

ОТЗЫВ

официального оппонента доктора медицинских наук Дамбаева Георгия Цыреновича на диссертацию Налбандяна Альберта Георгиевича «Чрескожное чреспеченочное стентирование рубцовых стриктур желчных протоков и билиодигестивных анастомозов», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия (медицинские науки).

Актуальность избранной темы. Диссертация Налбандяна А.Г. посвящена актуальной проблеме современной медицинской науки – исследованию отдаленных результатов одного из способа лечения доброкачественных стриктур наружных желчных протоков и билиодигестивных анастомозов.

Проблема хирургического лечения доброкачественных посттравматических стриктур желчных протоков продолжает оставаться актуальной, в связи с неудовлетворительными отдаленными результатами хирургического лечения. Несмотря, на отработанные классические приемы профилактирующие интраоперационные повреждения, постоянное совершенствование эндоскопической аппаратуры, количество ятрогенных повреждений внепеченочных желчных протоков при различных способах холецистэктомий не имеет тенденции к снижению. Рецензируемое диссертационное исследование актуально, поскольку отражает современные тенденции, сочетая в себе малую травматичность, безопасность метода, и хорошее качество жизни после вмешательства. Большинство случаев доброкачественных стриктур после хирургического лечения заканчивается наложением гепатикоеюноанастомоза на выключенной по Ру петле тонкой кишки. Хирургические вмешательства, при высоких повреждениях требующие резекции печени или наложения нескольких отдельных анастомозов сложны, и доступны в отдельных клиниках. Поэтому разработка, и совершенствование малоинвазивных доступных методов коррекции при данной патологии является актуальной задачей. Чрезкожные чреспеченочные способы, соответствуют этим критериям. Диссертант в выполненной работе решил изучить возможность каркасного стентирования нитиноловыми стентами доброкачественных посттравматических стриктур желчных протоков.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации. Научные положения и практические рекомендации, сформулированные автором в диссертации, основаны на изучении материала: 43 пациентов с доброкачественными

стриктурами желчных протоков.

Работа включает 24 рисунка хорошего качества, количественные данные представлены в 24 таблицах. Список цитируемой литературы состоит из 134 источников, из них 75 - иностранных. Проведен тщательный анализ и сравнение полученных результатов с данными других исследователей по рассматриваемой тематике.

Все положения и выводы основаны на фактах, полученных автором. Основные результаты диссертации опубликованы в 3 научных работах, рецензируемых в научных журналах, рекомендуемых для публикаций основных результатов исследования.

Таким образом, обоснованность положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертационной работе Налбандяна А.Г., сомнений не вызывают.

Оценка новизны, достоверность и ценность полученных автором результатов. В диссертационной работе Налбандяна А.Г., несомненно, полученные данные отражают новизну исследования. Впервые на достаточной выборке пациентов продемонстрированы результаты стентирования желчных протоков в отдаленной перспективе. Также впервые определены преимущественные сроки наибольшей вероятности инкрустиции стентов и отработаны четкие критерии выбора сроков для проведения профилактической литотрипсии. Впервые показаны причины развития неудовлетворительных результатов стентирования желчных протоков и даны обоснованные рекомендации по выбору диаметра имплантируемых стентов.

Результаты исследования являются значимыми для медицинской науки, исследовательской и клинической практики. Получены новые знания, расширяющие современные представления о возможностях малоинвазивного лечения пациентов с неопухолевыми стриктурами желчных протоков, тактики ведения данной группы пациентов и выборе алгоритмов использования эндобилиарных стентов.

Совокупность полученных результатов исследования Налбандяна А.Г. может явиться теоретической основой для дальнейших экспериментальных и клинических исследований, необходимых для разработки новых подходов в лечение пациентов со стриктурами желчного дерева и гепатикоеюноанастомозов и в разработке более совершенных для применения в практической медицине стентов.

Оценка содержания диссертации, ее завершенность. Диссертационная работа Налбандяна А.Г. содержит все разделы: введение, обзор литературы, главы собственного исследования, включающие главу «Материал и методы исследования», главы с описанием результатов собственных исследований, «Обсуждение полученных результатов», выводы, практические рекомендации, список сокращенных терминов, список литературы.

Актуальность проблемы не вызывает сомнений. Цель исследования соответствует теме и заявленной специальности. Задачи исследования можно было бы объединить и сформулировать лаконичней, положения выносимые на защиту хорошо сформулированы, содержат наиболее важные результаты и в полной мере доказаны автором.

В литературном обзоре представлена современная литература, причем преобладает зарубежная литература, понятно, что это связано с передовыми технологиями и преобладанием публикаций за рубежом. В целом обзор литературы написан хорошим литературным языком, четко структурирован, содержит сведения по всем разделам проведенного исследования.

Глава «Материал и методы исследования» построена традиционно. Методы исследования в полной мере соответствуют поставленной цели и задачам исследования. Статистический анализ проведен грамотно. Хотелось бы отметить современный уровень исследования, который выполнен на высоком методическом и профессиональном уровне.

В диссертационной работе 4 вывода, основанных на объективных данных, полученных лично автором, хорошо лаконично сформулированных и достоверных. Не вызывает сомнения современная статистическая обработка полученных результатов и использование высокоточных методов исследования.

Содержание автореферата соответствует материалам, представленным в диссертации, а основные результаты позволяют сделать обоснованные выводы, отражающие суть проведенного исследования. Результаты исследования доложены на Всероссийских форумах.

В ходе проводимой рецензии принципиальных замечаний нет, в тексте диссертации имеются досадные отдельные ошибки и неточности, в целом не влияющие на результаты. Возникли вопросы, которые я хотел бы задать диссертанту:

1. В чем преимущество чрескожного чреспеченочного способа над эндоскопическим?

2. Какова доступность использованного метода с экономической точки зрения?
3. Какие противопоказания к выполнению использованного вами метода?

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Диссертационная работа Налбандяна Альберта Георгиевича «Чрескожное чреспеченочное стентирование рубцовых стриктур желчных протоков и билиодигестивных анастомозов», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия (медицинские науки), является законченной научно-квалификационной работой, в которой на основании выполненных автором исследований решена научная задача, имеющая существенное значение для хирургии, а именно - разработаны практические положения о применении эндобилиарных стентов в условиях доброкачественных стриктур желчных протоков.

Диссертация соответствует требованиям п. 9 Положения о присуждении ученых степеней (постановление Правительства РФ от 24.09.2013г. № 842), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени, а ее автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия (медицинские науки).

Заведующий кафедрой госпитальной хирургии
ГБОУ ВПО «Сибирский государственный
медицинский университет»
Минздрава России
доктор медицинских наук,
профессор, член - корреспондент РАН,
заслуженный деятель науки РФ

Дамбаев Георгий Цыренович



Данные об авторе отзыва: Дамбаев Георгий Цыренович, доктор медицинских наук (14.01.17 – хирургия, 14.03.03- патологическая физиология), профессор, член - корреспондент РАН, заведующий кафедрой госпитальной хирургии Государственного бюджетного образовательного учреждения высшего профессионального образования «Сибирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации. 634034, г. Томск, Московский тракт, 2, телефон рабочий: 8 (3822) 904-956, Электронная почта: kaf.gosp.hirurg@ssmu.ru

«28» января 2016 г.