

ОТЗЫВ

**официального оппонента, доктора медицинских наук, заведующей
эндоскопическим отделением федерального государственного
бюджетного учреждения «Центральная клиническая больница с
поликлиникой» Управления делами Президента Российской Федерации
Солодиной Елены Николаевны на диссертацию
Королева Григория Алексеевича
на тему «Лечебно-диагностическая баллонная энтероскопия при
гамартоматозных полипозах у детей», представленную на соискание
ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.11. –
Детская хирургия**

Актуальность темы диссертационного исследования

Баллонная энтероскопия (БЭ), как метод эндоскопической визуализации тонкой кишки, пришла в клиническую практику более 20 лет назад. Благодаря совершенствованию технологий, метод претерпел значительные изменения и в настоящее время позволяет выполнить осмотр экспертного уровня слизистой оболочки, при необходимости, всей тонкой кишки как в белом свете, так и с использованием узкоспектральных режимов для выявления и детальной оценки эпителиальных новообразований. Современные энтероскопы дают возможность выполнения не только диагностических исследований, но и внутрипросветных вмешательств, в частности, удаление полипов тонкой кишки. У взрослых пациентов баллонная энтероскопия хорошо зарекомендовала себя в качестве диагностического и лечебного метода для выявления и лечения, в первую очередь, тонкокишечных кровотечений, когда методы гастро- и колоноскопии неэффективны, а также для выявления и удаления полипов тонкой кишки. В детской практике наиболее актуальным является диагностика и лечение доброкачественных эпителиальных новообразований и, особенно, полипозных синдромов, осложненное течение которых нередко является причиной экстренных хирургических вмешательств.

Среди наиболее часто встречающихся доброкачественных новообразований желудочно-кишечного тракта (ЖКТ) у детей можно выделить солитарные ювенильные полипы, псевдополипы, аденомные

полипы при семейном аденоматозном полипозе, а также гамартмные полипы при врожденных полипозах. Среди генетически детерминированных полипозов у детей можно выделить синдром ювенильного полипоза (СЮП) и синдром Пейтца-Егерса (СПЕ). Оба заболевания характеризуются тем, что в ЖКТ формируются множественные гамартмные полипы. В тонкой кишке при СЮП образуются полипы примерно в 15% случаев, а при СПЕ в 50%. При наличии этих заболеваний пациенты могут предъявлять жалобы на боль, общее недомогание, нередко полипы являются причиной желудочно-кишечных кровотечений и анемии. При увеличении полипа до 10-15 мм он становится механической причиной инвагинации кишки и при ущемлении вызывает странгуляционную кишечную непроходимость, которая является показанием к экстренному оперативному лечению. Однако на фоне имеющейся инвагинации, которая может быть разрешена консервативными методами, не всегда просто выявить наличие странгуляции, которая является показанием к экстренному хирургическому вмешательству. Необходима оценка эффективности различных методов для выявления осложненных и неосложненных полипозных синдромов тонкой кишки. Большинство детей с гамартматозными полипозами до 18 лет переносят оперативное лечение из-за осложнений, вызванных полипами тонкой кишки. Часто пациентам требуются множественные хирургические вмешательства по мере роста полипов, что в свою очередь снижает качество жизни. Современным малоинвазивным методом диагностики заболеваний тонкой кишки является видеокапсульная энтероскопия, однако этот метод не позволяет выполнять биопсию новообразований и их удаление. Кроме того, по мере взросления пациентов с семейными полипозными синдромами отмечается рост полипов, которые могут приводить к новым осложнениям и новым хирургическим вмешательствам. Баллонная энтероскопия является эффективным и безопасным методом выявления и удаления гамартмных полипов у детей, однако характеризуется большей, по сравнению с капсульной энтероскопией, инвазивностью и не показан в тех случаях, когда требуется экстренное

хирургическое вмешательство. С другой стороны, баллонная энтероскопия – сложная эндоскопическая манипуляция, требующая высокого уровня профессиональной подготовки врача-оператора и, несмотря на очевидные преимущества, в педиатрической практике применяется достаточно редко. Все вышеперечисленное свидетельствует о том, что изучение баллонной энтероскопии в качестве метода визуализации тонкой кишки и малоинвазивного, радикального удаления гамартомных полипов у детей является важной задачей, которая может снизить необходимость проведения хирургического лечения и предупредить развитие острой хирургической патологии.

