

федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение
высшего образования
**«Красноярский государственный
медицинский университет
имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого»**
**Министерства здравоохранения
Российской Федерации**
ФГБОУ ВО КрасГМУ
им. проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого
Минздрава России

Партизана Железняк ул., д. 1, г. Красноярск, 660022
тел. 220-13-95 факс (391) 228-08-60, e-mail: rector@krasgmu.ru
ОКПО: 01962882 ОГРН: 1022402471992
ОКТМО: 04701000
ИНН/КПП: 2465015109/246501001

27.06.2024

№

03-21-07/2921

На №

от

Г

«УТВЕРЖДАЮ»

Проректор по научной работе

ФГБОУ ВО «КрасГМУ им. проф.

В.Ф. Войно-Ясенецкого»

Минздрава России

доктор медицинских наук,

профессор



П.А. Шестерня

Г

«

27

»

июня

2024 г.

ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

о научно-практической ценности диссертации

Цеймаха Александра Евгеньевича

«Миниинвазивное хирургическое лечение больных механической

желтухой», представленной на соискание

ученой степени доктора медицинских наук

по специальности 3.1.9. Хирургия (медицинские науки)

Актуальность темы

Желчнокаменная болезнь является одной из наиболее актуальных проблем здравоохранения. По данным современных эпидемиологических исследований ее распространенность в мире составляет до 20%, при этом статистика заболеваемости варьируется от 0,1% до 50,5%, с наибольшей встречаемостью в развитых странах. Холедохолитиаз является вторым по частоте осложнением ЖКБ, встречающимся у 20-35% больных. Рак поджелудочной железы занимает четвертое место в мире и пятое - в России среди причин летальности у мужчин и женщин. Механическая желтуха как

наиболее частое осложнение холедохолитиаза и злокачественных новообразований поджелудочной железы нередко способствует развитию таких жизнеугрожающих состояний, как холангит, сепсис и полиорганная недостаточность.

Диссертационная работа Цеймаха А.Е. посвящена актуальной проблеме оптимизации хирургического лечения механической желтухи. Диссертационное исследование выполнено в соответствии с планом научно-исследовательской работы ФГБОУ ВО «Алтайский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (номер государственной регистрации темы АААА-В20-420113090015-4).

**Научная новизна исследования и полученных результатов,
выводов и практических рекомендаций,
сформулированных в диссертации**

Соискателем впервые разработан и научно обоснован новый способ миниинвазивного лечения мегахолелитиаза с применением электроимпульсного литотриптора по методике «рандеву»; новый способ прогнозирования трехмесячной выживаемости у больных со злокачественным новообразованием головки поджелудочной железы IV стадии при использовании фотодинамической терапии, позволяющий прогнозировать эффективность фотодинамической терапии в рутинной практике.

**Научно-практическая значимость результатов
диссертационного исследования**

Теоретическая значимость исследования базируется на том, что получено практическое подтверждение теоретических представлений о механизме контактной электроимпульсной литотрипсии в лечении мегахоледохолитиаза, эффективности контактной электроимпульсной литотрипсии в лечении мегахоледохолитиаза, получено практическое подтверждение теоретических представлений о механизмах

фототоксического эффекта фотодинамической терапии применительно к злокачественным новообразованиям головки поджелудочной железы, эффективности локальной и системной фотодинамической терапии в лечении злокачественных новообразований головки поджелудочной железы.

Значение полученных результатов исследования для практики подтверждается тем, что разработан и внедрен метод миниинвазивного лечения мегахолелитиаза с применением электроимпульсного литотриптора по методике «рандеву»; разработан и внедрен метод комплексного хирургического миниинвазивного лечения обструктивной желтухи, холангита опухолевого генеза с применением локальной и системной фотодинамической терапии; разработан и внедрен метод прогнозирования трехмесячной выживаемости у больных со злокачественным новообразованием головки поджелудочной железы IV стадии при использовании фотодинамической терапии; результаты диссертационного исследования внедрены в лечебно-профилактическую работу КГБУЗ «Городская больница №5, г. Барнаул», КГБУЗ «Алтайский краевой онкологический диспансер».

Степень достоверности и апробация полученных результатов

В своей работе автор строит теоретические гипотезы на известных, проверяемых данных, включая предельные случаи, согласуется с опубликованными результатами экспериментальных и клинических исследований в области изучения комплексного лечения острых осложнений злокачественных новообразований гепатопанкреатобилиарной зоны. Соискателем использованы современные методики сбора и обработки информации, проанализировано достаточное количество клинических данных (2200 пациентов). Дизайн исследования соответствует поставленным цели и задачам. Положения диссертации, выносимые на защиту, выводы и практические рекомендации, основываются на большом объеме клинического материала, анализе результатов исследований на основе принципов доказательной медицины, обработке полученных данных с

использованием современных методов статистического анализа биологических и медицинских данных, программного обеспечения.

