

ОТЗЫВ

официального оппонента доктора медицинских наук Киценко Евгения Александровича на диссертационную работу Басенко Михаила Андреевича на тему «Миниинвазивные методы хирургического лечения осложнений портальной гипертензии и коморбидной патологии у пациентов с циррозом печени», представленную в диссертационный совет 21.2.014.04, действующий на базе ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9. Хирургия

Актуальность избранной темы диссертации

Диссертационная работа выполнена на актуальную тему в связи с сохраняющимися высокими показателями летальности и риском послеоперационных осложнений при проведении оперативных вмешательств у пациентов с циррозом печени (ЦП). Несмотря на успехи современного консервативного лечения ЦП, очевиден факт увеличения оперативной активности в связи с хирургическими осложнениями портальной гипертензии (кровотечениями из варикозно расширенных вен пищевода (ВРВП) и резистентным асцитом), которая сопровождается высоким риском послеоперационных осложнений и летальностью, достигающей 30%. Ведущее место среди операций, применяемых при хирургических осложнениях ЦП, занимают эндоскопическое лигирование ВРВП и трансъюгулярное внутрипеченочное портосистемное шунтирование (ТВПШ). Кроме того, целый ряд коморбидных хирургических заболеваний, таких как вентральные грыжи, осложненные формы желчнокаменной болезни и т.д., могут быть показанием для проведения хирургического лечения у пациентов с ЦП. Осложнения в послеоперационном периоде связаны с портальной гипертензией, печеночно-клеточной, нутритивной недостаточностью, сопутствующей патологией и еще целым рядом факторов, которые нуждаются в дальнейшем изучении. Мероприятия по снижению риска хирургического лечения такого сложного

контингента больных во всем мире основываются на использовании прогностических шкал, которые нуждаются в дальнейшей валидации применительно к миниинвазивным оперативным вмешательствам. Комплексный подход к хирургическому лечению пациентов с ЦП должен включать тщательный отбор лиц для проведения плановых оперативных вмешательств, применение только миниинвазивных операций, длительное наблюдение в послеоперационном периоде мультидисциплинарной командой врачей. С учетом изложенного становится ясно, что необходимы дальнейшие исследования, направленные на повышение качества хирургического лечения у пациентов с ЦП.

Оценка содержания диссертации

Диссертационная работа Басенко Михаила Андреевича представляет собой завершенное исследование и состоит из 202 страниц печатного текста, состоит из введения, обзоры литературы, четырех глав с описанием методик и результатов исследования, обсуждения полученных результатов, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка сокращений и условных обозначений, библиографического указателя литературы, включающего 279 источника (45 отечественных и 235 зарубежных авторов) и приложений.

Обзор литературы демонстрирует должную глубину проработки соискателем современного состояния вопроса и осмысление полученного фактического материала с клинических позиций. В данной главе акцент сделан на обсуждении мирового опыта оперативных вмешательств у пациентов с ЦП, подробно обсуждаются достоинства и недостатки прогностических шкал, предложенных для оценки риска смертности при хирургическом лечении ЦП. Обосновывается необходимость разработки и внедрения в клиническую практику пациент-центрированного подхода к оптимизации тактики ведения больных с ЦП в периоперационном периоде.

Во второй главе представлены материал и методы исследования, демонстрирующие наличие четкого методического подхода автора к решению поставленных задач и ожидаемую высокую достоверность полученных результатов. Диссертационное исследование включает ретроспективное обсервационное когортное исследование лиц, проходившие лечение в хирургических отделениях центральный районных и городских больниц Краснодарского края, и пациентов, перенесших мининвазивные вмешательства в условиях специализированных хирургических отделений 3-го уровня оказания медицинской помощи. Особый интерес представляет проспективное лонгитудинальное когортное исследование 90 пациентов с ЦП, которые углубленно исследовались диссертантом с оценкой их функционального, нутритивного статусов, параметров качества жизни не только в периоперационном, но и отдаленном периоде на протяжении не менее 1 года после операции.

Достаточно хорошо изложены результаты проведенных исследований, глубоко изучены особенности хирургического лечения пациентов с ЦП на 1 и 3 уровнях оказания медицинской помощи и факторы, влияющие на ее эффективность. Наиболее важными положениями, вытекающими из глав, посвященных собственным исследованиям, являются следующие:

Оказание экстренной хирургической помощи пациентам с кровотечениями из ВРВП в учреждениях 1-го уровня оказания медицинской помощи сопряжено с высокими показателями летальности в связи с отсутствием возможности широкого применения миниинвазивных методов хирургического лечения, поэтому после остановки кровотечения с использованием медикаментозного и хирургического гемостаза пациент должен быть направлен в учреждение 3-го уровня оказания медицинской помощи для проведения миниинвазивной хирургической коррекции осложнений портальной гипертензии (лигирование ВРВП, ТВПШ).

