

ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

доктора медицинских наук доцента Алентьева Сергея Александровича на диссертационную работу Моисеенко Андрея Викторовича на тему: «Значение рентгенэндоваскулярных вмешательств у больных циррозом в пред- и послеоперационном периоде ортотопической трансплантации печени», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям: 14.01.17 – хирургия; 14.01.13 – лучевая диагностика, лучевая терапия

Актуальность темы

Диссертационная работа Моисеенко Андрея Викторовича на тему: «Значение рентгенэндоваскулярных вмешательств у больных циррозом в пред- и послеоперационном периоде ортотопической трансплантации печени» затрагивает актуальную тему современной гепатопанкреатобилиарной хирургии, трансплантологии. Трансплантация печени – единственный радикальный метод лечения терминального цироза. Ее потребность в России по-прежнему высока: в 2018 г., выполнено 505 операций, тогда как в листе ожидания состояли 1830 реципиентов; показатель смертности среди ожидающих составил 8,4%.

Важной задачей является сохранение пациентов с осложненным течением портальной гипертензии в листе ожидания ортотопической трансплантации печени (ОТП), поскольку значительная часть больных выбывает из листа ожидания из-за фатального кровотечения из варикозно расширенных вен пищевода и желудка или по причине диуретикорезистентного асцита. Операция трансъюгulaire интрапеченочного портосистемного шунтирования (TIPS) широко используется для борьбы с осложненным течением портальной гипертензии у пациентов, ожидающих трансплантацию печени.

Учитывая острую нехватку донорских органов, борьба с постоперационными осложнениями в целях спасения трансплантата является весьма актуальной. Основные причины гибели пересаженного органа и пациента после ОТП – артериальные и билиарные осложнения. Их частота составляет 10-40%. Артериальные стенозы, развивающиеся в 5-11% ортотопической трансплантации печени, часто протекающие бессимптомно, приводят к последующему тромбозу.

Неинвазивные методы диагностики, такие как мультиспиральная компьютерная томография, магнитно-резонансная томография и ультразвуковое исследование не всегда отображают истинную картину кровоснабжения трансплантата, особенно при относительной артериальной недостаточности.

В настоящее время важная роль в коррекции, диагностике и лечении артериальных осложнений трансплантации печени отдается рентгенэндоваскулярным процедурам. Помимо ликвидации сосудистых проблем, эти методы нашли место и в коррекции билиарных осложнений, связанных с артериальной недостаточностью. Таким образом, обозначенные автором вопросы купирования портальной гипертензии у пациентов, находящихся в листе ожидания трансплантации печени и коррекции сосудистых осложнений после ОТП является актуальной задачей.

Степень обоснованности выводов и практических рекомендаций, их достоверность

Автор максимально полно отразил современное состояние вопроса, обосновал необходимость проведение данного исследования. Работа отличается новизной, практической и теоретической значимостью полученных результатов. Их достоверность, а также выводы и рекомендации подтверждаются тщательным анализом клинического материала с использование современных методик статистической обработки данных, при котором были достигнуты достоверные значения. Выводы и практические рекомендации являются результатом проведенного исследования и логично завершают работу, обладают достаточным уровнем обоснованности и практической значимости.

Научная новизна исследования

Работа посвящена современным минимально инвазивным методикам купирования портальной гипертензии, выявлению и коррекции сосудистых осложнений после трансплантации печени. В исследовании впервые была оценена эффективность операции TIPS в целях пролонгирования нахождения пациентов на

листе ожидания трансплантации печени. Разработан и внедрен в практику новый способ наведения пункционной иглы на воротную вену при проведении операции TIPS с использованием плоскодетекторной компьютерной томографии. Автор впервые использовал методику перфузионного исследования печеночного трансплантата в условиях рентгеноперационной. Впервые разработан алгоритм объективной ранней диагностики и коррекции сосудистых осложнений после трансплантации печени с использованием рентгенэндоваскулярных вмешательств.

