

ОТЗЫВ

официального оппонента, доктора медицинских наук, заведующей хирургическим отделением федерального государственного бюджетного учреждения «Федеральный научно-клинический центр детей и подростков Федерального медико-биологического агентства России» Щербаковой Ольги Вячеславовны 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

Синдромы гамартоматозного полипоза – группа редких, генетически детерминированных полипозов желудочно-кишечного тракта (ЖКТ). Наиболее часто в клинической практике встречаются синдром Пейтца-Еггерса (СПЕ) и синдром ювенильного полипоза (СЮП). Данные заболевания характеризуются образованием гамартомных полипов в желудочно-кишечном тракте на протяжении всей жизни. Современные эндоскопические технологии позволяют выполнять высокоинформативную диагностику верхних отделов ЖКТ (пищевод, желудок и двенадцатиперстная кишка), а также нижних отделов (толстая кишка и терминальный отдел подвздошной кишки), и при выявлении полипов проводить одномоментное радикальное удаление полипов.

Наибольшую сложность вызывают гамартомные полипы, которые образуются в глубоких отделах ЖКТ – отделах, которые нельзя осмотреть при эзофагогастродуоденоскопии (ЭГДС) и колоноскопии. Данная локализация вызывает сложности при выявлении полипов, определении их количества и точного расположения. В литературе описано использование мультиспиральной компьютерной томографии (МСКТ) и магнитно-резонансной томографии (МРТ) с введением в просвет кишки большого объема контрастного вещества (1,5 – 2 литра). Данные методы позволяют достаточно точно определить локализацию гамартомных полипов, однако обладают низкой чувствительностью и специфичностью при выявлении образований <15 мм. Таким образом, лучевые

методы диагностики не позволяют точно выявить все полипы в просвете тонкой кишки и достоверно оценить распространенность патологического процесса.

Также в литературе описаны данные использования видеокапсульной и баллонной энтероскопии, но из-за малых выборок пациентов нет точных данных об эффективности и безопасности данных методов в педиатрической практике. Баллонная энтероскопия давно зарекомендовала себя, как эффективный метод у взрослых, однако в настоящее время нет единого мнения о возрасте детей, когда возможно проведение энтероскопии, нет данных о безопасности и эффективности, не сформулированы показания и противопоказания к внутрипросветной диагностике и удалению полипов тонкой кишки в педиатрической практике. Наиболее грозным осложнением гамартоматозных полипозов является тонко-тонкокишечная инвагинация с некрозом кишки. Практически половина пациентов до совершеннолетия переносят экстренное хирургическое вмешательство, которое заключается в диагностической лапароскопии/лапаротомии с последующей энтеротомией или резекцией участка тонкой кишки с полипом. Принимая во внимание, что полипы растут на протяжении всей жизни, периодически пациентам требуется оперативное лечение. Кроме того, с возрастом повышается риск малигнизации гамартомных полипов. Таким образом, актуальным является изучение эндоскопических возможностей, которые бы позволили проводить информативную диагностику глубоких отделов тонкой кишки и выполнять внутрипросветное, малоинвазивное удаление гамартомных полипов без вскрытия брюшной полости и нарушения целостности кишечной стенки.

На основании вышеизложенных данных диссертационная работа Королева Григория Алексеевича на тему «Лечебно-диагностическая баллонная энтероскопия при гамартоматозных полипозах у детей» актуальна и имеет практическую значимость.

Степень обоснованности и достоверности научных положений, выводов и результатов исследования

В диссертационной работе Королева Г.А. были проанализированы данные отечественной и зарубежной литературы и четко сформулированы цель и задачи

исследования. Задачи диссертационного исследования соответствуют цели работы - оптимизация тактики хирургического лечения детей с гамартмными полипами глубоких отделов тонкой кишки.

