

ОТЗЫВ

доктора медицинских наук профессора Курыгина Александра Анатольевича
на автореферат диссертации Хамид Зарины Михайловны
«Лапароскопическая декомпрессия чревного ствола. Пути повышения
эффективности хирургического лечения»,
представленной на соискание учёной степени кандидата медицинских наук
по специальности 3.1.9. – хирургия

Актуальность темы исследования

Компрессионный стеноз чревного ствола, обусловленный его сдавлением срединной дугообразной связкой диафрагмы или мышечными ножками диафрагмы, как вариант топографо-анатомического взаимоотношения между данными структурами, встречается достаточно часто и в большинстве случаев не имеет каких-либо клинических проявлений. Ситуация, при которой подобная анатомическая особенность сопровождается возникновением клинической симптоматики, развивается сравнительно редко и возникает у 0,4-1,0 % людей в популяции.

Патогенетические механизмы развития заболевания остаются не совсем понятными. Вероятно, играют роль как проявления хронической ишемии органов брюшной полости, так и нейро-вегетативные эффекты вследствие активизации триггеров чревного сплетения. Синдром сопровождается разнообразной клинической картиной, нередко протекает под маской других патологических состояний, значительно затрудняя диагностику. Принятые в научном сообществе стандартные протоколы применения инструментальных методов исследования не всегда позволяют оценить тип и выраженность функциональных нарушений при компрессионном стенозе чревного ствола.

Единственным радикальным методом лечения заболевания является хирургическое вмешательство, направленное на возобновление нормального кровотока по данному сосуду. Эндоваскулярные методики восстановления

просвета сосудов при синдроме компрессии чревного ствола малоэффективны в связи с невозможностью устранить его сдавление окружающими плотными тканями.

Отсутствие общепринятых представлений о патофизиологических механизмах возникновения заболевания в совокупности с чрезвычайно широким спектром его клинических проявлений в значительной мере затрудняет определение показаний к хирургическому лечению и выбор объема оперативного вмешательства. В настоящее время преобладает мнение, что для достижения оптимального клинического эффекта операции необходимо широкое освобождение чревного ствола от всех сдавливающих структур.

Развитие эндовидеохирургических технологий коснулось и данной области практической медицины. Однако относительно высокая (до 30%) частота интраоперационных массивных кровотечений вследствие повреждения магистральных сосудов или чревного ствола в ходе его лапароскопической декомпрессии послужила сдерживающим фактором для широкого внедрения данной технологии в повседневную практику. До настоящего времени отсутствует общепринятое мнение о возможностях, целесообразности, принципах и методологии выполнения лапароскопических вмешательств при синдроме компрессии чревного ствола.

Долгосрочные результаты хирургического лечения синдрома компрессии чревного ствола с использованием лапароскопического доступа, частота и характер интра- и послеоперационных осложнений, опубликованные в различных работах, весьма противоречивы и требуют уточнения.

Перечисленные положения определяют актуальность дальнейшего изучения различных аспектов проблемы хирургического лечения синдрома компрессии чревного ствола, чему и посвящена диссертация З.М. Хамид.

Достоверность и новизна полученных результатов, степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Достоверность научных положений, выводов и практических рекомендаций, представленных в диссертационном исследовании З.М.Хамид, определяется достаточным для изучения проблемы объемом клинического материала, высокоточными инструментальными диагностическими и лечебными технологиями, которые были использованы для получения результатов исследования, и современными общепринятыми методиками статистического анализа полученных данных. Выводы и практические рекомендации работы являются обоснованными и полностью вытекают из результатов проведенного исследования.

Значимость полученных результатов для науки и практики

Значимость диссертационной работы З.М.Хамид для медицинской науки и практического здравоохранения определяется новизной полученных результатов, дающих ответ на ряд нерешенных вопросов. Оптимизированные подходы к диагностике и выбору оперативного доступа при синдроме компрессии чревного ствола позволяют повысить эффективность медицинской помощи данной категории пациентов.

Изложенные технические и тактические аспекты лапароскопической методики декомпрессии чревного ствола позволяют стандартизировать методологию оперативного лечения, а также существенно снизить риски развития интраоперационных осложнений при данном виде оперативного доступа.

Продемонстрирована эффективность предложенного метода профилактики массивной кровопотери при лапароскопическом варианте оперативного вмешательства.

Доказана сопоставимая по результатам с открытыми методиками эффективность лапароскопической декомпрессии чревного ствола, а также показаны ее преимущества перед традиционными операциями.

Конкретные рекомендации по использованию результатов и выводов диссертации

Предложенный в диссертационном исследовании алгоритм обследования пациентов с синдромом компрессии чревного ствола представляется обоснованным и может быть рекомендован к применению в клинической практике терапевтов первичного звена, а также в гастроэнтерологических и хирургических стационарах.

Для определения лечебной стратегии и показаний к хирургическому вмешательству при данной патологии обязательным является использование современных лучевых методов исследования.

Внедрение предложенных в диссертационном исследовании технических и методологических принципов выполнения лапароскопической декомпрессии чревного ствола позволит значительно улучшить непосредственные и отдаленные результаты лечения больных.

Соответствие автореферата диссертации основным положениям диссертации

Автореферат диссертации написан в соответствии с принятыми требованиями ГОСТ, является кратким изложением основных положений и результатов проведенного исследования, в полном объеме отражающим его суть.

Принципиальных замечаний по работе и вопросов, требующих уточнения, не имеется.

Заключение

Диссертация Хамид Зарины Михайловны «Лапароскопическая декомпрессия чревного ствола. Пути повышения эффективности хирургического лечения», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9. - хирургия, является завершённой научно-квалификационной работой, содержащей комплекс новых теоретических положений и новых технических внедрений по

проблеме хирургического лечения пациентов с синдромом компрессии
чревного ствола, имеющей важное значение для практического
здравоохранения.

По актуальности, методическому уровню, объёму исследований,
научной новизне и практической значимости исследование Хамид З.М.
соответствует требованиям п. 9 “Положения о присуждении учёных
степеней”, утверждённого постановлением Правительства Российской
Федерации от 24.09.2013 № 842 (в редакции постановлений Правительства
Российской Федерации от 30.07.2014 №723, от 01.10.2019 №1168),
предъявляемым к диссертациям на соискание учёной степени кандидата
наук, а ее автор заслуживает присуждения учёной степени кандидата
медицинских наук по специальности 3.1.9. – хирургия.

Доцент кафедры факультетской хирургии имени С.П. Фёдорова
ФГБВОУ ВО «Военно-медицинская академия имени С.М. Кирова» МО РФ
доктор медицинских наук профессор

 - Курыгин Александр Анатольевич

«15» ноября 2023 г.

Подпись д.м.н., профессора А.А. Курыгина заверяю.

Начальник отдела кадров ФГБВОУ ВО «Военно-медицинская академия
имени С.М. Кирова» МО РФ

 Миличенко Павел Валерьевич



Федеральное государственное бюджетное военное образовательное
учреждение высшего образования «Военно-медицинская академия имени
С.М.Кирова» Министерства обороны Российской Федерации
194044, г. Санкт-Петербург, ул. Академика Лебедева, д.6
Телефон +7 (812) 329-71-36, e-mail: admin@vmeda.ru