Практическая значимость работы и внедрение в практику

Результаты диссертационного исследования неоднократно докладывались автором на Всероссийских и международных конференциях и съездах, помогая выработать единую точку зрения на вопросы выбора эндоваскулярных вмешательств в лечении больных с сосудистыми осложнениями после трансплантации печени.

Практические рекомендации, методы диагностики и лечения, предложенные Моисеенко А.В., внедрены в клиническую практику трансплантационных центров, ФГБУ «РНЦРХТ им. акад. А.М. Гранова» МЗ РФ, Военно-медицинской академии им. С.М. Кирова, ФГБУ Федеральный научный центр трансплантологии и искусственных органов имени академика В.И. Шумакова МЗ РФ. Результаты исследования широко используются в педагогической работе кафедры радиологии, хирургии и онкологии ФГБУ «РНЦРХТ им. акад. А.М. Гранова» МЗ РФ, кафедры радиологии и хирургических технологий ФПО ФГБОУ ВО ПСПб ГМУ им. И.П. Павлова Минздрава России.

Автором разработан и внедрен в клиническую практику клинический алгоритм раннего выявления сосудистых осложнений после ОТП. Разработан и внедрен в практику метод объективной оценки артериальной перфузии, позволяющий адекватно и достоверно оценить степень артериальной ишемии трансплантата, а также эффективность проведенной коррекции выявленных осложнений. Разработан и внедрен в практику метод пункции воротной вены при проведении операции TIPS с учетом современных возможностей пространственного моделирования.

Применение этих разработок в клинической практику значимо снизит интраоперационные риски, связанные с пункцией v. portae при операции TIPS, а метод прямого перфузионного исследования позволит выявлять артериальную недостаточность в раннем послеоперационном периоде.

Оценка содержания научно-квалификационного исследования, его оформление, структура

Диссертация Моисеенко А.В. написана в традиционном стиле и состоит из введения, 4 глав, выводов, практических рекомендаций и списка литературы. Библиографический указатель включает в себя 154 работы, из которых 42 отечественных и 112 иностранных авторов. Материал изложен на 105 страницах, иллюстрирован 17 рисунками и 15 таблицами. Изложение материала построено логически правильно, иллюстративный материал наглядно дополняет текстовую часть работы.

Во введении автором показана актуальность исследования, цель и соответствующие ей задачи, научная новизна, практическая значимость и положения, выносимые на защиту.

В первой главе представлен обзор литературы, в котором в полной мере рассмотрена проблема лечения портальной гипертензии у пациентов с циррозом печени в листе ожидания трансплантации. Представлены данные о сосудистых осложнениях после трансплантации печени, методы их выявления и коррекции. Следует отметить, что обзор литературы носит не исторический, а критический характер.

В второй главе представлены материал и методы исследования, подробно описаны группы больных, критерии включения и исключения. Представлен дизайн работы с подробным описанием используемых методик и параметров оценки эффективности и безопасности предложенных методов и методик.

В третьей главе изложены результаты собственных исследований. В группе пациентов после TIPS отображено снижение порто-кавального градиента до и после вмешательства, частота рецидивов кровотечений из варикозно расширенных вен пищевода в зависимости от выбранной методики при проведении операции TIPS.

Особое внимание автор уделяет эффективности нового, разработанного метода наведения пункционной иглы на воротную вену. Представлены результаты статистической обработки данных. В группе сосудистых осложнений после трансплантации печени автор справедливо отмечает необходимость раннего выявления и коррекции артериальных осложнений после пересадки. Разработанная методика прямого перфузационного исследования печени показала себя как эффективный метод раннего выявления артериальных осложнений и, более того, как метод объективной оценки адекватности проведенной рентгенэндоваскулярной коррекции выявленных осложнений.

