

ОТЗЫВ

официального оппонента доктора медицинских наук, профессора, заведующего кафедрой хирургии № 4 федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Ростовский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации Черкасова Михаила Федоровича на диссертационную работу Антиняна Карена Дмитриевича «Хирургическая тактика у беременных с осложненными формами желчнокаменной болезни» на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9. Хирургия

Актуальность избранной темы исследования

Известно, что беременность – это физиологическое состояние организма, оно является периодом повышенной нагрузки на все органы, особенно значительной для женщин, уже имеющих ту или иную патологию. В настоящее время у беременных женщин наблюдается увеличение роста частоты экстрагенитальной патологии, в том числе желчнокаменной болезни, что оказывает негативное влияние на течение и исход гестационного процесса. Ряд специалистов считает, что желчнокаменная болезнь может развиваться вследствие комплекса причин, приводящих к нарушениям реологических свойств желчи и моторики желчного пузыря. Примерно у 40% беременных на фоне симптомного течения желчнокаменной болезни, развиваются такие осложненные формы желчнокаменной болезни, как острый холецистит, холедохолитиаз, билиарный панкреатит, которые могут развиваться на любом сроке гестации и порой требуют оперативного вмешательства в неотложном порядке.

Однако, с одной стороны, при выявлении желчнокаменной болезни в I триместре беременности, как ряд диагностических манипуляций, так и оперативные вмешательства, выполняемые под общим наркозом, сопряжены с высоким риском раннего прерывания беременности. С другой, у пациенток в III триместре беременности снижается вероятность безопасного использования лапароскопии и возрастают технические трудности при выполнении операций по поводу осложненных форм желчнокаменной болезни, что в свою очередь может

привести к преждевременным родам, а в некоторых случаях к гибели как матери, так и плода.

В настоящее время рекомендации врачей об оперативном лечении желчнокаменной болезни справедливы в случае экстренных показаний при развитии ее осложнений. При симптомном течении желчнокаменной болезни у беременных до сих пор нет выбранной единой тактики, одни исследователи придерживаются консервативных методов лечения, но при этом остается риск рецидивов, другие оперативного вмешательства вне зависимости от сроков гестации. Однако возникают разногласия о методе холецистэктомии целесообразной для беременных. В связи с этим остается актуальным вопрос о необходимости изучения особенностей клинического течения осложненной желчнокаменной болезни у беременных и выборе тактики хирургического лечения, безопасной как для матери, так и для плода.

Научная новизна исследования

На достаточной выборке пациентов (109 беременных) Антиняном К.Д. проведен ретроспективный анализ данных историй болезни, результатов лечения, особенностей интра-, ближайшего и отдаленного послеоперационного периода, который позволил установить, что срок гестации не играет значимой роли при необходимости экстренного миниинвазивного хирургического вмешательства у беременных с осложненными формами желчнокаменной болезни.

Впервые в хирургической практике соискателем на основании выполненного сравнительного анализа выявлена корреляция между изменениями результатов исследования в зависимости от определенного триместра беременности.

Антиняном К.Д. разработан, описан и внедрен способ определения точки установки первого троакара при выполнении urgentных лапароскопических вмешательств при остром холецистите и остром аппендиците во втором и третьем триместре беременности (патент от 24.08.2022 г. № 2778782), на основе которого разработан безопасный и эффективный способ выполнения лапароскопической холецистэктомии у женщин на этих сроках гестации.

На основе накопленного опыта соискателем разработан алгоритм активной хирургической тактики ведения беременных с осложненной желчнокаменной

болезнью в зависимости от триместра беременности, который позволит избежать возможных перинатальных рисков и улучшить качество хирургической помощи.

Достоверность и обоснованность научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных автором

Достоверность и обоснованность научных положений, выносимых на защиту, не вызывает сомнений. Основные положения, выводы и рекомендации полностью обоснованы и логически вытекают из полученных автором данных. Работа написана лаконично, доступно и убедительно. Хорошо иллюстрирована таблицами и рисунками.

Обработка результатов проведена с использованием современных статистических методик, что позволяет считать результаты и выводы диссертационной работы достоверными.

