

Отзыв

**официального оппонента
на диссертационную работу Копылова Владимира Владимировича
«Роль и место малоинвазивных декомпрессионных
эхоконтролируемых вмешательств в лечении острого холецистита у
больных старших возрастных групп», представленную на соискание
ученой степени кандидата медицинских наук
по специальности 14.01.17–хирургия**

Актуальность исследования

Выбор темы диссертационного исследования В.В. Копылова, безусловно, актуален, поскольку именно в хирургической тактике при остром холецистите у больных пожилого и старческого возраста остаётся наибольшее количество нерешенных задач.

Повсеместное внедрение лапароскопических технологий в хирургию острого холецистита не позволили значительно улучшить результаты лечения в группе больных пожилого и старческого возраста. Поздняя обращаемость за медицинской помощью ведёт к затягиванию патологического процесса в желчном пузыре и окружающих тканях, обуславливая тяжесть воспалительно-инфильтративных изменений гепатобилиарной зоны, становясь основной причиной технических неудач при использовании эндоскопии. Декомпенсация же сопутствующей соматической патологии обуславливает неблагоприятные исходы открытых экстренных операций. Поэтому в последние годы мы все чаще встречаемся с тактикой этапности лечения данной категории больных с применением на первом этапе диапевтических вмешательств. Работы по применению малоинвазивных декомпрессионных методик в лечении острого холецистита относительно немногочисленны. Требуют дальнейшего изучения вопросы определения показаний и противопоказаний к использованию данных методик, а также оценка эффективности использования малоинвазивных вмешательств с анализом как ближайших, так и отдаленных результатов лечения.

Степень научной новизны и достоверность результатов

В работе с помощью объективных методик установлено, что при оценке тяжести состояния больного по шкале APACHE II выше 18 баллов и риском летального исхода более 50% по шкале POSSUM у больных острым холециститом без перитонита в старших возрастных группах операционный риск превышает показания к холецистэктомии.

Доказано, что отдаленные результаты лечения больных острым холециститом старших возрастных групп достоверно лучше при использовании малоинвазивных декомпрессионных эхоконтролируемых вмешательств.

Научные положения, выводы и рекомендации, сформулированные в диссертации, обоснованы результатами проведенных исследований с применением современных методов диагностики и статистической обработки данных, позволяющих с высоким уровнем достоверности интерпретировать полученные данные.

Практическая ценность работы

В ходе проведения работы изучены ближайшие и отдаленные результаты лечения больных острым холециститом пожилого и старческого возраста при использовании различных подходов к хирургическому и консервативному лечению.

Обосновано, что активная хирургическая тактика, дополненная выполнением по сформулированным показаниям малоинвазивных декомпрессионных эхоконтролируемых вмешательств позволяет существенно улучшить непосредственные результаты лечения больных острым холециститом старших возрастных групп.

Автором предложен и внедрён в клиническую практику алгоритм выбора хирургической тактики, включающий наряду с хирургическим методом лечения и консервативными мероприятиями использование малоинвазивных декомпрессионных эхоконтролируемых вмешательств, который позволяет улучшить как непосредственные, так и отдаленные результаты лечения больных острым холециститом старших возрастных групп.

Содержание работы

Диссертационная работа Копылова В.В. выполнена в классическом стиле, изложена на 129 страницах машинописного текста и состоит из введения, обзора литературы, описания материалов и методов исследований, глав результатов собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций, библиографического списка, состоящего из 135 отечественных и 120 иностранных источников. Диссертация иллюстрирована 21 рисунком и 16 таблицами.

В обзоре литературы автор отражает эволюцию хирургической тактики при остром холецистите в последние десятилетия, отмечая, что широкое увлечение как активной, так и выжидательной тактикой незначительно влияло на летальность именно в группе больных пожилого и старческого возраста. В.В. Копылов указывает на то, что ведущая роль в лечении острого холецистита у больных пожилого и старческого возраста отводится использованию малоинвазивных вмешательств. Ввиду незначительного опыта использования лапароскопических методик в лечении острого холецистита в соответствующем разделе главы автором приводятся, зачастую, диаметрально противоположные результаты применения подобных вмешательств у больных острым холециститом.