В исследовании проанализированы прогностическая ценность общепринятых шкал риска оперативных вмешательств у пациентов с ЦП (Child-Turcotte-Pugh, MELD, Mayo risk, VOCAL-Penn), их корреляция с демографическими, клиническими показателями, параметрами качества жизни, функционального и нутритивного статусов больных с ЦП. Построены нейросетевые прогностические модели риска послеоперационных осложнений и летальности, которые позволяют принять обоснованное индивидуализированное решение о проведении планового оперативного лечения.

В послеоперационном периоде автором обоснована эффективность проведения школ для пациентов с ЦП, которые расширяют знания больных и их родственников о своевременной диагностике, профилактике и лечении осложнений ЦП, особенностях питания и видах физической нагрузки, повышают приверженность медикаментозной терапии, снижают риски ранних и отдаленных послеоперационных осложнений.

Выводы полностью отражают полученные в диссертации результаты, соответствуют поставленным в работе цели и задачам, некоторые из них можно было бы значительно сократить без ущерба для содержания.

Степень обоснованности научных положений, результатов, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

В диссертационной работе Басенко М.А. четко сформулирована цель исследования. Задачи соответствуют поставленной цели и определяют содержание диссертации. В основу работы положен грамотно разработанный дизайн, позволивший выполнить законченное научное исследование. Научные положения, выносимые на защиту, отражают суть выполненного исследования. Выводы логично вытекают из материалов диссертации, хорошо аргументированы, соответствуют сформулированным цели и задачам.

Обоснованность результатов исследования подтверждается достаточным объемом выборки пациентов: в исследование были включены 845 больных ЦП, подвергшиеся хирургическому вмешательству. Группы пациентов: 1-условно контрольная группа – пациенты, проходившие лечение с 2009 по 2021 годы в хирургических отделениях центральных районных больницах (ЦРБ) и городских больницах (ГБ) Краснодарского, поступившие в связи с кровотечениями из ВРВП ($n=145$); 2 - основная группа – пациенты с ЦП, перенесшие мининвазивные вмешательства в условиях специализированных хирургических отделений многопрофильной клиники 3-го уровня оказания медицинской помощи ГБУЗ Краевая клиническая больница №2 министерства здравоохранения Краснодарского края (ГБУЗ «ККБ №2») в возрасте старше 18 лет, в том числе 610 пациентов с ЦП, включенных в ретроспективное обсервационное когортное исследование лиц, перенесших мининвазивные вмешательства в условиях специализированных хирургических отделений ГБУЗ «ККБ №2» с 2009 по 2020 гг (2А группа), и 90 пациентов с ЦП, включенных в проспективное лонгитудинальное когортное исследование с 2021 по 2023 гг (2Б группа). Группу контроля составили 32 здоровых добровольца в возрасте от 18 до 37 лет. В работе использованы современные высокотехнологичные методы диагностики и лечения, полученные результаты представлены наглядным иллюстративным материалом (37 рисунков и 32 таблицы).

Статистическая обработка полученных результатов проведена в соответствии с принципами современной доказательной медицины, использованы подходящие статистические методы, что обосновывает достоверность результатов исследования.

Методический уровень диссертационного исследования М.А.Басенко высок, выводы и практические рекомендации соответствуют целям и задачам исследования, вытекают из содержания работы, сформулированы чётко и убедительно

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

Автором впервые систематизированы прогностические критерии риска послеоперационных осложнений и летальности по результатам клинического, функционального обследования пациентов, учета их социального, нутритивного статуса, параметров качества жизни, общепринятых прогностических шкал, разработанных для пациентов с ЦП. Это комплексное исследование легло в основу построения нейросетевой модели, позволяющей прогнозировать риски послеоперационных осложнений и летальности у больных ЦП, подвергшихся миниинвазивным оперативным вмешательствам. Работа имеет несомненную научную новизну, выполнена с применением современных клинических, морфологических, функциональных методов исследований, статической обработки, что позволило оптимизировать тактику ведения пациентов в периоперационном периоде. Предложенные прогностические модели защищены 6 патентами РФ.