Необходимость тщательного анализа метода с определением показаний и противопоказаний к его применению и разработкой алгоритма обследования и лечения детей с гамартомными полипозами определяет актуальность работы Королева Григорий Алексеевича и ее большое практическое значение для детской хирургии.

Степень обоснованности и достоверности научных положений, выводов и результатов исследования

В диссертационной работе Королева Г.А. на основании анализа зарубежной и отечественной литературы четко раскрыта проблема диагностики и малоинвазивного удаления гамартомных полипов тонкой кишки у детей с синдромом Петйца-Егерса и синдромом ювенильного полипоза.

Научная работа выполнена в виде прямого когортного ретроспективного и проспективного исследования, в которое включены 46 пациентов (СПЕ – 37; СЮП – 9) в возрасте от 3 лет 6 мес. до 17 лет 11 мес. С 2012 по 2024 год дети находились 98 раз на плановом стационарном лечении в отделении общей и плановой хирургии ФГАУ «НМИЦ здоровья детей» Минздрава России.

В ходе диссертационного исследования был проведен тщательный анализ всех госпитализаций, во время которых проводилось плановое удаление гамартомных полипов тонкой кишки. Исследуемые группы были подразделены по виду проводимого лечения: эндоскопическое или хирургическое. Диссертационное исследование выполнено в соответствии с четко разработанным дизайном работы. В научной работе проведен анализ методов диагностики и лечения, включая капсульную и баллонную энтероскопию, ультразвуковое исследование брюшной полости, определено место каждого из методов в обследовании пациентов. Полученные данные обработаны с использованием современных методов статистики.

Научная новизна и практическая значимость исследования

Григорием Алексеевичем был проведен анализ эндоскопических методов диагностики и ультразвукового исследования органов брюшной полости для выявления гамартомных полипов тонкой кишки у детей с гамартоматозными полипозами. Наиболее чувствительным и специфичным методом визуализации полипов в тонкой кишке оказалась видеокапсульная энтероскопия. Данный метод, несмотря на ряд технических особенностей (отсутствие инсuffляции просвета, низкая маневренность и скорость), достоверно позволяет визуализировать самые маленькие гамартомные полипы (1-5 мм), что в полной мере дает представление о распространенности и локализации. Ультразвуковое исследование органов брюшной полости обладает значительно меньшей информативностью: не позволяет выявлять все полипы в тонкой кишке и определять отдел, в котором локализуется новообразование. Однако, данный метод наиболее чувствителен и специфичен при выявлении инвагинации и позволяет определить тактику дальнейшего лечения.

На основании комплексного анализа результатов баллонной энтероскопии диссертантом была определена чувствительность и

специфичность диагностического потенциала антеградной и ретроградной баллонной энтероскопии у детей. Также проведен анализ послеоперационных осложнений и установлена эффективность и безопасность внутрипросветного удаления гамартомных полипов тонкой кишки в педиатрической практике.

Сформулированы показания и противопоказания к проведению лечебно-диагностической баллонной энтероскопии, а также разработан алгоритм выбора метода хирургического лечения детей с гамартомными полипами тонкой кишки.

Проанализирована протяженность осмотренного при БЭ участка тонкой кишки в зависимости от выбранного доступа. Эти данные позволяют сделать важные выводы о возможностях внутрипросветного лечения и позволяют предположить, когда следует планировать хирургическое вмешательство.

Важным аспектом является установленные ограничения к проведению баллонной энтероскопии у детей. Ретроградная баллонная энтероскопия в педиатрической практике должна рассматриваться в качестве метода лечения, а не диагностики, из-за высокого риска развития осложнений.

Результаты диссертации Королева Григория Алексеевича внедрены в клиническую работу отделения эндоскопических исследований и отделения общей и плановой хирургии федерального государственного автономного учреждения «НМИЦ здоровья детей» Министерства здравоохранения Российской Федерации, детского хирургического отделения федерального государственного бюджетного учреждения «Центральная клиническая больница с поликлиникой» Управления делами Президента Российской Федерации.

