

ОТЗЫВ

члена диссертационного совета Завражнова Анатолия Анатольевича на диссертацию Сандурского Георгия Викторовича на тему: «Артериальная эмболизация в лечении язвенных гастродуоденальных кровотечений», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по научной специальности - 3.1.9. Хирургия.

Актуальность темы диссертационной работы

Актуальность темы диссертационного исследования Сандурского Георгия Викторовича не вызывает сомнений, так как посвящена проблеме оптимизации тактики лечения гастродуоденальных кровотечений язвенной этиологии, летальность при которых до сих пор достигает 20%.

Основной проблемой лечения язвенных гастродуоденальных кровотечений является возникновение их рецидива. Для остановки кровотечения и профилактики его рецидива при высоком риске показано проведение комплексной консервативной терапии с выполнением эндоскопического гемостаза.

Эффективность методов лечебной эндоскопии при продолжающемся кровотечении колеблется от 68% до 100% случаев, при средней величине 92%. Однако, несмотря на проведение лечебной эндоскопии, рецидив кровотечения возникает у 14-16% больных, что резко ухудшает результаты лечения. Применение повторной лечебной эндоскопии при рецидиве кровотечения менее эффективно и нередко сопровождается очередным рецидивом кровотечения.

Более чем у половины пациентов с рецидивом кровотечения производится хирургическое лечение. Выполнение открытого оперативного вмешательства на высоте рецидива кровотечения приводит к увеличению летальности до 40 – 60% случаев.

Поиск эффективного и малоинвазивного способа гемостаза при гастродуоденальных кровотечениях представляется весьма актуальным. В последнее десятилетие активно развивается технология эндоваскулярного гемостаза, селективной эмболизации артерий, кровоснабжающих соответствующие отделы желудка и ДПК, как малотравматического способа остановки язвенного кровотечения и профилактики его рецидива.

Использование транскатетерной артериальной эмболизации (ТАЭ) сосудов желудка и двенадцатиперстной кишки в сочетании с консервативным лечением способно эффективно остановить продолжающееся кровотечение и препятствовать его рецидиву.

Диссертационная работа Сандурского Г.В. посвящена сравнительному анализу эффективности и безопасности традиционного хирургического лечения гастродуоденальных кровотечений и транскатетерной артериальной эмболизации.

Научная новизна исследования и полученных результатов

В диссертационной работе Сандурского Г.В. впервые сформулированы показания к применению таргетной транскатетерной артериальной эмболизации при язвенных гастродуоденальных кровотечениях, которые позволяют значительно улучшить результаты лечения этой категории больных.

Автор предложил алгоритм остановки и профилактики рецидива кровотечения из хронических язв желудка и двенадцатиперстной кишки, включающий использование таргетной артериальной эмболизации.

В работе доказано наличие прямых и /или/ косвенных признаков кровотечения при аррозии артериального сосуда в хронической язве, выявляемых при выполнении ангиографии сосудов желудка и двенадцатиперстной кишки, что позволяет произвести таргетную эмболизацию и повышает результативность эндоваскулярной операции.

Теоретическая и практическая значимость исследования

Теоретическая значимость диссертационного исследования Сандурского Г.В. заключается в том, что использование эндоваскулярной методики позволяет выявить аррозированный сосуд и остановить продолжающееся кровотечение из хронической язвы желудка или двенадцатиперстной кишки при помощи адгезивного клеевого композита при любой тяжести кровопотери.

В ходе исследования установлено, что использование таргетной транскатетерной артериальной эмболизации при неустойчивом гемостазе является надежным способом профилактики рецидива язвенного кровотечения.

В работе доказано, что применение артериальной эмболизации совместно с медикаментозной терапией является окончательным способом гемостаза при язвенном гастродуоденальном кровотечении и сопровождается низкой вероятностью его рецидива.

Практическая значимость работы Сандурского Г.В. заключается в определении четких показаний к применению таргетной транскатетерной артериальной эмболизации при кровотечении из хронических язв желудка и двенадцатиперстной кишки.

В результате исследования автором был предложен лечебный алгоритм и даны практические рекомендации использования таргетной транскатетерной артериальной эмболизации при язвенных желудочно-кишечных кровотечениях.

В работе показано, что применение транскатетерной артериальной эмболизации у пациентов с язвенным кровотечением и тяжелой кровопотерей сопровождается достоверно более низкой послеоперационной летальностью по сравнению с эндоскопическим гемостазом и традиционным оперативным лечением, особенно в случаях рецидива язвенного кровотечения.

Значимость полученных результатов диссертационного исследования

Диссертационное исследование было основано на применении современных методов диагностики (видеоэндоскопия, селективная ангиография) и выполнении малоинвазивных вмешательств (эндоскопический гемостаз, таргетная артериальная эмболизация) при гастродуоденальных кровотечениях язвенной этиологии.

