

## ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Жарикова Юрия Олеговича «Биомолекулярные аспекты хирургического лечения больных с опухолями проксимальных желчных протоков», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – «Хирургия».

Актуальность темы диссертации не вызывает сомнений. Проблема неудовлетворительных результатов лечения рака проксимальных желчных протоков на настоящий момент далека от успешного решения. Совершенствование подходов к лечению воротной холангиокарциномы происходит сравнительно медленно ввиду малой распространенности опухоли относительно других злокачественных опухолей органов брюшной полости. При этом заболеваемость раком проксимальных желчных протоков не имеет тенденции к снижению на протяжении последних десятилетий.

Огромный клинический материал, накопленный на сегодняшний день в мире, показывает, что единственным радикальным методом лечения опухоли Клацкина является хирургический. В этих условиях весьма важно оценить биологические характеристики опухоли, ее «агрессивность», что можно использовать в послеоперационном периоде для определения дальнейших лечебно-диагностических мероприятий.

В нашей стране наибольшим опытом радикальных и условно радикальных операций при опухоли Клацкина располагает ФГБУ «Институт хирургии имени А.В. Вишневского» Минздрава России, на клинической базе которого была выполнена данная работа.

Целью диссертационной работы Жарикова Ю.О. было установить роль клинко-морфологических и биомолекулярных факторов опухоли в аспекте отдаленных результатов хирургического лечения больных с опухолями проксимальных желчных протоков.

Сформулированные автором цель и задачи исследования полностью раскрыты в автореферате. В работе использованы современные методы исследования, адекватные поставленной цели и задачам.

Автор изучил и предложил клинко-морфологические и иммуногистохимические критерии, которые могут быть использованы в качестве факторов прогноза течения заболевания, в том числе после хирургического лечения

воротной холангиокарциномы. Анализ данных показал, что наиболее значимыми для прогноза опухоли являются степень дифференцировки опухолевых клеток, а также расширение объема резекции печени за счет удаления 1-го сегмента печени. Выявлено, что уровень экспрессии молекулярного фактора N-cadherin клетками опухоли является неблагоприятным прогностическим фактором, отражающим выраженность эпителиально-мезенхимального перехода, как одного из универсальных механизмов, ответственного за степень агрессивности злокачественной опухоли.

Исследование основано на анализе результатов хирургического лечения 36 больных с опухолью Клацкина. Собранный клинический материал был вполне достаточный для решения поставленных задач.

В диссертационном исследовании изучены отдаленные результаты хирургического лечения больных с воротной холангиокарциномой в зависимости от различных клинико-морфологических и молекулярных характеристик опухоли. Была обоснована целесообразность их исследования в клинической практике, а именно включение изученных параметров (степень дифференцировки клеток опухоли, наличие периневральной и микрососудистой инвазии, определение радикальности проведенной операции) в алгоритм патологоанатомического исследования, включающего иммуногистохимический анализ.

Результаты исследования могут служить теоретическим обоснованием планирования индивидуальной лечебно-диагностической тактики при опухоли Клацкина в отдаленном послеоперационном периоде в зависимости от рассчитанной области прогноза.

Автором разработана и предложена прогностическая математическая модель, учитывающая значимые клинические и патоморфологические характеристики опухоли. Многофакторная прогностическая шкала относительно проста и удобна для применения в клинической работе.

Выводы и практические рекомендации логично вытекают из всего комплекса проведенных исследований. Выводы полностью соответствуют поставленным задачам. Результаты диссертации опубликованы в 13 научных работах, 6 их них - статьи в журналах, которые входят в перечень рецензируемых научных журналов и изданий, определенных Высшей аттестационной комиссией.



Результаты исследования доложены и обсуждены на регионарных, российских и международных форумах, соответствующих профилю диссертации.

Автореферат соответствует содержанию диссертации. Автореферат содержит 4 рисунка и 9 таблиц, имеющих пояснение, иллюстрирован и оформлен в соответствии с требованиями ВАК Российской Федерации.

Принципиальных замечаний к автореферату нет.

По своей актуальности, научной новизне, объему выполненных исследований, теоретической и практической значимости полученных результатов диссертация Ю.О. Жарикова «Биомолекулярные аспекты хирургического лечения больных с опухолями проксимальных желчных протоков» соответствует требованиям пункта 9 «Положения о порядке присуждения учёных степеней», утверждённого постановлением Правительства РФ № 842 от 24.09.2013 г., предъявляемых к кандидатским диссертациям, а её автор заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – «Хирургия».

Руководитель отдела гепатопанкреатобилиарной  
хирургии ГБУЗ «Московский клинический  
научный центр» Департамента  
здравоохранения г. Москвы  
доктор медицинских наук

Ефанов М.Г.

Адрес: ГБУЗ «Московский клинический научный центр»  
Департамента здравоохранения г. Москвы:  
111123, г. Москва, шоссе Энтузиастов, 86  
<http://www.mknc.ru>. E-mail: [m.efanov@mknc.ru](mailto:m.efanov@mknc.ru).  
Телефон: 8 (495) 304-30-39.

04.02.2017 г.

Подпись доктора медицинских наук,  
Михаила Германовича Ефанова заверяю.

Ученый секретарь ГБУЗ «Московский клинический  
научный центр» Департамента  
здравоохранения г. Москвы  
кандидат медицинских наук



Косачева Т.А.