Диссертационное исследование представляет собой прямое когортное ретроспективное и проспективное исследование, в которое вошли 46 пациентов (в возрасте от 3 лет 6 мес. до 17 лет 11 мес.) с подтвержденным диагнозом – синдром Пейтца-Еггерса и синдром ювенильного полипоза. Так как патологический процесс при гамартматозных полипозах непрерывен, каждый клинически значимый полип (>10 мм) требует диагностического поиска и лечения. Для достижения результатов и решения поставленных задач каждая госпитализация оценивалась отдельно. В период с 2012 по 2024 год в отделении общей и плановой хирургии ФГАУ «НМИЦ здоровья детей» Минздрава России пациенты с СПЕ и СЮП находились на плановом лечении 98 раз. Исследуемые группы были сформированы в зависимости от метода проводимого лечения: группа I – эндоскопическое лечение (баллонная энтероскопия), группа II – хирургическое лечение. В зависимости от доступа эндоскопическое лечение имеет ряд технических особенностей, в связи с этим первая группа была разделена на две подгруппы: Ia – антеградная баллонная энтероскопия, Ib – ретроградная баллонная энтероскопия. Диссертация написана в соответствии с дизайном работы, а достаточный объем исследования позволил провести разностороннее сравнение ультразвукового исследования органов брюшной полости и эндоскопических методов диагностики (видеокапсульная энтероскопия и баллонная энтероскопия) при выявлении гамартмных полипов глубоких отделов тонкой кишки, а также выполнить сравнительный анализ эффективности и безопасности эндоскопического и хирургического удаления полипов тонкой кишки у детей. Обработка полученных данных проводилась с использованием современных методов статистического анализа.

Научная новизна и практическая значимость исследования

В диссертации Королева Г.А. установлено, что ультразвуковое исследование (УЗИ) органов брюшной полости у детей с СПЕ и СЮП не позволяет достоверно определить количество полипов, их размер и локализацию. Однако данный метод

продемонстрировал высокую чувствительность и специфичность при определении характерных патологических изменений при гамартоматозных полипозах: тонко-тонкокишечная инвагинация, гамартомный полип в просвете инвагината, крупные и гигантские полипы в просвете интактной тонкой кишки. Стоит отметить, что при выявлении инвагинации УЗИ позволяет в режиме цветового доплеровского картирования определить, является ли инвагинация ущемленной или носит транзиторный характер, что является важным диагностическим критерием при выборе тактики лечения детей с гамартомными полипами тонкой кишки.

При анализе результатов видеокасульной энтероскопии было установлено, что данный метод обладает наибольшей диагностической ценностью и позволяет выявить полипы всех размеров и оценить точную их локализацию.

Также научная новизна исследования заключается в том, что проведена оценка эффективности лечебно-диагностической баллонной энтероскопии в педиатрической практике. Баллонная энтероскопия продемонстрировала высокую чувствительность и специфичность при выявлении гамартомных полипов тонкой кишки. Установлено, что антеградная баллонная энтероскопия сочетает в себе информативный метод диагностики, а также безопасный и эффективный метод малоинвазивного, внутрипросветного удаления полипов у детей. Ретроградная баллонная энтероскопия является технически сложным эндоскопическим методом и сопряжена с высоким риском осложнений. Установлено, что данное исследование стоит рассматривать только в качестве метода эндоскопического удаления при достоверно выявленных полипах терминального отдела подвздошной кишки.

Проанализировав осложнения эндоскопического лечения, были установлены предикторы, влияющие на успешное проведение баллонной энтероскопии и развитие осложнений. На основании полученных данных были сформулированы показания, противопоказания и ограничения к проведению лечебно-диагностической баллонной энтероскопии.

На основании сравнения эндоскопического и хирургического удаления гамартомных полипов глубоких отделов тонкой кишки было установлено, что при эндоскопическом лечении значительно снижается период стационарного лечения

и послеоперационного восстановления. При использовании баллонной энтероскопии требуется меньшая продолжительность анестезиологического пособия и анальгетической терапии после лечения. Эндоскопический метод не требует применения наркотических обезболивающих препаратов.