Личный вклад соискателя

Автор лично провел анализ литературы отечественных и зарубежных авторов, участвовал в получении исходных данных, обработке и интерпретации полученных в исследовании результатов, послеоперационном наблюдении 70% включенных в исследование пациентов, а так же лично участвовал в апробации и внедрении результатов исследования, включая новый способ комплексного миниинвазивного лечения обструктивной желтухи, холангита, внутripеченочных абсцессов опухолевого генеза с применением локальной и системной фотодинамической терапии, новый способ прогнозирования трехмесячной выживаемости у больных со злокачественными новообразованиями поджелудочной железы IV стадии при использовании фотодинамической терапии, новый способ миниинвазивного лечения мегахолелитиаза с применением электроимпульсного литотриптора по методике «рандеву». Все публикации по выполненной работе подготовлены лично автором.

Полнота изложения материалов диссертации в работах, опубликованных соискателем ученой степени

По теме диссертации опубликовано 20 научных работ, включая 17 работ в рецензируемых научных изданиях, из которых 14 научных статей опубликованы в журналах, включенных в перечень рецензируемых научных изданий, в которых должны быть опубликованы основные научные результаты диссертаций на соискание ученой степени кандидата наук, на соискание ученой степени доктора наук, из них 9 публикаций в журналах списка ВАК Министерства науки и высшего образования Российской Федерации, относящихся к К1-К2 (7 из них цитируются в базе данных Scopus). Материалы диссертации полностью отражены в опубликованных научных работах, доложены на международных, всероссийских и

региональных научно-практических конференциях. К материалам диссертации замечаний не возникло.

Соответствие содержания диссертации паспорту научной специальности

Выполненная диссертационная работа соответствует паспорту научной специальности 3.1.9. Хирургия (медицинские науки), а результаты проведенного исследования – области исследования специальности, конкретно пунктам: 1 - изучение причин, механизмов развития и распространенности хирургических заболеваний, 4 – экспериментальная и клиническая разработка методов лечения хирургических болезней и их внедрение в клиническую практику, 6 – экспериментальная и клиническая разработка современных высокотехнологичных методов хирургического лечения, в том числе эндоскопических и роботических.

Оценка содержания диссертации, завершенности работы, замечания по оформлению

В основу работы положены результаты исследования большого количества наблюдений (2200 больных). Автором были сформированы восемь выборок, адекватных поставленным задачам: изучение эффективности комплексного лечения с применением вспомогательных антеградных манипуляций после чрескожного чреспеченочного дренирования желчных протоков; миниинвазивных технологий литотрипсии и антеградной гидравлической литоэкстракции; контактной электроимпульсной литотрипсии; локальной и системной фотодинамической терапии. Количество включенных в диссертационное исследование больных было достаточным для решения поставленных задач, дизайн исследования соответствовал поставленной цели.

Диссертация изложена на 204 страницах машинописного текста, состоит из введения, обзора литературы, описания материалов и методов исследования, трех глав с изложением и обсуждением результатов собственных исследований, заключения, выводов, практических

рекомендаций. Диссертация иллюстрирована 56 таблицами и 48 рисунками. Список литературы включает 140 источников, в том числе 38 работ отечественных авторов и 102 зарубежных публикаций. Диссертация имеет традиционную структуру, состоит из введения, обзора литературы, описания материалов и методов исследования, трех глав, в которых представлены результаты собственных исследований, заключения. Текст диссертации изложен грамотным научным языком, и соответствует требованиям ГОСТа 7.0.11-2011 «Диссертация и автореферат диссертации. Структура и правила оформления».

Введение содержит информацию об актуальности, степени разработанности темы, цели и задачах исследования, его научной новизне, теоретической и практической значимости, методологии и методах исследования, положениях, выносимых на защиту, степени обоснованности результатов и других традиционных характеристиках основных разделов диссертации. Обзор литературы всесторонне отражает современные представления по хирургическому лечению холедохолитиаза и методам паллиативного хирургического лечения рака поджелудочной железы. Критически осмыслены данные современной литературы, выделены достоинства и ограничения существующих методов хирургического лечения основных причин механической желтухи.

Глава 2 «Материалы и методы исследования» традиционно раскрывает дизайн и общую методологию исследования, применяемые методы статистической и клинико-лабораторной оценки показателей механической желтухи, опухолевой инвазии, протеолиза и холестаза. Представлено информативное описание хирургических вмешательств, выполненных большому контингенту больных (2200 мужчин и женщин) с детальным описанием алгоритмов ведения, а также критериев включения и исключения из исследования.

В третьей главе, посвященной внедрению вспомогательных антеградных манипуляций после чрескожного чреспеченочного

дренирования желчных протоков, а так же антеградной гидравлической литоэкстракции после миниинвазивной литотрипсии, автор убедительно показывает, что антеградный доступ у больных механической желтухой средней и тяжелой степени тяжести позволяет как снизить послеоперационные осложнения после эндоскопической литоэкстракции, так и провести миниинвазивную литоэкстракцию в тех случаях, когда ретроградный метод литоэкстракции оказался неэффективен, что позволяет избежать лапаротомного вмешательства.

