

## **ОТЗЫВ**

официального оппонента доктора медицинских наук, ведущего научного сотрудника отделения экстренной хирургии и портальной гипертензии федерального государственного бюджетного научного учреждения «Российский научный центр хирургии имени академика Б. В. Петровского» Киценко Евгения Александровича на диссертационную работу Бухтоярова Артема Юрьевича «Диагностика и миниинвазивное лечение при абдоминальных кровотечениях» на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.1.9. Хирургия и 3.1.1. Рентгенэндоваскулярная хирургия

### **Актуальность избранной темы диссертации**

Диссертация Бухтоярова А.Ю. посвящена одной из актуальных проблем современной хирургии – лечению больных с абдоминальными кровотечениями различного генеза, используя рентгенэндоваскулярные методики.

На сегодняшний день абдоминальные кровотечения встречаются примерно в 10-40% наблюдений. Причинами их возникновения становятся заболеваний органов брюшной полости, малого таза, последствие травм, осложнения хирургических вмешательств, что также сопровождается выраженными нарушениями в работе жизненно важных органов и систем. Рецидив кровотечения после хирургического вмешательства или медикаментозного лечения возникает у около 15 % больных, что повышает риск смерти в 2-5 раз. Кроме этого, у лиц пожилого возраста вероятность рецидива абдоминальных кровотечений выше среднего в несколько раз.

В настоящее время применение эндоваскулярных методов создает реальные предпосылки для повышения эффективности лечебной помощи, в том числе крайне тяжелым пациентам с профузными кровотечениями в верхние и нижние отделы ЖКТ, а отсутствует единой диагностико-лечебной тактики ведения пациентов с абдоминальными кровотечениями, что во многом определяет остроту современного состояния проблемы.

Одним из наиболее эффективных методов лечения жизнеугрожающих осложнений портальной гипертензии является проведение портосистемного шунтирующего вмешательства, позволяющего добиться значимого снижения портосистемного градиента давления. Большинство специалистов отдает свое

предпочтение эндоваскулярной операции трансъюгулярного внутрипеченочного портосистемного шунтирования (TIPS/ ТИПС), удовлетворительно переносимой пациентами, находящимися в суб- и декомпенсированных стадиях печеночной недостаточности.

### **Обоснованность и достоверность научных положений, результатов и выводов диссертации**

В диссертационной работе Бухтоярова А.Ю. четко сформулирована цель исследования. Задачи соответствуют поставленной цели и определяют содержание диссертации. В основу работы положен грамотно разработанный дизайн исследования, позволивший выполнить законченное научное исследование. Научные положения, выносимые на защиту, отражают суть выполненного исследования. Выводы логично вытекают из материалов диссертации, хорошо аргументированы, соответствуют сформулированным цели и задачам.

Обоснованность результатов исследования подтверждается достаточным объемом выборки пациентов (n=183), использованием в работе современных высокотехнологичных методов диагностики и лечения, наглядным иллюстративным материалом.

Статистическая обработка полученных результатов проведена в соответствии с принципами современной доказательной медицины, использованы подходящие статистические методы, что обосновывает достоверность результатов исследования.

### **Научная новизна исследования**

На основе изучения клинического материала автором разработан и внедрен способ применения коронарной техники при проведении трансъюгулярного внутрипеченочного портосистемного шунтирования, позволяющий упростить технику баллонной дилатации пункционного канала печени, уменьшающий технические сложности ее выполнения и обеспечивающий безопасность оперативного вмешательства, что в некоторых случаях является единственной возможностью создать оптимальный канал печени, и в последующем сформировать портокавальный шунт. Кроме этого, разработан и внедрен способ рентгенэндоваскулярной

эмболизации висцеральных ветвей через артерии верхних конечностей при помощи катетера Headhunter при различных патологиях желудочно-кишечный тракта, позволяющий упростить технику катетеризации артерий чревного ствола и верхней брыжеечной артерии и исключаящий риск развития забрюшинных гематом и псевдоаневризм бедренной артерии.

В ходе проведенной работы впервые были изучены и проанализированы результаты эндоваскулярных методов диагностики и лечения пациентов с абдоминальными кровотечениями (спонтанные гематомы передней брюшной стенки) на фоне новой коронавирусной инфекции COVID-19.