Оценка содержания и оформления работы

Диссертационное исследование изложено на 109 страницах машинописного текста, содержит введение, обзор литературы, главу, описывающую материалы и методы исследования, шесть глав с собственными результатами и клиническими примерами, заключение, выводы и практические рекомендации. Диссертация проиллюстрирована 52 рисунками и 9 таблицами. Диссертантом изучен достаточный объем зарубежной и отечественной литературы (125 источников).

Автором отражены данные, обосновывающие актуальность исследования, цель и задачи работы, положения, выносимые на защиту, научную новизну и практическую значимость.

Обзор литературы полный, структурированный и четко отражает проблему гамартомных полипов глубоких отделов тонкой кишки у детей с СПЕ и СЮП. Сделан акцент на сложность диагностического поиска и малоинвазивного удаления полипов в тонкой кишке.

Вторая глава описывает материалы и методы исследования. Дано подробное описание исследуемых групп, характеристика инструментальных методов исследования, подробно описан дизайн проведенного исследования и описаны методы статистического анализа полученных данных.

Для определения достоверности полученных результатов в третьей главе автор проводит подробную сравнительную характеристику исследуемых групп.

В четвертой главе дается описание метода проведения антеградной и ретроградной лечебно-диагностической баллонной энтероскопии, а также представлен алгоритм внутрипросветного удаления гамартомных полипов и консервативной терапии в послеоперационном периоде.

Пятая глава посвящена анализу и оценке эффективности ультразвукового исследования органов брюшной полости и эндоскопических методов диагностики

гамартомных полипов глубоких отделов тонкой кишки у детей, а также определению чувствительности и специфичности диагностических методов. Также диссертант представляет сравнительный анализ внутрисветного удаления гамартомных полипов при антеградной и ретроградной баллонной энтероскопии.

В шестой главе автор проводит анализ эффективности и безопасности баллонной энтероскопии у детей. На основании полученных данных сформулированы показания и противопоказания к проведению лечебно-диагностической баллонной энтероскопии у детей, а также представлен алгоритм хирургического лечения детей с гамартомными полипами тонкой кишки.

В седьмой главе изложены результаты сравнения эндоскопического удаления полипов при антеградной и ретроградной баллонной энтероскопии с хирургическим удалением.

Соответствие содержания автореферата основным положениям диссертации

В автореферате диссертации отражена актуальность, основные материалы и результаты, что позволяет полностью ознакомиться с работой и получить полное представление об исследовании, что соответствует требованиям Высшей аттестационной комиссии Министерства науки и высшего образования Российской Федерации.

Вопросы и замечания

Принципиальных замечаний к диссертационной работе нет.

Заключение

Диссертационная работа Королева Григория Алексеевича на тему «Лечебно-диагностическая баллонная энтероскопия при гамартоматозных полипозах у детей» является законченной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение важной научной задачи по оптимизации тактики хирургического лечения детей с гамартомными полипами глубоких отделов тонкой кишки, что имеет важное значение для детской хирургии.

По актуальности, научной новизне и практической значимости, методологии исследования и уровню внедрения диссертация 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 (14.01.19 - Детская хирургия, 14.01.08 – Педиатрия), заведующая хирургическим отделением федерального государственного бюджетного учреждения «Федеральный научно-клинический центр детей и подростков Федерального медико-биологического агентства России»

Щербакова Ольга Вячеславовна

Подпись д.м.н. Щербаковой О.В. заверяю

Доктор медицинских наук, заместитель главного врача по хирургии федерального государственного бюджетного учреждения «Федеральный научно-клинический центр детей и подростков Федерального медико-биологического агентства России»

Батаев Саидхасан Магомедович

Дата 27.08.2024

(Гербовая печать)

Федеральное государственное бюджетное учреждение «Федеральный научно-клинический центр детей и подростков Федерального медико-биологического агентства России», 115409, г. Москва, ул.Москворечье, д.20, телефон +7(499) 324-34-64, сайт: <https://kidsfmba.ru>