Полученные данные показали достаточную эффективность и безопасность таргетной транскатетерной эмболизации для остановки язвенных кровотечений и профилактики их рецидива.

Проведенные автором результаты исследования показали высокую эффективность предлагаемых подходов к остановке язвенных гастродуоденальных кровотечений, что имеет важное практическое значения для неотложной хирургии и практического здравоохранения.

Достоверность полученных результатов

Обоснованность положений, выносимых на защиту, выводов и практических рекомендаций диссертационной работы подтверждена достаточным объемом клинического материала (2182 больных с язвенным кровотечением, 124 (5,7%) из которых была произведена селективная ангиография и таргетная артериальная эмболизация); использованием современных методов диагностики и лечения.

Основные данные исследования изложены в 5 печатных работах в виде научных статей в журналах, в том числе в 2 статьях в изданиях, рекомендованных ВАК Министерства образования и науки Российской Федерации и в тезисах докладов.

Диссертационная работа соответствует критерию внутреннего единства, что подтверждается наличием плана исследования, взаимосвязью выводов и поставленных задач.

Научные положения, выводы и рекомендации, сформулированные в диссертации, являются обоснованными и отвечают целям и задачам, поставленным в работе, обобщают результаты исследования и характеризуют законченность исследования.

Рекомендации по использованию результатов исследования

Сандурский Георгий Викторович получил результаты, которые позволяют рекомендовать метод транскатетерной артериальной эмболизации в качестве компонента комплексного лечения больных с язвенными гастродуоденальными кровотечениями и могут быть предложены к внедрению в хирургических отделениях учреждений здравоохранения соответствующего уровня.

Материал диссертационного исследования можно использоваться в учебном процессе при подготовке студентов, клинических ординаторов, аспирантов и врачей-слушателей по специальности «хирургия»

Диссертация написана хорошим научным языком и имеет структурную и логическую последовательность в изложении материала. В тексте диссертации имеются грамматические ошибки и неудачные словосочетания, что не снижает ценность исследования.

Диссертационное исследование соответствует паспорту научной специальности 3.1.9. – хирургия.

Вопросы по диссертации:

1. Какие критерии в предложенном алгоритме применения таргетной транскатетерной артериальной эмболизации при язвенных гастродуоденальных кровотечениях определяли показания к повторной эмболизации, либо выполнению открытой операции?

2. Отмечались ли в вашем исследовании случаи нетаргетной артериальной эмболизации и чем они проявлялись?

3. Уточните показания к проведению профилактической артериальной эмболизации при достигнутом устойчивом эндоскопическом гемостазе?

4. Какие препараты и вещества кроме «Histoacryl» могут быть применены для артериальной эмболизации при гастродуоденальных кровотечениях язвенной этиологии?

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Диссертация Сандурского Георгия Викторовича на тему «Артериальная эмболизация в лечении язвенных гастродуоденальных кровотечений» является научно-квалификационной работой, имеющей большое теоретическое и практическое значение для медицины.

На основании выполненного исследования автором обосновано решение актуальной задачи современной неотложной хирургии – результаты транскатетерной артериальной эмболизации показали целесообразность и пригодность для применения в комплексном лечении язвенных гастродуоденальных кровотечений.

По своей актуальности, научной новизне, практической значимости и достоверности полученных результатов, а так же объему и уровню проведенного исследования диссертация полностью соответствует требованиям п.9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», от 24.09.2013 г. № 842 (с изменениями от 25.01.2023 № 62), утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации предъявляемым к диссертациям соискания ученой степени, а её автор, Сандурский Георгий Викторович заслуживает присуждение ученой степени кандидата медицинских наук по специальности : 3.1.9. Хирургия.

С учетом всего вышесказанного считаю: диссертация Сандурского Георгия Викторовича на тему «Артериальная эмболизация в лечении язвенных гастродуоденальных кровотечений» является научно-

квалификационной работой, в которой содержится решение научной задачи, имеющей значение для развития соответствующей отрасли знаний.

Нарушений пунктов 9, 11 Порядка присуждения Санкт-Петербургским государственным университетом ученой степени кандидата наук, соискателем ученой степени мною не установлено.

Диссертация соответствует критериям, которым должны отвечать диссертации на соискание ученой степени кандидата наук, установленным приказом от 19.11.2021 № 11181/1 «О порядке присуждения ученых степеней в Санкт-Петербургском государственном университете» и рекомендована к защите в СПбГУ.

Член диссертационного совета

доктор медицинских наук

Завражнов Анатолий Анатольевич