Оценка содержания и оформления работы

Диссертация написана в классическом стиле, изложена на 109 страницах машинописного текста. Работа состоит из введения, обзора литературы, главы, описывающей материалы и методы, шести глав изложения результатов,

заклучения, выводов и практических рекомендаций. Диссертационное исследование иллюстрировано 9 таблицами, 52 рисунками и двумя клиническими примерами. Список использованной литературы включает 125 источников: 100 зарубежных и 25 отечественных.

Во введении диссертантом обоснована актуальность работы, ее цель и задачи, положения, выносимые на защиту, научная новизна, а также практическая значимость и личный вклад в работу.

Обзор литературы очень точно отражает проблему гамартомных полипов тонкой кишки у детей. Подробно описаны эпидемиология, патогенез и клинические проявления гамартоматозных полипозов. Представлены разносторонние данные о современных подходах к диагностике и лечению полипов данной локализации.

Диссертантом представлен четко сформулированный и описанный дизайн работы, дающий полное понимание каждого этапа проведенного исследования. Дано подробное описание исследуемых групп, проведена их сравнительная характеристика, а также инструментальных методов исследования и методов статистического анализа данных. Автором детально описана методика выполнения лечебно-диагностической антеградной и ретроградной баллонной энтероскопии и эндоскопического удаления полипов.

В работе подробно описаны результаты видеокапсульной и баллонной энтероскопии, ультразвукового исследования у детей. Проведена оценка чувствительности и специфичности методов диагностики. Выполнен анализ послеоперационных осложнений и сделаны выводы об эффективности и безопасности антеградной и ретроградной баллонной энтероскопии. На основании полученных данных определены показания и противопоказания к проведению баллонной энтероскопии и создан алгоритм хирургического лечения детей с гамартомными полипами тонкой кишки. Подробно проведен сравнительный анализ результатов эндоскопического и хирургического

лечения, и сделаны выводы о преимуществах и ограничениях внутрисветного лечения.

Соответствие содержания автореферата основным положениям диссертации

Введение, основные положения, результаты собственных исследований и методология их анализа, выводы и практические рекомендации четко отражены в автореферате, что дает полное представление о работе и соответствует требованиям Высшей аттестационной комиссии Министерства науки и высшего образования Российской Федерации.

Вопросы и замечания

Принципиальных замечаний к диссертационной работе нет.

Заключение

Учитывая все вышесказанное, можно прийти к заключению, что диссертационная работа Королева Григория Алексеевича на тему «Лечебно-диагностическая баллонная энтероскопия при гамартоматозных полипозах у детей» является законченной научно-квалификационной работой, содержащей решение важной научной задачи по диагностике и малоинвазивному удалению гамартомных полипов глубоких отделов тонкой кишки в педиатрической практике, что позволяет оптимизировать тактику хирургического лечения детей с гамартоматозными полипозами.

Научная новизна и актуальность диссертационного исследования, а также практическая значимость и уровень внедрения результатов в клиническую практику диссертации соответствует требованиям п.9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 г. №842,

предъявляемым Министерством науки и высшего образования Российской Федерации к диссертационным работам на соискание ученой степени кандидата наук, а её автор, Королев Григорий Алексеевич, заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.11. – «Детская хирургия».

Доктор медицинских наук (14.01.17 - Хирургия), заведующая эндоскопическим отделением федерального государственного бюджетного учреждения «Центральная клиническая больница с поликлиникой» Управления делами Президента Российской Федерации

Солодина Елена Николаевна

Подпись д.м.н. Солодиной Е.Н. заверяю

Заместитель главного врача (по кадрам) федерального государственного бюджетного учреждения «Центральная клиническая больница с поликлиникой» Управления делами Президента Российской Федерации



Евтишенкова Екатерина Вячеславовна

(Гербовая печать)

Дата 28.08.2024

Федеральное государственное бюджетное учреждение «Центральная клиническая больница с поликлиникой» Управления делами Президента Российской Федерации, 121359, г. Москва, ул. Маршала Тимошенко, д.15, телефон: +7 (495) 530-03-95, Email: glavcchp@cchp.ru, сайт: <https://www.cchp.ru>