

ОТЗЫВ
на автореферат диссертации Веденина Юрия Игоревича
«Современные аспекты тактики желчеотведения и восстановления
пассажа желчи при синдроме механической желтухи», представленной
на соискание ученой степени доктора медицинских наук
по специальности 14.01.17 – хирургия

Опухоли органов гепатопанкреатобилиарной зоны составляют 5,4% в структуре онкологических заболеваний в Российской Федерации. При злокачественных новообразованиях этой локализации механическая желтуха развивается у 60-80% пациентов. При опухолях органов гепатопанкреатобилиарной зоны радикальные операции возможны лишь в 5-23% наблюдений. Большинство выполняемых вмешательств являются вариантами паллиативного внутреннего желчеотведения. Нерациональное использование минимально инвазивных эндоскопических транспапиллярных и чрескожных чреспеченочных методов паллиативного внутреннего дренирования желчных протоков приводит к развитию осложнений в отдаленном периоде, основным из которых является рецидивы холангита и синдрома механической желтухи, обусловленные окклюзией билиарных стентов. Это объясняет высокую частоту повторных госпитализаций с целью рестентирования желчевыводящих протоков или выполнения альтернативного метода дренирования билиарного тракта.

Вышеизложенное позволило Веденину Ю.И. сформулировать цель диссертационного исследования – улучшение результатов лечения пациентов с синдромом механической желтухи различной этиологии за счет оптимизации стратегических подходов к выполнению билиодренирующих вмешательств.

В диссертационной работе автором разработан дифференцированный подход к выбору метода внутренней декомпрессии желчных протоков у пациентов с синдромом механической желтухи доброкачественной и

злокачественной этиологии, оценены результаты и уровень качества жизни после различных вариантов внутреннего желчеотведения у больных с обтурационным холестазом опухлевого генеза. На основании сравнительной оценки эффективности паллиативной внутренней декомпрессии желчевыводящих протоков у пациентов с нерезектабельными опухолями гепатопанкреатобилиарной зоны Ведениным Ю.И. унифицированы показания к выполнению различных минимально инвазивных билиодренирующих операций.

В исследовании автором предложена и внедрена тактическая схема осуществления внутренней декомпрессии у пациентов с опухлевой окклюзией желчных протоков и синдромом механической желтухи в зависимости от уровня поражения желчевыводящих протоков. В диссертации доказано, что у пациентов с дистальным опухлевым билиарным блоком при прогнозируемой продолжительности жизни более 6 месяцев вариантом выбора паллиативной внутренней декомпрессии являются билиошунтирующие операции. Также автором заключено, что осуществление паллиативной внутренней декомпрессии путем формирования билиодигестивного анастомоза улучшает отдаленные результаты лечения и способствует повышению уровня качества жизни пациентов с обструкцией билиарного тракта.

Обращает на себя внимание тщательный подход автора к статистической обработке данных исследования. Обоснованный выбор методов статистического анализа привел к возможности выявить межгрупповые различия по исследуемым показателям эффективности профилактики, диагностики и лечения пациентов с синдромом механической желтухи.

Значимость полученных результатов заключается в установлении статистически обоснованных показаний и противопоказаний применения различных видов минимально инвазивного наружного дренирования желчных протоков, выборе метода внутреннего желчеотведения.

Подтверждена эффективность предложенных тактических схем лечения пациентов с обтурационным холестазом различной этиологии.

По теме диссертации опубликовано 22 печатных работ, из них 10 – в ведущих рецензируемых изданиях, рекомендуемых ВАК. Получено 3 патента на изобретение.

Автореферат полностью отражает суть диссертации, соответствует установленным требованиям.

Ознакомление с авторефератом позволило заключить, что представленная диссертация Веденина Ю.И. «Современные аспекты тактики желчеотведения и восстановления пассажа желчи при синдроме механической желтухи» является научно-квалификационной работой, в которой решена научная задача, и соответствует всем требованиям п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. № 842 (в редакции постановления Правительства Российской Федерации от 21 апреля 2016 г. № 335), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени доктора наук, а ее автор, Веденин Юрий Игоревич, заслуживает присуждения ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия.

Главный врач

ГБУЗ «Волгоградский областной
клинический онкологический диспансер»,
отличник здравоохранения,

К.М.Н.



Коваленко Надежда Витальевна

16.10.2018.