

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 большого количества заболеваний, занимающих важное место в структуре хирургической патологии. Работа Цеймаха А.Е. посвящена наиболее частым причинам механической желтухи – раку поджелудочной железы и холедохолитиазу. Приблизительно 15% взрослого населения земного шара, как полагают, имеют желчнокаменную болезнь, из них большая часть пациентов имеют асимптоматическое течение заболевания. Холедохолитиаз встречается у 7-48% больных с камнями желчевыводящих протоков. Если, желчные камни своевременно не удаляются, то могут возникать более серьезные и в некоторых случаях опасные для жизни состояния, такие как холецистит, холангит, панкреатит и механическая желтуха. Рак поджелудочной железы занимает 4-ое место в мире, 5-ом место в России по показателю смертности у мужчин и женщин, имеет самую низкую пятилетнюю продолжительность жизни среди опухолей желудочно-кишечного тракта со средней медианой выживаемости не более 6 месяцев, при этом в последнее время прослеживается рост заболеваемости этой патологией как в России, так и в мире. Несмотря на внедрение новых медицинских технологий, основным методом лечения данного заболевания остается хирургический. Однако на момент диагностирования менее чем у 20% пациентов процесс является резектабельным.

Цель и задачи исследования сформулированы в соответствии с темой диссертационной работы. Положения, выносимые на защиту, выводы и практические рекомендации соответствуют поставленной цели и задачам исследования, вытекают из представленного диссертационного материала.

Диссертационное исследование основано на изучении материала историй болезни 2200 пациентов, объем выборок достаточен для достижения целей и задач исследования. Исследование проведено автором на высоком методическом уровне с адекватной статистической обработкой результатов лицензионным программным обеспечением.

Полученные результаты достаточно полно отражены в автореферате. Теоретическая и практическая значимость работы обусловлена тем, что получено практическое подтверждение теоретических представлений о механизме и эффективности контактной электроимпульсной литотрипсии в лечении мегахоледохолитиаза; получено практическое подтверждение теоретических представлений о механизмах фототоксического эффекта ФДТ применительно к злокачественным новообразованиям головки поджелудочной железы, эффективности локальной и системной ФДТ в лечении злокачественных новообразованиях головки поджелудочной железы.

Был разработан и внедрен дифференцированный алгоритм хирургического лечения механической желтухи, вызванной холедохолитиазом и злокачественными новообразованиями головки поджелудочной железы,

позволяющий уменьшить количество осложнений в раннем и отдаленном послеоперационном периоде, в том числе с помощью вспомогательных антеградных вмешательств в раннем послеоперационном периоде на 1,54%, с помощью методов миниинвазивной литотрипсии и антеградной гидравлической литоэкстракции в раннем послеоперационном периоде на 16,09 % и в отдаленном послеоперационном периоде на 11,54 %; разработан и внедрен метод миниинвазивного лечения мегахолелитиаза с применением электроимпульсного литотриптора по методике «рандеву» (Патент №2779087; заявл. 13.12.2021; опубл. 31.08.2022), позволяющий уменьшить частоту осложнений в раннем послеоперационном периоде на 42,50 % и в отдаленном послеоперационном периоде на 34,38 % при отсутствии клинически значимых осложнений; разработан и внедрен метод комплексного хирургического миниинвазивного лечения обструктивной желтухи, холангита опухолевого генеза с применением локальной и системной ФДТ (Патент №2704474; заявл. 07.05.2018; опубл. 28.10.2019), позволяющий восстановить просвет желчевыводящих протоков, снизить уровень билирубинемии, уменьшить наибольший размер злокачественного новообразования в течение месяца и увеличить выживаемость более, чем на два месяца ($p < 0,05$) пациентам, которым не показано радикальное оперативное лечение, включая наиболее запущенную группу пациентов с IV стадией заболевания; разработан и внедрен метод прогнозирования трехмесячной выживаемости у больных со злокачественным новообразованием поджелудочной железы IV стадии при использовании ФДТ (Патент №2779088; заявл. 13.12.2021; опубл. 31.08.2022); определены критерии эффективности миниинвазивного лечения мегахоледохолитиаза с применением электроимпульсного литотриптора по методике «рандеву»; определены критерии эффективности комплексного миниинвазивного лечения обструктивной желтухи, холангита опухолевого генеза с применением локальной и системной ФДТ. Полученные результаты диссертационного исследования внедрены в лечебно-профилактическую работу КГБУЗ «Городская больница №5, г. Барнаул», КГБУЗ «Алтайский краевой онкологический диспансер».

На основании изучения всех разделов автореферата можно сделать заключение, что положения, выносимые на защиту, выводы и практические рекомендации научно обоснованы. Выводы и практические рекомендации соответствуют поставленным цели и задачам исследования, вытекают из представленного диссертационного материала. Совокупность полученных результатов позволила разработать алгоритм ведения пациентов с механической желтухой опухолевого генеза и больных с холедохолитиазом, осложненным механической желтухой, позволившим уменьшить число послеоперационных осложнений и летальность за счет использования миниинвазивного этиопатогенетического хирургического лечения.

Выносимые на защиту положения и результаты исследования полностью представлены в опубликованных научных работах в рецензируемых научных изданиях. 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. Принципиальных замечаний по автореферату диссертации нет.

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, утвержденного 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).

Директор Федерального государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Западно-Сибирский медицинский центр Федерального медико-биологического агентства»

доктор медицинских наук, профессор, Заслуженный врач Российской Федерации

(3.1.9 - хирургия)

Шутов Владимир Юрьевич

Дата «02» 08 2024

Адрес организации: 644063, г. Омск, ул. Красный Путь, д. 127, к. 1

Тел./факс: +7 (3812) 23-49-93

E-mail: zsmc@fmbamail.ru

Подпись заверяю