### **Теоретическая и практическая значимость исследования**

Результаты диссертационной работы внесут определенный вклад в формирование единой концепции применения рентгенэндоваскулярных методик для лечения пациентов с абдоминальными кровотечениями различной этиологии. Разработанный Бухтояровым А.Ю. персонифицированный алгоритм хирургического лечения пациентов с абдоминальными кровотечениями, который позволит снизить риск рецидивов и летальности, а также улучшить качество хирургической помощи, что имеет немаловажное значение для практики.

### **Внедрение результатов исследования**

Полученные Бухтояровым Артемом Юрьевичем основные результаты исследования были внедрены в практическую работу «Отделения рентгенохирургических методов диагностики и лечения № 2» государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Краевая клиническая больница №2» Министерства здравоохранения Краснодарского края и в учебный процесс кафедры хирургии №3 факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов, кафедры факультетской и госпитальной хирургии федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Кубанский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, что подтверждено актами внедрения.

### **Полнота опубликования основных результатов исследования**

По материалам диссертации опубликовано 13 научных работ, из них 9 - 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, в том числе 2 патента.

### **Оценка содержания и оформления диссертации**

Диссертационная работа Бухтоярова Артема Юрьевича представляет собой завершённое исследование и состоит из 126 страниц печатного текста, состоит из введения, обзоры литературы, четырех глав с описанием методик и результатов исследования, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка сокращений и условных обозначений, библиографического указателя литературы, включающего 184 источника (46 отечественных и 138 зарубежных авторов), списка иллюстративного материала и приложений.

Стиль изложения строго научный, диссертация легко и с интересом читается. Работа написана практически безупречно с точки зрения грамматики русского языка, что весьма отрадно.

Во введении автор обосновал актуальность и значимость проблемы, на решение которой направленно исследование. Цель исследования сформулирована четко и конкретно, задачи направлены на решение поставленной цели. Автором развернута оценка научной новизны исследования, а также значимости для науки и практического здравоохранения.

Прежде чем сформулировать заключение, следует особо подчеркнуть, что столь скрупулезное научное осмысление представленных в диссертации результатов исследования является безусловным вкладом в решение актуальной проблемы, которой посвящена настоящая диссертация.

## **Замечания по диссертации**

Диссертация наглядно оформлена в соответствии с современными требованиями, написана грамотным научным языком. Принципиальных возражений по содержанию и оформлению материалов кандидатской диссертации Бухтоярова А.Ю. нет, однако имеются вопросы, требующие обсуждения.

Вопросы:

1. В своей работе Вы показали эффективность эндоваскулярных методик остановки кровотечений как венозных, так и артериальных. При каких кровотечениях, венозных или артериальных, эмболизационные методики более эффективны?

2. Каков Ваш алгоритм выбора эмболизационных материалов в третьей группе?

В целом следует отметить, что все описанные замечания не имеют принципиального значения и не умаляют тех достоинств, которые есть в рецензируемой работе.

## **ЗАКЛЮЧЕНИЕ**

Таким образом, диссертационная работа Бухтоярова Артёма Юрьевича на тему: «Диагностика и миниинвазивное лечение при абдоминальных кровотечениях», представленная на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.1.9. Хирургия и 3.1.1. Рентгенэндоваскулярная хирургия, является законченной научно-квалификационной работой, содержащей решение о применении рентгенэндоваскулярных методик для повышения результатов лечения у пациентов с абдоминальными кровотечениями. 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 п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации «О порядке

присуждения ученых степеней» от 24.09.2013 г. № 842 (в действующей редакции), предъявляемым к диссертационным работам на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор, Бухтояров Артем Юрьевич, заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.1.9. Хирургия и 3.1.1. Рентгенэндоваскулярная хирургия.

