

## **ОТЗЫВ**

официального оппонента, доктора медицинских наук, профессора, заведующего кафедрой госпитальной хирургии педиатрического факультета ФГБОУ ВО Российского национального исследовательского медицинского университета имени Н. И. Пирогова Минздрава России Александра Андреевича Щеголева на диссертационную работу Р. А. Мартиросян «Первичная профилактика кровотечений из варикозно расширенных вен пищевода и желудка у больных с портальной гипертензией», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия.

### **Актуальность темы**

Проблема первичной профилактики кровотечений из варикозно расширенных вен пищевода и желудка в настоящее время является актуальной и малоизученной, несмотря на многочисленные исследования, проводимые в этой области. Самым тяжелым и нередко фатальным осложнением портальной гипертензии является кровотечение из ВРВ. По данным различных авторов при выявлении ВРВ у 60% больных возникает массивное кровотечение, которые сопровождаются летальностью до 20% в течение 6 недель.

Основной современной тенденцией является применение малоинвазивных технологий, позволяющих надежно лечить и выполнять первичную профилактику кровотечений портального генеза. К сегодняшнему дню в мире и в нашей стране накоплен большой опыт применения малоинвазивных эндоскопических вмешательств для лечения ВРВ пищевода, однако до конца не изучены опасности и возможные осложнения.

Следует отметить, что в отечественной литературе отсутствуют работы, посвященные первичной профилактике кровотечений из варикозно расширенных вен пищевода и желудка у больных с внепеченочной портальной гипертензией.

Данная патология является потенциальным источником геморрагии. Высокая летальность при первом эпизоде кровотечения из ВРВ пищевода и желудка определяет значимость выработки четких критериев риска возникновения кровотечения, что позволило бы определить показания к первичной профилактике и срокам ее проведения.

### **Научная новизна**

В данной научной работе автор подробно проанализировала эффективность различных методов первичной профилактики геморрагии из вен пищевода и гастроэзофагеальных вен.

С помощью моно- и многофакторного методов автором проанализированы весомость факторов угрозы возникновения кровотечения. Изучены следующие критерии: локализация ВРВ, степень расширения вен, наличие васкулопатии и гастропатии, степень компенсации цирроза печени по классификациям Чайлд-Пью и MELD. Выделена группа пациентов с угрозой возникновения кровотечения в течение 12 мес наблюдения, благодаря чему стал возможен дифференцированный подход к больным, нуждающимся в первичной профилактике кровотечений.

Автор провел анализ эндоскопической картины у больных с внепеченочкой формой портальной гипертензии. Проанализирована весомость критериев угрозы возникновения кровотечения для больных с ВПГ.

Мартиросян Р.А. в своем исследовании отразила современный подход к диагностике и первичной профилактике кровотечений из ВРВ пищевода и гастроэзофагеальных вен.

### **Практическая значимость**

В настоящем диссертационном исследовании отражено значение различных критериев угрозы возникновения кровотечения в зависимости от этиологической формы портальной гипертензии, степени, локализации ВРВ, васкулопатии и гастропатии, а также степени компенсации функции печени.

В работе установлены особенности диагностики варикозно расширенных вен у больных с ВПГ. Проанализированы факторы угрозы возникновения пищеводно-желудочного кровотечения. Эндоскопические стигматы не являются прогностическими критериями угрозы геморрагии у этой группы больных. Вероятность кровотечения обусловлена формой и течением основного гематологического заболевания.

Проведена динамическая оценка угрозы геморрагии в различных группах больных в зависимости от локализации ВРВ и метода первичной профилактики. На основании результатов исследования определена наиболее оптимальная тактика применения различных методов первичной профилактики кровотечений из изолированных вен пищевода и гастроэзофагеальных вен.

Практические рекомендации, изложенные в диссертационной работе, доступны к внедрению в деятельность специализированных хирургических подразделений, занимающихся хирургическим лечением синдрома портальной гипертензии.

### **Основное содержание научной работы.**

Диссертация Р.А. Мартиросян написана в классическом стиле, изложена на 130 страницах машинописного текста, состоит из введения, четырех глав, заключения, выводов, практических рекомендаций и списка литературы, включающего 116 источников, в том числе 46 отечественных и 70 зарубежных. Работа иллюстрирована 48 рисунками и содержит 47 таблиц.

Во введении кратко определена актуальность, научная новизна и практическая ценность работы, конкретно сформулированы цель и задачи исследования.