В обсуждении проведен анализ собственных данных и их сравнение с мировой литературой. Автор подводит итоги проведенной работы, обращает внимание на перспективность предложенных методик для безопасного и эффективного купирования портальной гипертензии, раннего, объективного выявления сосудистых осложнений и их коррекции. Четко выделяется и обосновывается связь артериальной недостаточности трансплантата и последующее развитие билиарных ишемических осложнений.

Сформулированные автором выводы достоверны и вытекают из полученных результатов, полностью соответствуют поставленным цели и задачам.

Практические рекомендации составлены на основании проведенного анализа и могут быть применены в специализированных медицинских учреждениях, оказывающих помощь больным с осложненным течением портальной гипертензии и перенесших трансплантацию печени.

Автореферат полностью отражает наиболее важные аспекты диссертации, дает полное представление о проведенном исследовании и содержит в кратком изложении всю информацию о ходе работы и полученных результатах.

Реализация и апробация результатов исследования

Основные результаты работы отражены в 8 научных работах, из них два патента и 6 статей, опубликованных в журналах, рекомендованных ВАК, в полной мере отражающих содержание диссертации. Результаты исследования доложены на всероссийских и международных конференциях и внедрены в клиническую

практику отделения ангиографии и трансплантационной хирургии ФГБУ «Российский научный центр радиологии и хирургических технологий им. академика А.М. Гранова» Министерства здравоохранения РФ.

Материалы диссертации могут быть использованы в учебном процессе для подготовки врачей в рамках дополнительного образования.

Принципиальных замечаний, влияющих на общую положительную оценку диссертационной работы не выявлено.

В порядке дискуссии хотелось бы задать следующие вопросы:

1. В Вашем исследовании у двух пациентов после операции ТИПС развилась окклюзия стента. Больным выполнено повторное стентирование. Каковы особенности повторных вмешательств и судьба этих больных?

2. В Вашем материале имелись ли пациенты с сочетанными артериальными и венозными осложнениями после трансплантации печени? Если да, то каковы особенности перфузии печени у этих больных по данным предложенной методики инвазивного измерения перфузии?

Заключение

Диссертационная работа Моисеенко Андрея Викторовича на тему «Значение рентгенэндоваскулярных вмешательств у больных циррозом в пред- и послеоперационном периоде ортотопической трансплантации печени» выполненная под научным руководством академика РАН, доктора медицинских наук, профессора Гранова Дмитрия Анатольевича и доктора медицинских наук, доцента Поликарпова Алексея Александровича на соискание учёной степени кандидата медицинских наук, по специальностям 14.01.17 – хирургия, 14.01.13 – лучевая диагностика, лучевая терапия, медицинские науки является законченной научно-квалификационной работой, в которой решена актуальная научно-практическая задача современной гепатотрансплантологии – эффективное и безопасное купирование портальной гипертензии у пациентов, находящихся в листе ожидания пересадки печени и коррекция сосудистых осложнений после ортотопической трансплантации печени.

По своей актуальности, объему проведенного исследования, научной новизне, практической значимости и представленным результатам работа Моисеенко Андрея Викторовича соответствует требованиям пунктов 9, 10 «Положения о порядке присуждения учёных степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 № 842, изложенного в новой редакции постановления Правительства Российской Федерации от 21.04.2016 № 335, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 14.01.17 – хирургия; 14.01.13 – лучевая диагностика, лучевая терапия, а автор заслуживает присвоения искомой научной степени.

Официальный оппонент

Доцент кафедры общей хирургии Федерального государственного бюджетного военного образовательного учреждения высшего образования «Военно-медицинская академия имени С.М. Кирова» Министерства обороны Российской Федерации

доктор медицинских наук доцент

Алентьев Сергей Александрович

23 мая 2022 г.

194044, Санкт-Петербург, улица Академика Лебедева, дом 6

Телефон: +7 (812) 542-64-34

Сайт: <https://www.vmeda.org/>

Эл.почта: alentev@yandex.ru

Подпись доктора медицинских наук доцента Алентьева С.А. заверяю.