Глава 4 посвящена внедрению контактной электроимпульсной литотрипсии у пациентов с наиболее тяжелыми формами холедохолитиаза, у которых вследствие крупного размера конкремента, вклиненного расположения неэффективны традиционные миниинвазивные методы литоэкстракции. В этой главе представлены возможности оригинального авторского способа малоинвазивной контактной электроимпульсной литотрипсии, позволившей избежать открытого лапаротомного вмешательства и достичь статистически значимо лучших ближайших и отдаленных результатов.

В пятой главе, посвященной применению фотодинамической терапии в паллиативном лечении пациентов со злокачественными новообразованиями поджелудочной железы, осложненными механической желтухой, автор убедительно показывает, что применение локальной и системной фотодинамической терапии не только позволяет уменьшить размер новообразования и ликвидировать клинику механической желтухи, но и замедлить опухолевую инвазию и увеличить выживаемость у наиболее тяжелой категории пациентов, которым не показано радикальное хирургическое лечение.

В заключении автор подводит итоги работы и обсуждает ее результаты в контексте данных других исследований. Выводы отражают основные результаты исследования и соответствуют задачам исследования. Практические рекомендации ясны, конкретны и воспроизводимы.

Диссертационную работу А. Е. Цеймаха считаем законченной, цель ее достигнутой. Недостатки по оформлению диссертации незначительны, имеется незначительное количество стилистических неточностей, не умаляющих достоинства диссертационной работы. Принципиальных замечаний по содержанию диссертационной работы нет.

Соответствие автореферата основным положениям диссертации

Структура автореферата соответствует правилам оформления, включает общую характеристику работы, основное содержание работы, выводы, практические рекомендации, список работ, опубликованных по теме диссертации. В автореферате в полном объеме представлены обоснование основных положений и результаты диссертационного исследования. Замечаний по автореферату нет.

Замечания и вопросы по содержанию работы

Критических замечаний по содержанию и оформлению диссертации не возникло. Учитывая значимость результатов исследования для определения приоритетов развития гепатопанкреатобилиарной хирургии, полагаем необходимым задать автору ряд вопросов, не снижающих высокую оценку проведенного исследования.

1. Возможно ли таргетное применение локальной фотодинамической терапии при опухолях других локализаций, вызывающих механическую желтуху?

2. Возможно ли внедрение эндоскопической фотодинамической терапии в амбулаторной практике врача-онколога?

Ценность научных работ соискателя ученой степени и рекомендации по использованию результатов исследования

Предложенный алгоритм лечения пациентов с механической желтухой является логичным, понятным и обоснованным с позиции принципов доказательной медицины. Результаты диссертационного исследования представляют несомненную научную и практическую ценность, заключающуюся в обосновании возможности этапной ликвидации

холедохолитиаза с помощью миниинвазивных методов литотрипсии, позволяющих избежать травматичных лапаротомных вмешательств; паллиативном хирургическом лечении с применением фотодинамической терапии для помощи наиболее тяжелой категории пациентов со злокачественными новообразованиями поджелудочной железы. Результаты исследования А. Е. Цеймаха позволяют повысить эффективность хирургического лечения больных механической желтухой и рекомендуются к применению в клинической практике, в первую очередь в специализированных хирургических отделениях для больных механической желтухой. Основные положения работы включены в учебно-методическое пособие кафедры факультетской хирургии им. И.И. Неймарка с курсом ДПО и рекомендуются к включению в учебно-методические комплексы кафедр, преподающих хирургическую патологию гепатопанкреатобилиарной зоны.

Заключение

Диссертационная работа Цеймаха Александра Евгеньевича «Миниинвазивное хирургическое лечение больных механической желтухой» является законченной научно-квалификационной работой, в которой на основании выполненных автором исследований разработаны теоретические положения и практические рекомендации, совокупность которых можно квалифицировать как новое решение научной проблемы – повышение эффективности хирургического лечения механической желтухи при использовании контактной электроимпульсной литотрипсии и фотодинамической терапии, что имеет важное научное и практическое значение в связи с увеличивающимся количеством пациентов со злокачественными новообразованиями головки поджелудочной железы, осложнениями желчнокаменной болезни и значительным числом послеоперационных осложнений.

По своей актуальности, новизне, научной и практической значимости диссертация соответствует требованиям п. 9 Положения о присуждении ученых степеней, утверждённого Постановлением Правительства Российской

Отзыв обсуждён и утверждён на заседании кафедры общей хирургии имени профессора М.И. Гульмана федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Красноярский государственный медицинский университет имени профессора В. Ф. Войно-Ясенецкого» Министерства здравоохранения Российской Федерации 25 июня 2024 г., протокол № 11.

Винник Юрий Семенович

E-mail: rector@krasgmu.ru