Объем исследований, наблюдений и теоретических расчетов достаточен для обоснования степени достоверности положений, заключений и практических рекомендаций, изложенных в диссертации. Практические рекомендации и выводы обоснованы полностью соответствуют содержанию работы и не вызывают принципиальных возражений.

По теме диссертации опубликовано 4 научные работы, из них 3 – в журналах, включенных в Перечень рецензируемых научных изданий, или индексируемых базой данных RSCI, или входящих в международные реферативные базы данных и системы цитирования, рекомендованных ВАК при Минобрнауки России для опубликования основных научных результатов диссертаций на соискание ученой степени кандидата наук, на соискание ученой степени доктора наук, и издания, приравненные к ним, в том числе получен патент.

Значимость результатов для науки и медицинской практики

В проведенном Антиняном К.Д. исследовании, определено клиническое течение осложненных форм желчнокаменной болезни у беременных в разных триместрах. Установлены показания к применению миниинвазивных хирургических вмешательств у беременных с острым холециститом и с холедохолитиазом в разные триместры беременности. Кроме этого, разработан

алгоритм активной хирургической тактики ведения беременных с осложненной желчнокаменной болезнью на разных сроках гестации.

Содержание научно-квалификационного исследования, его оформление и структура

Диссертационная работа представлена на 152 страницах машинописного текста. Состоит из введения, обзора литературы, трех глав, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка сокращений и условных обозначений, списка иллюстрированного материала, списка используемой литературы (87 на русском языке и 150 на иностранном языке). Работа проиллюстрирована 46 таблицами, 23 рисунками и приложениями.

Во введении изложена актуальность проблемы, сформулированы цель и задачи исследования, основные положения, выносимые на защиту, а также научная новизна, практическая и теоретическая ценности и апробация полученных данных.

Обзор литературы (глава 1) дает полное представление о современном состоянии проблемы и четко очерчивает круг нерешенных вопросов. В главе содержится информация об особенностях этиопатогенеза, существующих методах исследования, а также современных методах хирургического лечения желчнокаменной болезни у беременных.

В главе 2 представлены методы, применяемые в исследовании. Подробно указана методология проведенного исследования. Структурирован алгоритм включения беременных в исследование, в результате использования которого были проанализированы данные 109 пациенток. Представлена общая характеристика больных. Подробно описаны методы клинической, лабораторной, инструментальной диагностики и хирургического лечения, а также приведены методы статистической обработки полученных результатов.

В 3 главе приведена клиническая характеристика групп исследования, а также полученные результаты лечения беременных с осложнениями желчнокаменной болезни. Автор ранжировал всех пациентов согласно периоду гестации на 3 группы: первый, второй и третий триместр беременности, а также в зависимости от формы осложнения желчнокаменной болезни.

В 4 главе соискателем описан корреляционный анализа хирургических вмешательств между группами, включенными в исследование. Кроме этого, проанализированы особенности клинической картины желчнокаменной болезни у беременных в зависимости от триместра беременности.

В заключении подведены итоги выполненной работы. Выводы и практические рекомендации вытекают из данных, полученных в результате исследования, являются обоснованными, соответствуют поставленным задачам, практические рекомендации соотнесены с полученными данными и логично вытекают из них.

Автореферат в полной мере отражает содержание диссертационной работы, оформлен с соблюдением ГОСТ.

Диссертация наглядно оформлена в соответствии с современными требованиями, написана грамотным научным языком. Принципиальных возражений по содержанию и оформлению материалов кандидатской диссертации Антиняна К.Д. нет. В ходе анализа диссертационного исследования возник ряд вопросов, требующих уточнения:

1. Почему выполнялась черезкожная холецистотомия под УЗИ я контролем в первом триместре при остром холецистите?

2. Были ли пациентки, госпитализированные в стационар, с острым калькулезным холециститом, пролеченные консервативно и которым оперативное лечение не выполнялось?

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Таким образом, диссертационная работа Антиняна Карена Дмитриевича на тему: «Хирургическая тактика у беременных с осложненными формами желчнокаменной болезни», представленная на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9. Хирургия, является законченной научно-квалификационной работой, содержащей решение в улучшении качества жизни беременных с осложненными формами желчнокаменной болезни, путем применения алгоритма активной миниинвазивной хирургической тактики. Результаты диссертационной работы имеют важное научно-практическое значение для современной хирургии.

