

ОТЗЫВ

**официального оппонента, доктора медицинских наук, профессора
Плеханова Александра Николаевича на диссертационную работу
Размахнина Е.В. на тему: «Контактные литолиз и ультразвуковая
литотрипсия в лечении желчнокаменной болезни (экспериментальное
исследование)», представляемую на соискание ученой степени доктора
медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия.**

Актуальность темы диссертационного исследования

В настоящее время около 60% больных, госпитализированных в хирургические стационары по поводу осложнений желчнокаменной болезни, являются лицами пожилого и старческого возраста. Наиболее актуальным из осложнений является механическая желтуха на фоне холедохолитиаза. Так, конкременты в холедохе диагностируют у 13% больных моложе 65, а по мере старения до 75 лет и более частота холедохолитиаза увеличивается до 44%. Одновременное наличие возрастных изменений исопутствующих заболеваний относят этих лиц к категории больных с высоким риском неблагоприятного исхода. Частота осложнений при этом возрастает с каждым десятилетием жизни и в возрасте 70 лет, и старше достигает 36,6%, что почти в 3 раза выше аналогичного показателя у больных моложе 60 лет, то есть, данная группа больных относится к категории высокого операционно-анестезиологического риска. В связи с этим, понятно стремление хирургов уменьшить травматичность оперативного вмешательства и тем самым снизить риск операции. Распространенные в наше время, малоинвазивные технологии, не лишены недостатков. Эндоскопическая папиллосфинктеротомия приводит к нарушению замыкательной функции сфинктера и развитию в последующем рефлюкса дуоденального содержимого в просвет желчевыводящих путей. Лапароскопические методики ревизии общего желчного протока далеки от

совершенства. В связи с этим, выбранное автором направление малотравматичного лечения желчнокаменной болезни, и холедохолитиаза, в частности, безусловно, актуально.

Достоверность и обоснованность полученных результатов, выводов и рекомендаций

Цель исследования, поставленная соискателем, обусловлена актуальностью проблемы. Достоверность полученных результатов подтверждается достаточным объемом экспериментальных исследований. Диссертантом использовались современные методы исследования, соответствующие поставленной цели и задачам. Применение адекватной статистической обработки полученных результатов с использованием современного программного обеспечения подтверждает достоверность полученных данных. Выводы диссертации соответствуют поставленным задачам и основаны на тщательном анализе экспериментальных данных. Практические рекомендации логично вытекают из результатов исследования.

Научная новизна и практическая значимость исследования

Автором впервые предложено использование литолитической смеси на основе октановой кислоты для растворения желчных конкрементов, экспериментально подтверждена ее эффективность и безопасность. Разработана оригинальная конструкция волновода в составе комплекса для ультразвуковой литотрипсии, позволяющая выполнить успешную фрагментацию конкрементов в просвете общего желчного протока. Подобраны оптимальные технические характеристики ультразвука для выполнения контактной литотрипсии. Экспериментально доказана безопасность предлагаемых параметров ультразвука для мягких тканей желчевыводящих путей, тонкого кишечника, печени. Доказана зависимость эффективности литолиза и литотрипсии от элементного состава желчных камней, определяемого с помощью метода атомно-эмиссионного спектрального анализа. Желчные камни разделены на классы по степени их минерализации, основываясь на содержании кальция в зольном остатке.

Оценка содержания диссертации

Работа написана в классическом стиле на 261 странице машинописного текста, состоит из введения, обзора литературы, главы материалов и методов исследования, двух глав описаний собственных исследования, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка использованной литературы. Библиография включает 483 источника, из которых 158 – зарубежных авторов, наибольшая часть публикаций за последние 5 и 10 лет. Текст иллюстрирован 40 таблицами и 61 рисунком.

Обзор литературы состоит из трех основных разделов, в которых подробно описаны современные малоинвазивные технологии лечения желчнокаменной болезни, описаны ранее использовавшиеся растворители желчных камней, указаны их достоинства и недостатки. В третьем разделе обзора автор описывает современные литотрипторы, используемые в хирургии, приводит их сравнительную характеристику и возможность использования в лечении желчнокаменной болезни.

В главе «Материалы и методы» подробно описан экспериментальный материал и методы исследования, используемые в работе, с иллюстрацией экспериментальных операций.

В главах «Результаты собственных исследований» автор описывает элементный состав желчных конкрементов, сравнительные данные о растворяющей способности различных литолитических агентов, подбирается оптимальный состав камнерастворяющей смеси на основе октановой кислоты и глицерина и оценивается ее эффективность в экспериментах *invitro* и *invivo*. В 4-ой главе указываются основные технические характеристики волновода, генератора ультразвуковых колебаний, подбирается оптимальная частота и мощность для выполнения адекватной литотрипсии. В экспериментальных условиях оцениваются эффективность и безопасность литотрипсии.

В главе «Заключение» автор на основании полученных им в результате исследования данных делает выводы о возможностях применения

предлагаемых способов лечения и приводит разработанный им алгоритм лечения холедохолитиаза.

Результаты работы широко освещены в центральной печати, опубликовано 34 научных работы, в том числе 22 в журналах и изданиях, входящих в перечень ведущих рецензируемых научных журналов ВАК РФ, из них 2 патента РФ. Изданы пособия для врачей, в том числе с грифом УМО по медицинскому и фармацевтическому образованию ВУЗов России. Автореферат адекватно отображает сущность диссертации.

Принципиальных замечаний по диссертации и автореферату нет.

Однако хотелось бы задать соискателю ряд вопросов:

1. Каков механизм воздействия предлагаемой литолической смеси на желчные камни?
2. Как Вы оцениваете предполагаемую токсичность литолической смеси при использовании её в клинической практике?
3. Каким образом обеспечивается контроль положения торца волновода по отношению к конкременту в просвете общего желчного протока?

Также хотелось бы внести и ряд предложений:

Разработанные автором методы лечения желчнокаменной болезни рекомендуются для проведения расширенных клинических испытаний с последующим внедрением в практическую работу хирургических отделений.

Материалы диссертации рекомендуется включить в образовательную программу медицинских ВУЗов, а также использовать при подготовке интернов, клинических ординаторов и слушателей факультетов повышения квалификации врачей.

Учитывая хорошую литолитическую активность предложенной смеси, представляется перспективным продолжить экспериментальные работы по разработке липосомальной формы доставки данного препарата в печень, что позволит использовать пероральный или парентеральный путь введения.

Заключение

Диссертация Размахнина Евгения Владимировича является самостоятельной научно-квалификационной работой, в которой на основании выполненных автором исследований разработано новое направление контактного разрушения желчных камней путем литолиза и интракорпоральной ультразвуковой литотрипсии, внедрение которых вносит значительный вклад в развитие медицины, и в частности билиарной хирургии.

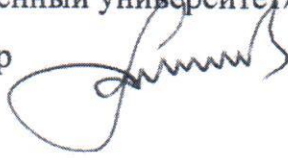
Диссертационное исследование соответствует требованиям пункта 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением правительства РФ 24.09.2013 г. № 842, предъявляемым к докторским диссертациям, а сам автор заслуживает присуждения ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия.

Заведующий кафедрой факультетской хирургии
медицинского института

ФГБОУ ВПО «Бурятский государственный университет»

доктор медицинских наук, профессор

25.11.2015



А.Н. Плеханов

670000, г. Улан-Удэ, ул. Смолина, 24а
(830122)461277
plehanov.f@mail.ru

