

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

Проблема лечения острого холецистита у больных пожилого и старческого не перестает оставаться актуальным разделом ургентной хирургии, ввиду трудностей, с которыми сталкивается хирург при лечении данной категории пациентов ввиду наличия у них широкого круга сопутствующей патологии. Современным направлением в лечении больных старших возрастных групп становятся малоинвазивные хирургические методики.

Стоит отметить, что, несмотря на внедрение максимально щадящих малоинвазивных хирургических методик летальность, особенно послеоперационная, среди пациентов пожилого и старческого возрастов остается неудовлетворительно высокой. При общем уровне летальности среди больных с острым холециститом, в пределах 0,5-2%, удельный вес неблагоприятных исходов, в возрастной группе от 65 до 90 лет, значительно выше и составляет, по данным различных авторов около 50%. Поэтому изучение эффективности применения малоинвазивных лапароскопических методик в лечении острого холецистита, выделение четких показаний к их применению, а также оценка отдаленных результатов лечения, являются необходимыми и современными задачами. Все это делает исследование В.В. Копылова актуальным.

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 операции. Автором предложен 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. 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.

Ценность работы для науки и практики

В ходе проведения работы изучены варианты клинического течения острого холецистита у больных 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. Разработанный автором лечебно-диагностический алгоритм может широко использоваться в работе стационаров любого уровня, оказывающих экстренную хирургическую помощь.

Общая характеристика работы, оценка содержания диссертации

Диссертационная работа Копылова В.В. выполнена в классическом стиле, изложена на 129 страницах 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 отразил изменения в хирургической тактике

при остром холецистите в последние десятилетия отметив, что увлечение как активной, так и выжидательной тактикой лишь незначительно влияло на летальность в группе больных пожилого и старческого возрастов. В данном разделе описывается и анализируется опыт использования малоинвазивных лапароскопических методик в лечении острого холецистита. Автор указывает на отсутствие четких показаний к их использованию и на отсутствие сведений об отдаленных результатах лечения у пациентов старших возрастных групп.

Глава «Материалы и методы» посвящена описанию общей характеристики больных, принципам формирования групп исследования и периодов клинического наблюдения, описаны использованные методы определения тяжести состояния больных и методы малоинвазивных лапароскопических вмешательств. Материалом исследования послужили данные 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 пациентов в исследование. 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 оперированных пациента. Вторую группу сравнения составили 76 неоперированных больных.

Методы исследования, используемые в работе, современны и информативны, что позволяет с высоким уровнем достоверности интерпретировать полученные результаты, делать заключение и формулировать выводы. Методы исследования адекватны поставленной цели.

В третьей главе диссертант представляет результаты лечения больных острым холециститом пожилого и старческого возраста, останавливается на осложнениях как открытых, так и малоинвазивных лапароскопических вмешательств. Автор детально дает характеристику послеоперационных осложнений, выделяет состояния, чаще всего приводившие к летальным исходам. Варианты хирургической тактики подтверждаются наглядными

клиническими примерами. В работе показано, что у тяжёлых больных выполнение холецистэктомии сопряжено с высокой летальностью, а попытки выполнения мининвазивных вариантов вмешательств сопровождаются высокой частотой конверсии. Кроме того, диссертант отмечает высокую резистентность микрофлоры желчи и низкую эффективность стандартной периоперационной антибактериальной терапии в профилактике послеоперационных осложнений инфекционного характера.

Четвертая глава посвящена обсуждению как непосредственных, так и отдаленных результатов в группах больных. Автором наглядно показано, 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 лапароскопические вмешательства.

В заключение в удобной для восприятия аналитической форме изложены и обсуждены основные данные по результатам проведенных исследований. Сформулирован алгоритм хирургической тактики при остром холецистите у больных пожилого и старческого возраста.

Выводы, практические рекомендации, основные научные положения выдвинутые автором, вытекают из существа изложенного материала, подтверждены полученными в ходе исследования результатами, обработанными методами статистического анализа. По теме диссертации опубликовано 6 работ, в том числе 4 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 «Роль и место малоинвазивных декомпрессионных эхоконтролируемых вмешательств в лечении острого холецистита у больных старших возрастных групп» Копылова Владимира Владимировича полностью соответствует всем требованиям пунктов 9-14. «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства 24.09.2013 № 842 с внесенными изменениями постановлением Правительства 21.04.2016 № 335, предъявляемых к кандидатским диссертациям, а ее автор В.В. Копылов заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 - хирургия.

Официальный оппонент

Директор института медицины, экологии и физической культуры
ФГБОУ ВО "Ульяновский государственный университет" Министерства
образования и науки РФ, заведующий кафедрой госпитальной хирургии,
анестезиологии, реаниматологии, урологии, травматологии и ортопедии
медицинского факультета им. Т.З. Биктимирова

Института медицины, экологии и физической культуры ФГБОУ ВО УлГУ
академик РАЕН, заслуженный работник высшей школы РФ

доктор медицинских наук, профессор

Мидленко Владимир Ильич

(специальность по защите докторской диссертации: 14.00.27. – хирургия)

Подпись профессора В.И. Мидленко «ЗАВЕРЯЮ»

Ученый секретарь Ученого Совета ФГБОУ ВО УлГУ

к.п.н., доцент

«10» Февраля 2017 г.

О.А. Литвинко



432017, г. Ульяновск, ул. Л. Толстого, д.42

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение

высшего образования «Ульяновский государственный университет»

тел: 8(8422) – 44-23-60, 8(8422) -32-29-80

сайт организации: <http://www.ulsu.ru>, e-mail: mf@ulsu.ru