

ОТЗЫВ

**на автореферат диссертации Цеймаха Александра Евгеньевича на тему:
«Миниинвазивное хирургическое лечение больных механической желтухой»,
представленную на соискание ученой степени доктора медицинских наук по
специальностям 3.1.9 – «хирургия»**

Механическая желтуха является осложнением ряда заболеваний, занимающих важное место в структуре хирургической патологии. Злокачественные новообразования гепатопанкреатодуоденобилиарной зоны остаются значимой причиной смертности в структуре онкологических заболеваний населения России. Прогностическая медиана выживаемости у нерезектабельных пациентов группы высокого риска лечения согласно индексу соответствия Харреля составляет 3,7 месяцев. Летальность больных со злокачественным новообразованием головки поджелудочной железы в 2018 году составила 66,9%.

Желчнокаменная болезнь, или холелитиаз, представляет собой серьезную проблему для здравоохранения всего мира, особенно развитых стран. Она поражает до 20 % населения и среди заболеваний пищеварительной системы является самой частой причиной госпитализации в развитых странах. Холедохолитиаз является одним из наиболее частых осложнений желчнокаменной болезни с частотой встречаемости до 5–30% в различных странах. Золотым стандартом лечения холедохолитиаза на современном этапе являются миниинвазивные ретроградные эндоскопические методы лечения, включающие эндоскопическую папиллосфинкэктомию, литотрипсию, литэкстракцию. Однако современные методы литотрипсии не могут применяться в случае, когда желчный камень имеет размеры равные или превышающие диаметр просвета холедоха, особенно если камень имеет диаметр 20 мм и более, так называемый «мегахоледохолитиаз». Методом выбора в большинстве случаев мегахоледохолитиаза, несмотря на развитие технологий миниинвазивного антеградного лечения холедохолитиаза, в большинстве своем остаются открытые лапаротомные вмешательства,

сопровождающиеся значимым количеством ранних и послеоперационных осложнений на фоне увеличения количества пациентов с мультиморбидностью.

Целью диссертационного исследования явилось повышение эффективности хирургического лечения механической желтухи, вызванной холедохолитиазом, путем применения контактной электроимпульсной литотрипсии, и злокачественных новообразований головки поджелудочной железы, путем применения фотодинамической терапии.

Цель и задачи в исследовании сформулированы четко и полностью соответствуют избранному научному направлению и важности изучаемой проблемы. Пять сформулированных автором задач соответствуют цели и в полной мере отражают объем проведенного исследования. Для достижения поставленной цели и решения задач автором работы использованы современные методы сбора и статистической обработки информации, проанализировано достаточное количество клинического материала (2200). Дизайн исследования, состоящий из четырех последовательных этапов, соответствует поставленным цели и задачам.

Научная новизна исследования обусловлена тем, что разработан и подтвержден:

- новый способ миниинвазивного лечения мегахолелитиаза с применением электроимпульсного литотриптора по методике «рандеву»;
- новый способ комплексного хирургического миниинвазивного лечения обструктивной желтухи, холангита опухолевого генеза с применением локальной и системной ФДТ, при котором наблюдается удовлетворительный эффект наряду с отсутствием клинически значимых осложнений;
- новый способ прогнозирования трехмесячной выживаемости у больных со злокачественным новообразованием головки поджелудочной железы IV стадии при использовании ФДТ, позволяющий прогнозировать эффективность ФДТ в рутинной практике.

Значение полученных результатов исследования для практики подтверждается тем, что:

1. разработан и внедрен метод миниинвазивного лечения мегахолелитиаза с применением электроимпульсного литотриптора по методике «рандеву»;

2. разработан и внедрен метод комплексного хирургического миниинвазивного лечения обструктивной желтухи, холангита опухолевого генеза с применением локальной и системной ФДТ;

3. разработан и внедрен метод прогнозирования трехмесячной выживаемости у больных со злокачественным новообразованием головки поджелудочной железы IV стадии при использовании ФДТ.

Результаты диссертационного исследования внедрены в лечебно-профилактическую работу КГБУЗ «Городская больница №5, г. Барнаул», КГБУЗ «Алтайский краевой онкологический диспансер».

Положения диссертации, выносимые на защиту, выводы и практические рекомендации основываются на большом объеме клинического материала, анализе результатов исследования на основе принципов доказательной медицины, обработке полученных данных с использованием современных методов статистического анализа клинических данных.

Автореферат диссертации написан в традиционном стиле, построен логично и последовательно, содержит все разделы и дает четкое представление о сути диссертационной работы. Подбор и состав клинических групп, объем клинико-инструментальных исследований, а также методы статистической обработки полученных данных позволяют сделать вывод о том, что автором получены достоверные и научно обоснованные результаты. Автореферат хорошо иллюстрирован.

Выносимые на защиту положения и результаты исследования широко апробированы. По теме диссертации опубликовано 17 научных работ, включая 14 работ в рецензируемых научных изданиях, из которых 14 опубликованы в форме научных статей. По теме диссертации опубликованы 14 научных статей в журналах, включенных в перечень рекомендованных ВАК рецензируемых научных изданий, в которых были опубликованы основные научные результаты

диссертации на соискание ученой степени доктора медицинских наук. Автором получены 3 патента Российской Федерации на изобретение.

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 и осложнениями желчнокаменной болезни и значительным числом послеоперационных осложнений.

По своей актуальности, новизне и научной значимости диссертация соответствует требованиям, предъявляемым к докторским диссертациям согласно п.п. 9-11, 13-14 «Положения о присуждении ученых степеней» № 842 от 24 сентября 2013, утверждённого Постановлением Правительства РФ (с изменениями в редакции Постановлений Правительства Российской Федерации), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени доктора медицинских наук, а ее автор Цеймах Александр Евгеньевич, заслуживает присуждения искомой ученой степени доктора медицинских наук по специальности: 3.1.9. «Хирургия» (медицинские науки).

Заведующий кафедрой факультетской
хирургии и урологии
Федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение высшего образования
«Читинская государственная
медицинская академия» Министерства

здравоохранения Российской Федерации

доктор медицинских наук, профессор, Заслуженный врач РФ

(3.1.9 – хирургия)



Лобанов Сергей Леонидович

Дата «9» июня 2024

Адрес организации: 672000, Российская Федерация, Забайкальский край, г. Чита,
ул. Горького, д. 39 «а».

Тел./факс: + 8(3022) 41-11-05

E-mail: slobanov15@mail.ru

Подпись профессора Лобанова С.Л.
заверяю

специалист по кадрам



О.Н. Васильева