Научная новизна, достоверность и объективность материалов исследования, теоретическая и практическая значимость данной диссертационной работы полностью соответствует требованиям пункта 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 № 842 (в ред. Постановления Правительства РФ от 26.10.2023 г. №1786), предъявляемым к диссертационным работам на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор, Антинян Карен Дмитриевич, заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9. Хирургия.

Черкасов Михаил Федорович

Подпись М.Ф. Черкасова заверяю:

ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России.

Сапронова Н.Г.

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Ростовский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России). Адрес: 344022, Российская Федерация, Ростовская область, г. Ростов-на-Дону, переулок Нахичеванский, 29; e-mail: okt@rostgmu.ru, web: <http://www.rostgmu.ru>.

СВЕДЕНИЯ

об официальном оппоненте диссертации Антипьяна Карена Дмитриевича «Хирургическая тактика у беременных с осложненными формами желчнокаменной болезни» на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.1.9. Хирургия, представленных 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 Седина, дом 4, (861)2625018)

№	Фамилия Имя Отчество официального оппонента	Год рождения, гражданство	Место основной работы (название организации, ведомство, город, занимаемая должность)	Учёная степень (шифр специальности, по которой присуждена учёная степень с соответствием с действующей Номенклатурой специальностей научных работников, № свидетельства)	Учёное звание	Шифр специальности (отрасли науки) в диссертационном совете (с указанием отраслей; соответствующего периода; отраслей и сфер деятельности)
1	Черкасов Михаил Федорович	1952, Российская Федерация	федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Ростовский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, г. Ростов-на-Дону, заведующий кафедрой хирургии №4	доктор медицинских наук (14.00.27 – хирургия)	профессор	

а) Перечень научных публикаций в изданиях, индексируемых в международных цитатно-аналитических базах данных Web of Science и Scopus, а также в специализированных профессиональных базах данных Astrophysics, PubMed, Mathematics, Chemical Abstracts, Springer, Agris, GeoRef, MathSciNet, BioOne, Compendex, CiteSeerX.	1. Роль диагностической лапароскопии у пациентов с острой хирургической патологией / М.В. Турбин, М. Ф. Черкасов, В. А. Бондаренко [и др.] // Эндоскопическая хирургия. – 2022. – Т. 28, № 6. – С. 37-44.
б) Перечень научных публикаций в журналах, входящих в Перечень РФ рецензируемых научных изданий, в которых должны быть опубликованы основные научные результаты диссертаций на соискание учёной степени кандидата наук, на соискание учёной степени доктора наук, с указанием импакт-фактора журнала на основании библиографической базы данных научных публикаций российских ученых – Российскому индексу научного цитирования (РИНЦ)	1. Интраоперационное ультразвуковое исследование во время лапароскопической холецистэктомии / Д. Е. Возлюбленный, Д. М. Черкасов, М. Ф. Черкасов [и др.] // Вестник Национального медико-хирургического центра им. Н.И. Пирогова. – 2024. – Т. 19, № 3. – С. 77-83. 2. Лапароскопия при острой хирургической патологии у беременных / М. В. Турбин, М. Ф. Черкасов, Д. М. Черкасов [и др.] // Вестник Волгоградского государственного медицинского университета. – 2021. – № 3(79). – С. 124-127. 3. Клиническая "маска" при остром холецистите / А. В. Пономарев, М. Ф. Черкасов, В. А. Бондаренко [и др.] // Московский хирургический журнал. – 2021. – № 4. – С. 30-34. 4. Опыт и возможности видеолaparоскопии в неотложной абдоминальной хирургии / М.В. Турбин, М. Ф. Черкасов, С. Г. Меликова, И. В. Устименко // Пермский медицинский журнал. – 2020. – Т. 37, № 2. – С. 83-92.

Официальный оппонент:

Заведующий кафедрой хирургии №4 федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Ростовский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации доктор медицинских наук, профессор

Михаил Федорович Черкасов

Ученый секретарь ученого совета федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Ростовский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации доктор медицинских наук, профессор

Наталья Германовна Сапронова



« 05 » 03 2025 г.