

УТВЕРЖДАЮ

ДИРЕКТОР

Государственного бюджетного учреждения

«Санкт – Петербургский научно – исследовательский

институт скорой помощи имени И.И. Джанелидзе»,

доктор медицинских наук, профессор,

заслуженный врач РФ

В.А. Мануковский



2022 г.

ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОГРАНИЗАЦИИ

Государственного бюджетного учреждения «Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт скорой помощи имени И.И.Джанелидзе» о научно-практической ценности диссертационной работы диссертационной работы Моисеенко Андрея Викторовича на тему:

«Значение рентгенэндоваскулярных вмешательств у больных циррозом в пред- и послеоперационном периоде ортотопической трансплантации печени», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям: 14.01.17 – хирургия; 14.01.13 – лучевая диагностика, лучевая терапия, медицинские науки

Актуальность темы диссертации

Лечение терминальной стадии цирроза печени – актуальная проблема современной медицины. Хронические гепатиты являются основной причиной заболеваний печени, таких как цирроз печени и гепатоцеллюлярный рак. За последнее десятилетие с 2009 г. заболеваемость хроническим гепатитом «С» снизилась на 20,0% и составила в 2018 г. 32,7 на 100 тыс. населения (2017 г. – 34,6; 2016 г. – 36,1). Заболеваемость хроническим гепатитом «В» снизилась на

35,4% и составила 9,3 на 100 тыс. населения (в 2017 г. – 9,6; в 2016 г. – 10,1).

Согласно данным, представленным Управлениями Роспотребнадзора в автоматизированной информационной системе «Вирусные гепатиты», в Российской Федерации (2009-2017 гг.) ежегодно регистрировалось около 2 тыс. вирусных гепатитов, приводивших в последующем к циррозу печени, нарушению функции органа и высокой смертности от осложнений портальной гипертензии.

Единственным методом лечения терминальных стадий цирроза печени является трансплантация печени - одна из самых сложных хирургических операций не только в техническом, но и в организационном плане. Значительная часть больных выбывает из листа ожидания из-за фатального кровотечения из варикозно расширенных вен и/или по причине рефрактерного асцита.

Операция трансьюгулярного интрапеченочного портосистемного шунтирования (TIPS) широко используется для борьбы с осложненным течением портальной гипертензии. При выполнении операции TIPS интервенционные радиологи встречаются с рядом технических сложностей. Так, по мнению большинства авторов, пункция воротной вены – самый сложный и опасный с точки зрения осложнений момент.

Основная организационная проблема ортоптической трансплантации печени – недостаток донорских органов. Сохранение пересаженного органа – актуальная задача современной трансплантологии. Формирование цирроза печени приводит к гемодинамическим изменениям в панкреатобилиарной зоне: обеднению артериального притока к печени и одновременному усилению его по левой желудочной, гастродуodenальной и селезеночной артериям. Это создает неблагоприятные условия для кровоснабжения донорского органа. Внутрисосудистые вмешательства в послеоперационном периоде трансплантации печени позволяют достичь эффективного и относительно безопасного купирования таких грозных осложнений как тромбоз, стеноз и синдром «обкрадывания» печеночной артерии.

Ранняя, достоверная и объективная диагностика артериальной недостаточности трансплантата после ОТП, а также протокол лечения и ведения этих пациентов не определены.

В свете вышеизложенного представляется чрезвычайно актуальным исследование возможностей рентгенэндоваскулярных вмешательств в диагностике и лечении пациентов, находящихся на листе ожидания, а также перенесших пересадку печени.

Диссертационное исследование Моисеенко Андрея Викторовича состоит из трех частей. Первая часть посвящена изучению эффективности и безопасности операции TIPS у пациентов с циррозом печени, находившихся в листе ожидания трансплантации печени, разработке метода наведения пункционной иглы на воротную вену при проведении операции TIPS. Вторая часть диссертационного исследования направлена на разработку и применение объективного метода оценки артериального кровотока трансплантата и применения методов рентгенэндоваскулярной коррекции артериальных осложнений. Третью часть работы автор посвятил изучению возможностей рентгенэндоваскулярной коррекции стенозов нижней полой вены и печеночных вен после трансплантации.

Диссертация выполнена в рамках научно-исследовательской работы Федерального государственного бюджетного учреждения «Российский научный центр радиологии и хирургических технологий имени академика А.М. Гранова» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Научная новизна исследования, полученных результатов и выводов

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

проводении операции TIPS с использованием ПДКТ. Разработана методика перфузионного исследования печеночного трансплантата в условиях рентгеноперационной. Впервые разработан алгоритм объективной ранней диагностики и коррекции сосудистых осложнений после трансплантации печени с использованием рентгенэндоваскулярных вмешательств.

Значимость полученных результатов

На основании проведенного исследования автором разработан и внедрен в клиническую практику 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 при проведении операции ТИПС с учетом современных возможностей пространственного моделирования.

Внедрение этих разработок в клиническую практику значительно снижает интраоперационные риски, связанные с пункцией v. portae при операции TIPS, а метод прямого перфузионного исследования позволит выявлять артериальную недостаточность в раннем послеоперационном периоде.

Данные положения изложены и обоснованы в выводах и практических рекомендациях.