Первая глава свидетельствует о тщательном и скрупулезном изучении автором литературы о проблеме первичной профилактики кровотечений из ВРВ пищевода и желудка. В обзоре подробно изложено современное представление о методах лечения и профилактике кровотечений. Автор детально изложила как современные подходы к решению этой проблемы, так и

не решенные вопросы, требующие дальнейшего изучения, четко очертив круг интересующих вопросов, и определила предпосылки для проведения данного исследования.

Во второй главе представлена характеристика клинических наблюдений, подробно описаны методы обследования и профилактики геморрагии. Представлен большой объем работы с использованием самых современных инструментальных и лабораторных методов обследования больных на этапах диагностики и профилактики.

Установлено, что угроза геморрагии из ВРВ наблюдалась в основном у пациентов трудоспособного возраста, что подчеркивает социальную значимость проблемы.

В главе четко изложены методы общеклинического и специального обследования больных, отдельно описаны применяемые методы эндоскопического, хирургического и консервативного лечения. Глава прекрасно иллюстрирована схемами и рисунками.

В третьей главе представлены результатыmono- и многофакторного анализа предикторов угрозы возникновения геморрагии. Уточнены факторы, влияющие на возникновение геморрагии.

В проведенной работе внимание заслуживает разработанная прогностическая шкала угрозы возникновения ПДКК для больных с изолированными ВРВ пищевода и гастроэзофагеальными венами.

В четвертой главе представлены данные по эффективности различных методов первичной профилактики кровотечений из ВРВ пищевода и гастроэзофагеальных вен. Результаты описаны в зависимости от частоты возникновения кровотечения и летальности в ближайшем (через 2 недели после назначения курса терапии или операции) и в отдаленном периодах (1, 6, 12, 24 месяцев).

Подробно освещены непосредственные результаты лечения больных, в полном объеме и детально проанализированы в зависимости от выбранного метода лечения. Для всех изучаемых групп полученные результаты четко

систематизированы, статистически обоснованы и наглядно иллюстрированы соответствующими таблицами и графиками. По сути, глава является «дорожной картой» в методах первичной профилактики кровотечений из ВРВ для врачей, не имеющих большого личного опыта в этой проблеме, но которым, тем не менее, приходится периодически с ней встречаться.

Выводы полностью соответствуют поставленным задачам и полученным результатам исследования. Практические рекомендации обоснованы, логически вытекают из выводов и носят прикладной характер.

Автореферат и опубликованные в научных журналах работы полностью отражают содержание диссертации.

Принципиальных замечаний по диссертационной работе нет.

### **Заключение**

Диссертационное исследование Р.А. Мартиросян «Первичная профилактика кровотечений из варикозно расширенных вен пищевода и желудка у больных с портальной гипертензией» является законченной научно-квалификационной работой, в которой отражено и обосновано решение актуальной задачи по улучшению результатов лечения больных с портальной гипертензией путем выделения группы больных нуждающихся в первичной профилактике геморрагии на основании разработанной шкалы вероятности возникновения ПЖК.

Диссертация написана на актуальную тему, новизна и практическая значимость работы обоснованы, что имеет несомненную научно-исследовательскую и практическую значимость. Диссертация полностью соответствуют требованиям п. 9 Постановления Правительства РФ от 24.09.2013 г. №842 «О порядке присуждения ученых степеней», предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор, Р.А. Мартиросян, заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук.

Заведующий кафедрой

Госпитальной хирургии педиатрического факультета  
ФГБОУ ВО РНИМУ

им. Н. И. Пирогова Минздрава России

д. м. н., профессор

105187 г. Москва,

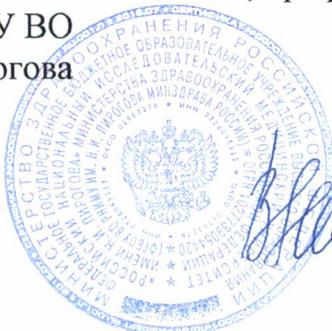
ул. Фортунатовская, д. 1.

т. 8 (499) 166-98-20.

Александр Андреевич Щеголев

Подпись официального оппонента д. м. н., профессора А.А. Щеголева заверяю.  
Ученый секретарь ФГБОУ ВО  
РНИМУ им. Н. И. Пирогова  
Минздрава России,  
д. м. н., доцент

О.Ю. Милушкина



05.05.2017г.