуальных проблем гепатологии и желчевыводящих путей, позволяющий по-новому подойти к рассмотрению современной диагностики, лечения и профилактики указанных заболеваний.

Совокупность положений диссертации можно квалифицировать как решение актуальной проблемы, внедрение которой полностью соответствует пункту 11. "Положения" НАК ПКР, предъявляемому к диссертациям на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия, а диссертант заслуживает искомой научной степени кандидата медицинских наук.

Официальный оппонент:

Заведующий кафедрой общей
хирургии и трансплантологии
Андижанского государственного
медицинского института (Узбекистан),
доктор медицинских наук, профессор



Мусашайхов Х.Т.

Даю согласие на сбор, обработку и хранение своих персональных данных в рамках рассмотрения диссертационного дела.



Мусашайхов Х.Т.

13.04.2025