Результаты диссертационной работы внесут определенный вклад в формирование единой концепции применения клинических, лабораторных, эндоскопических, лучевых методов диагностики, оценки нутритивного и функционального статусов пациентов, параметров качества жизни для прогнозирования рисков послеоперационных осложнений и летальности, создания индивидуализированного алгоритма периоперационного ведения. Разработанный Басенко М.А. персонифицированный алгоритм планового хирургического лечения пациентов с циррозом печени, позволит снизить риски послеоперационных осложнений и летальности, а также улучшить качество и безопасность хирургической помощи, что имеет немаловажное значение для практики.

Внедрение результатов исследования

На основании полученных данных разработаны практические рекомендации, используемые для оптимизации хирургического лечения пациентов с ЦП в ГБУЗ ККБ№2 и ГБУЗ КБСМП города Краснодара МЗ КК, подготовлены 2 учебно-методических пособия для клинических ординаторов, врачей различных специальностей края. Результаты исследований внедрены в учебный процесс кафедры хирургии №3, кафедры факультетской и госпитальной хирургии федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Кубанский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, что подтверждено актами внедрения.

Полнота опубликования основных результатов исследования

По материалам диссертации опубликованы 20 печатные работы, в том числе 10 публикаций в изданиях, включенных в список ВАК, 1 монография, получены 6 авторских свидетельств о государственной регистрации программ для ЭВМ.

Результаты исследований доложены на 6 Всероссийских конференциях и 3-х краевых. Проект «Нейросетевые прогностические модели риска послеоперационных осложнений и летальности у больных с ЦП, подвергшихся миниинвазивным оперативным вмешательствам» занял 2-е место в Общероссийском научно-практическом конкурсе «Эстафета вузовской науки» по направлению «Клинические исследования в хирургии» 1.02.2024. Проект «Применение технологий искусственного интеллекта для прогнозирования послеоперационных осложнений и летальности больных ЦП» награжден серебряной медалью на XXVII Московском международном салоне изобретений и инновационных технологий (19.03.-21.03.2024).

Дискуссионные положения и замечания по диссертации

Принципиальных замечаний нет. Некоторые замечания по оформлению не влияют на общую положительную оценку диссертации. В целом, методический уровень работы весьма высок, а использованный автором системный подход к оптимизации тактики ведения пациентов с ЦП в периоперационном периоде с уточнением показаний к оперативному вмешательству, проведению мининвазивных методов коррекции портальной гипертензии и последующей реабилитации соответствует поставленным задачам. Результаты проведенных исследований имеют большое значение для хирургической клиники.

Заключение о соответствии диссертации критериям, установленным Положением о присуждении ученых степеней

Диссертационная работа Басенко Михаила Андреевича «Миниинвазивные методы хирургического лечения осложнений портальной гипертензии и коморбидной патологии у пациентов с циррозом печени», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9. Хирургия (медицинские науки) является завершенным научно-квалифицированным исследованием, в котором содержится новое решение важной научной задачи комплексного применения мининвазивных методик и прогностических моделей для повышения результатов лечения у пациентов с циррозом печени. Результаты диссертационной работы имеют важное научно-практическое значение для современной хирургии.

Научна новизна, достоверность и объективность материалов исследования, теоретическая и практическая значимость данной диссертационной работы полностью соответствует требованиям п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации «О порядке присуждения ученых

степеней» от 24.09.2013 г. № 842 (в действующей редакции), предъявляемым к диссертационным работам на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор, Басенко Михаил Андреевич, заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9. Хирургия.

Официальный оппонент:

Ведущий научный сотрудник

отделения экстренной хирургии и портальной гипертензии

федерального государственного бюджетного научного учреждения

«Российский научный центр хирургии

имени академика Б. В. Петровского»

доктор медицинских наук

Киценко Евгений Александрович

Подпись Киценко Евгения Александровича «заверяю»

Ученый секретарь

ФГБНУ «РНЦХ им. акад. Б.В. Петровского»

доктор медицинских наук, доцент



Анна Андреевна Михайлова

«15» 04.2025 г.