Официальный оппонент:

Ведущий научный сотрудник

отделения экстренной хирургии и портальной гипертензии

федерального государственного бюджетного научного учреждения

«Российский научный центр хирургии

имени академика Б. В. Петровского»

доктор медицинских наук

Евгений Александрович Киценко

Подпись Киценко Евгения Александровича «заверяю»

Ученый секретарь

федерального государственного бюджетного научного учреждения

«Российский научный центр хирургии

имени академика Б. В. Петровского»

доктор медицинских наук



Анна Андреевна Михайлова

«30» октября 2024

Федеральное государственное бюджетное научное учреждение «Российский научный центр хирургии имени академика Б. В. Петровского»

Адрес: 119991, г. Москва, Абрикосовский переулок, д. 2;

телефон: 8(499)248-15-55; 8(499)246-95-63;

e-mail: kitsenko-surgeon@mail.ru

## СВЕДЕНИЯ

об официальном оппоненте диссертации Бухтоярова Артема Юрьевича «Диагностика и миниинвазивное лечение при абдоминальных кровотечениях» на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.1.9. Хирургия и 3.1.1. Рентгенэндоваскулярная 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 в соответствии 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	Киценко Евгений Александрович	1979, Российская Федерация	Федеральное государственное бюджетное научное учреждение «Российский научный центр хирургии имени академика Б. В. Петровского», г. Москва, ведущий научный сотрудник отделения экстренной хирургии и портальной гипертензии	доктор медицинских наук (14.00.27 – хирургия)	профессор	

<p>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.</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Внепеченочная портальная гипертензия при миелопролиферативных заболеваниях: особенности диагностики и лечебной тактики / П. А. Батров, Е. А. Лукина, К. И. Данишян, Е. А. Киценко // Эндоскопическая хирургия. – 2024. – Т. 30, № 1. – С. 67-79.</li> <li>2. Редкие источники кровотечений при внепеченочной портальной гипертензии, развившейся после операций на органах гепатопанкреатобилиарной зоны / А. Е. Полторак, Е. А. Киценко, Б. Х. Сарсенбаев [и др.] // Эндоскопическая хирургия. – 2023. – Т. 29, № 3. – С. 43-48.</li> <li>3. Нецирротическая портальная гипертензия и беременность / А. А. Щукина, Г. В. Манукьян, М. Алажажи, Е. А. Киценко // Эндоскопическая хирургия. – 2022. – Т. 28, № 3. – С. 60-69.</li> <li>4. Роль тромбоцитопении в клинической практике ведения пациентов с циррозом печени: мнение экспертов в области терапевтической и хирургической гепатологии / М. В. Маевская, Е. Н. Бессонова, Н. И. Гейвандова [и др.] // Медицинский совет. – 2022. – Т. 16, № 23. – С. 142-147.</li> </ol>
<p>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</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Резистентный асцит сложного генеза при тяжелой сочетанной форме внепеченочной портальной гипертензии / Г. В. Манукьян, Р. А. Мусин, Е. А. Киценко [и др.] // Анналы хирургической гепатологии. – 2022. – Т. 27, № 1. – С. 87-93.</li> <li>2. Портокавальное шунтирование у больных с внепеченочной портальной гипертензией / В. М. Лебезев, Г. В. Манукьян, Е. А. Киценко [и др.] // Клиническая и экспериментальная хирургия. Журнал имени академика Б.В. Петровского. – 2022. – Т. 10, № 1(35). – С. 114-127.</li> <li>3. Эндоскопическое лигирование как метод первой линии в лечении кровотечений портального генеза / В. В. Можаровский, А. Г. Мутных, Е. А. Киценко [и др.] // Эндоскопическая хирургия. – 2021. – Т. 27, № 3. – С. 5-11.</li> <li>4. Гастрококавальное шунтирование у больных портальной гипертензией / В. М. Лебезев, Г. В. Манукьян, Е. А. Киценко, [и др.] // Анналы хирургической гепатологии. – 2020. – Т. 25,</li> </ol>



научных публикаций российских ученых – Российскому индексу научного цитирования (РИНЦ)	№ 1. – С. 27-37.
в) Общее число ссылок на публикации в РИНЦ	645

Официальный оппонент:  
Ведущий научный сотрудник  
отделения экстренной хирургии и портальной гипертензии  
федерального государственного бюджетного научного учреждения  
«Российский научный центр хирургии имени академика Б. В. Петровского»  
доктор медицинских наук

Евгений Александрович Киценко

Ученый секретарь федерального государственного бюджетного научного учреждения  
«Российский научный центр хирургии имени академика Б. В. Петровского»  
доктор медицинских наук



Анна Андреевна Михайлова

«30» октября 2024 г.