В заключении обзора литературы, соискатель указывает, что несмотря на успешное внедрение лапароскопических методик в ряде клиник, отсутствует дифференцированный подход при их использовании, учитывающий как тяжесть состояния больного, так и характер воспалительных изменений в желчном пузыре.

Глава «Материалы и методы» посвящена описанию общей характеристики больных, принципам формирования групп исследования и периодов клинического наблюдения. В соответствующих разделах описаны использованные методы определения тяжести состояния больных и методы малоинвазивных лапароскопических вмешательств. Материалом исследования послужил анализ результатов лечения 699 больных острым холециститом пожилого и старческого возраста в двух клиниках города. Автором выделены два периода клинического наблюдения, определены критерии включения и исключения. В результате сформирована выборка из 352 больных, составивших три группы наблюдения. Основную группу составили 113 больных острым холециститом, в лечении которых использованы малоинвазивные лапароскопические вмешательства. В первую группу сравнения вошло 163 открыто оперированных пациента. Вторую группу сравнения составили 76 неоперированных больных.

Соискатель в своей работе использовал современные методы исследования, которые позволили достоверно и обоснованно сформулировать научные положения диссертации.

В третьей главе диссертант представляет результаты лечения больных острым холециститом пожилого и старческого возраста, анализ структуры осложнений как открытых, так и мининвазивных диапевтических вмешательств. Автором показано, что у тяжёлых больных выполнение холецистэктомии сопряжено с высокой летальностью, а попытки выполнения мининвазивных вариантов холецистэктомии сопряжено с высокой частотой конверсии. Анализ осложнений, проведенный автором, показывает, что ведущая роль в развитии послеоперационных осложнений принадлежит декомпенсации сопутствующей соматической патологии, в том числе и осложнениям инфекционного характера. Антибактериальная профилактика в данной ситуации не приносит достоверных улучшений в течение послеоперационного периода.

Кроме того, заключительные разделы третьей главы посвящены сопоставлению как непосредственных, так и отдаленных результатов в группах больных. Автором справедливо доказано, что дифференцированный подход к выбору метода хирургического лечения у больных пожилого и старческого возраста с использованием интегральных шкал оценки состояния является эффективным и позволяет многократно снизить как общую, так и послеоперационную летальность. При этом в течение трёх лет отмечается достоверное увеличение выживаемости больных, перенесших малоинвазивные диапевтические вмешательства.

В заключении в аналитической форме, удобной для восприятия, изложены и обсуждены основные данные по результатам проведенных исследований, позволившие разработать алгоритм хирургической тактики при остром холецистите у больных пожилого и старческого возраста, наглядно представленный в окончании работы.

Выводы, практические рекомендации, основные научные положения, выдвинутые автором, вытекают из существа изложенного материала, подтверждены результатами, полученными в ходе исследования, обработанными методами статистического анализа.

По теме диссертации опубликовано 6 работ, в том числе четыре статьи в журналах, рекомендованных ВАК РФ.

В тексте диссертации встречаются отдельные неточности и опечатки, которые не влияют на суть излагаемого материала.

Принципиальных замечаний по существу диссертации и вопросов нет.

Заключение

Диссертация Копылова Владимира Владимировича «Роль и место малоинвазивных декомпрессионных эхоконтролируемых вмешательств в лечении острого холецистита у больных старших возрастных групп» по специальности 14.01.17– хирургия, выполненная под руководством доктора медицинских наук, доцента С.В. Капралова, является законченным научно-исследовательским трудом и содержит новое решение актуальной задачи по лечению больных острым холециститом пожилого и старческого возраста.

Таким образом, по уровню новизны и практической значимости представленное исследование полностью соответствует требованиям п.9. «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утверждённого Постановлением Правительства РФ №842 от 24.09.2013 г., предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а её автор заслуживает присуждения учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия.

Официальный оппонент

Научный руководитель по хирургии
ФГБУ "Клиническая больница №1"
Управления делами Президента РФ
доктор медицинских наук, профессор



Евсеев Максим Александрович

Федеральное государственное бюджетное учреждение "Клиническая больница №1" Управления делами Президента РФ
Адрес: 121352, г. Москва, ул. Староволынская, д. 10
Телефон +7 (495) 620-80-95; электронная почта: volynka@volynka.ru

«06 февраля» 2017



доктора, профессора, доктора медицинских наук
Максим Евсеев М.А. заверено
председатель
А.С. Волынецова