Достоверность научных положений, выводов и практических рекомендаций

Автор максимально полно отразил современное состояние вопроса, обосновал необходимость проведение данного исследования. Работа отличается новизной, практической и теоретической значимостью полученных результатов.

Достоверность полученных результатов, выводов и рекомендаций подтверждается тщательным анализом клинического материала с использование современных методик статистической обработки данных, при

котором были достигнуты достоверные значения. В работе применены современные методы статистической обработки полученных данных. В соответствии с задачами были корректно сформированы исследуемые группы.

Выводы и практические рекомендации являются результатом проведенного исследования и логично завершают работу, обладают достаточным уровнем обоснованности и практической значимости.

По теме диссертации опубликовано 8 научных работ, из них 2 патента и 6 печатных публикаций в изданиях, рекомендованных ВАК, в которых отражены основные положения проведенного исследования. Результаты диссертации апробированы на заседании хирургического общества российских и международных медицинских форумах. Содержание автореферата и печатных работ в полностью соответствует материалам диссертации.

Содержание и структура диссертации

Диссертация написана по традиционному плану, соответствующему требованиям ВАК РФ, и состоит из введения, обзора литературы, трех глав, содержащих материалы и методы, а также результаты собственных исследований, обсуждения, выводов, практических рекомендаций, списка литературы. Диссертационное исследование изложено на 105 страницах, включает 15 таблиц и 17 рисунков. Обзор литературы проведен на основании анализа 42 работ отечественных и 112 иностранных авторов.

Во введении автором доказана актуальность проблемы, научная новизна, практическая значимость и положения, выносимые на защиту. Задачи исследования соответствуют поставленной цели.

В обзоре литературы рассмотрено современное состояние проблемы лечения больных циррозом печени с осложненным течением портальной гипертензии и пациентов перенесших ортопедическую трансплантацию печени с развитием сосудистых осложнений, изучены результаты исследований, направленных на улучшение результатов лечения. Обзор литературы носит не исторический, а критический характер: четко выделены не решенные вопросы,

которые автор и решает в своем диссертационном исследовании. Описаны материал и методы исследования. Представлена характеристика групп пациентов, описаны методы обследования и методики лечения больных. Приведены методы статистической обработки данных.

Представлены в диссертации результаты собственных исследований. В этой части работы подробно изложены и проанализированы полученные данные, проведена их статистическая обработка и интерпретация.

В обсуждении автор сравнивает собственные результаты с данными мировой литературы, проводит углубленный анализ результатов купирования портальной гипертензии и коррекции сосудистых осложнений после трансплантации печени, подводит итоги проведенной работы.

Выводы достоверны и логично вытекают из полученных результатов, полностью соответствуют поставленным цели и задачам.

Практические рекомендации соответствуют результатам исследования и могут быть рекомендованы для применения в специализированных медицинских учреждениях.

Опечатки, стилистические неточности значимо не влияют на ценность диссертационной работы.

Рекомендации по использованию результатов и выводов

Применение изложенных методик купирования портальной гипертензии и коррекции сосудистых осложнений после трансплантации печени может быть рекомендовано для применения в специализированных стационарах, оснащенных для проведения ангиографических манипуляций. Практические и теоретические положения диссертации целесообразно применять для подготовки врачей специалистов в рамках лекций и практических занятий.

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, является законченной научно-квалифицированной работой, в которой содержится решение актуальной научно-практической задачи современной гепатотрансплантомологии – эффективное и безопасное купирование портальной гипертензии 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.

Вопросы

Не смотря на общее положительное заключение по диссертационной работе, в рамках обсуждения, хотелось бы задать следующие вопросы:

- В результатах диссертационного исследования отмечено, что осложнений связанных с диагностической ангиографией или перфузионным исследованием после ОТП не было. Какие осложнения встречались при стентировании печеночной артерии или печеночных вен?
- Встречались ли осложнения после эмболизацией селезеночной артерии при синдроме обкрадывания? И какие, если были?

Отзыв на диссертацию Моисеенко Андрея Викторовича обсужден и одобрен на заседании научного отдела трансплантологии и органного донорства и проблемной комиссии № 1 государственного бюджетного учреждения «Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт скорой помощи имени И.И. Джанелидзе» протокол № 6 от 16 мая 2022 г.

Доктор медицинских наук, профессор
руководитель Санкт-Петербургского
городского координационного центра
органного донорства

ГБУ СПб НИИ СП им. И.И. Джанелидзе
«23» мая 2022 г.

Олег Николаевич Резник

Подпись профессора Резника Олега Николаевича ЗАВЕРЯЮ.

Ученый секретарь Ученого совета
государственного бюджетного учреждения
«Санкт – Петербургский научно – исследовательский
институт скорой помощи имени И.И. Джанелидзе»,
доктор медицинских наук, доцент
«23» мая 2022 г.

И.М. Барсукова

Контактная информация:

Сокращенное название: ГБУ СПб НИИ СП им. И.И. Джанелидзе
Адрес: 192242, г. Санкт-Петербург, ул. Будапештская, 3, лит. А
Тел.: 8(812)-774-86-75, e-mail: info@emergency.spb.ru,
сайт: <http://emergency.spb.ru>