Федеральное государственное бюджетное научное учреждение «Российский научный центр хирургии имени академика Б. В. Петровского»

Адрес: 119991, г. Москва, Абрикосовский переулок, д. 2;

телефон: 8(499)248-15-55; 8(499)246-95-63;

e-mail: kitsenko-surgeon@mail.ru

СВЕДЕНИЯ

Об официальном оппоненте по диссертации **Басенко Михаила Андреевича** на тему «Миниинвазивные методы хирургического лечения осложненных портальной гипертензии и коморбидной патологии у пациентов с циррозом печени» по специальности 3.1.9. Хирургия, (медицинские науки), представленной для защиты в диссертационный совет 21.2.014.04, действующий на базе федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Кубанский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (350063 г. Краснодар, улица Митрофана Седина, дом 4, т. (861)2625018), адрес электронной почты: corpus@ksma.kubannet.ru; адрес официального сайта в сети «Интернет»: <http://www.ksma.ru>)

№	Фамилия Имя Отчество	Год рождения, гражданство	Место основной работы (название организации, ведомство, город, занимаемая должность)	Учёная степень (шифр специальности, по которой присуждена учёная степень)	Шифр специальности, которую представляет при оппонировании
1	Киценко Евгений Александрович	1952, Россия	федеральное государственное бюджетное научное учреждение «Российский научный центр хирургии имени академика Б. В. Петровского» (г. Москва) Отделение экстренной хирургии и портальной гипертензии, ведущий научный сотрудник	доктор медицинских наук 3.1.9. Хирургия	3.1.9. Хирургия, (медицинские науки)
Данные о научной деятельности по заявленной научной специальности за последние 5 лет:					
а) Список научных публикаций в		1. Внепеченочная портальная гипертензия при миелопрофильных			

изданиях, входящих в одну из международных реферативных баз данных и систем цитирования (Web of Science, Scopus, и т.д.)

- заболеваниях: особенности диагностики и лечебной тактики / П. А. Батров, Е. А. Лукина, К. И. Данишян, Е. А. Киценко // Эндоскопическая хирургия. – 2024. – Т. 30, № 1. – С. 67-79.
2. Редкие источники кровотечений при внепеченочной портальной гипертензии, развившейся после операций на органах гепатопанкреатобилиарной зоны / А. Е. Полтораки, Е. А. Киценко, Б. Х. Сарсенбаев [и др.] // Эндоскопическая хирургия. – 2023. – Т. 29, № 3. – С. 43-48.
3. Нецирротическая портальная гипертензия и беременность / А. А. Щукина, Г. В. Манукьян, М. Алажажи, Е. А. Киценко // Эндоскопическая хирургия. – 2022. – Т. 28, № 3. – С. 60-69.
4. Роль тромбоцитопении в клинической практике ведения пациентов с циррозом печени: мнение экспертов в области терапевтической и хирургической гепатологии / М. В. Маевская, Е. Н. Бессонова, Н. И. Гейвандова [и др.] // Медицинский совет. – 2022. – Т. 16, № 23. – С. 142-147.
5. Резистентный асцит сложного генеза при тяжелой сочетанной форме внепеченочной портальной гипертензии / Г. В. Манукьян, Р. А. Мусин, Е. А. Киценко [и др.] // Анналы хирургической гепатологии. – 2022. – Т. 27, № 1. – С. 87-93.
6. Портокавальное шунтирование у больных с внепеченочной портальной гипертензией / В. М. Лебезев, Г. В. Манукьян, Е. А. Киценко [и др.] // Клиническая и экспериментальная хирургия. Журнал имени академика Б. В. Петровского. – 2022. – Т. 10, № 1(35). – С. 114-127.
7. Эндоскопическое лигирование как метод первой линии в лечении кровотечений портального генеза / В. В. Можаровский, А. Г. Мутных, Е. А. Киценко [и др.] // Эндоскопическая хирургия. – 2021. – Т. 27, № 3. – С. 5-11.

	8. Гастрокавальное шунтирование у больных портальной гипертензией / В. М. Лебевев, Г. В. Манукьян, Е. А. Киценко, [и др.] // Анналы хирургической гепатологии. – 2020. – Т. 25, № 1. – С. 27-37.
б) Список научных публикаций в журналах, входящих в Перечень рецензируемых научных изданий, в которых должны быть опубликованы основные научные результаты диссертаций на соискание ученой степени кандидата наук, на соискание ученой степени доктора наук	

Официальный оппонент
Ведущий научный сотрудник отделения
экстренной хирургии и портальной гипертензии
Федерального государственного бюджетного
научного учреждения «Российский научный центр
хирургии имени академика Б. В. Петровского»,
доктор медицинских наук, профессор

Е.А. Киценко

Сведения верны:
Ученый секретарь
ФГБНУ «РНЦХ им. акад. Б.В. Петровского»
доктор медицинских наук, доцент



А.А. Михайлова

«15» 09 2023 г.