

ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

доктора медицинских наук, профессора, члена-корреспондента РАН
Шабунина Алексея Васильевича на диссертационную работу Королевой
Анны Александровны «Диагностика и выбор метода хирургического лечения
кистозных трансформаций желчных протоков у взрослых», представленную
на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности
14.01.17 – хирургия.

Актуальность темы диссертации обусловлена тем, что кистозная трансформация желчных протоков относится к одной из редких аномалий билиарного тракта.

У взрослых кисты проявляются, как правило, осложненным течением - рецидивирующим холангитом и желтухой вследствие развития хронического воспаления на фоне холангиолитиаза и стриктур в кистозноизмененной протоковой системе. Наиболее грозным осложнением кистозной трансформации желчных протоков является их малигнизация, которая достигает 30%. Ввиду редкости патологии, наличия осложнений, характерных для других заболеваний гепатобилиарной зоны, возникают определенные трудности в их диагностике.

До сих пор, в непрофильных учреждениях при выявлении кистозной трансформации желчных протоков выполняют оперативное лечение с сохранением стенок кисты, формируя цистодигестивные анастомозы или выполняют эндоскопическую папилосфинктеротомию что, приводит к временному купированию симптомов воспаления. При сохранении стенок кисты остаются воспалительные процессы, сохраняются условия канцерогенеза.

В связи с вышесказанным, представляется актуальным оптимизация диагностического алгоритма в выявлении кистозной трансформации желчных протоков и сравнение отдаленных результатов разных вариантов

хирургического лечения данной нозологии. Это позволит приблизиться к решению проблемы выбора метода хирургического лечения больных с кистозными трансформациями желчных протоков.

Обоснованность научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации, обусловлена:

Во-первых, правильной постановкой цели работы, которая заключается в разработке лечебно-диагностического алгоритма, направленного на эффективную диагностику и хирургическое лечение больных с кистозными трансформациями желчных протоков.

Во-вторых, правильным выбором и адекватным использованием методологии и методики исследования. При обосновании задач исследования использованы данные современных литературных источников, как отечественных, так и зарубежных, приведены ссылки на результаты актуальных научно-исследовательских работ по теме исследования.

Все научно-практические выводы автора подтверждены расчетами, выполненными лично соискателем. Следует особенно отметить выполненный сравнительный анализ отдаленных результатов операций внутреннего дренирования кист и радикального иссечения кистозноизмененных желчных протоков, который статистически доказывает порочность дренирующих операций.

Основные положения диссертационной работы изложены в материалах всероссийских и международных научных конференций (XXI Международный конгресс Ассоциации гепатопанкреатобилиарных хирургов стран СНГ, Пермь 2014 г.; HPB SurG, Lyon, France, 2015 г.; XXIII Международный Конгресс Ассоциации гепатопанкреатобилиарных хирургов стран СНГ, Минск, 2016г.).

Полученные результаты проведенного исследования и выводы внедрены в практическую деятельность отдела абдоминальной хирургии ФГБУ «Институт хирургии им. А.В. Вишневского» Минздрава России; в клиническую практику отделения хирургии ФГБУ "Федеральный научный клинический центр специализированных видов медицинской помощи и медицинских технологий»

ФМБА России; опубликованы 12 печатных работ, в том числе 3 статьи в журналах, рекомендуемых ВАК.

Достоверность и новизна научных положений, выводов и рекомендаций, содержащихся в диссертационной работе, определяются значительным объемом для одного клинического центра Европейской страны - 38 пациентов с кистами желчных протоков. Для обработки материала и получения исходных данных использованы современные методики, подробно описанные автором в главе «Материалы и методы».

В представленной работе, на основе ретроспективного анализа клинических данных, Королевой А.А. был проведен сравнительный анализ методов диагностики кистозных трансформаций и вариантов хирургического лечения данной нозологии.

Научная новизна и практическая значимость исследования определяются тем, что в представленной работе на основе ретроспективного анализа клинических наблюдений, сравнительного анализа операций внутреннего дренирования кисты и радикального иссечения кистозноизмененных желчных протоков, доказана порочность дренирующих операций. По данным лучевых методов диагностики определена частота малигнизации кистознотрансформированных протоков после выполнения нерадикальных операций. Автором оптимизирован спектр лабораторных и инструментальных методов исследования. Уточнен оптимальный вариант хирургического лечения больных с кистами протоков, позволяющий избежать рецидива заболевания и малигнизации.

Практически рекомендации по итогам диссертационной работы Королевой Анны Александровны корректны и логично обоснованы представленными выводами.

Структура и содержание работы

Диссертация Королевой А.А. написана в традиционном стиле, состоит из введения, обзора литературы, трех глав, отражающих анализ собственных исследований, решающих три задачи, заключения, выводов, практических

рекомендаций и списка литературы. Диссертация изложена на 112 страницах, иллюстрирована 12 таблицами, 54 рисунками. Работа написана в соответствии с требованиями ВАК РФ.

Во введении автор обосновывает актуальность проблемы, отмечает недостаточную освещенность данной патологии, что определяет необходимость дальнейших исследований для достижения оптимальных результатов лечения данной группы пациентов. Цель и задачи сформулированы корректно. Задачи конкретны и позволяют достичь цели проведенного исследования. Раздел «Научная новизна» отражает проведенный автором анализ лучевых методов диагностики и вариантов оперативного лечения больных кистозной трансформацией желчных протоков. Из научной новизны вытекает практическая значимость работы, которая достаточно точно определена автором.

В обзоре литературы полно, подробно и всесторонне проанализированы причины развития кистозной трансформации желчных протоков. Описаны методы диагностики кист, освещены варианты хирургического лечения данной патологии. Представлены исторические этапы изучения проблемы.

Автор завершает обзор собственным анализом современного состояния проблемы диагностики и выбора варианта хирургического лечения кистозной трансформации желчных протоков.

Обзор написан хорошим литературным языком, отражает скрупулезность автора и знание литературы. Перечень использованной литературы включает 134 источника (35 отечественных, 99 зарубежных), что является достаточным для всестороннего анализа имеющихся в литературе данных.

Вторая глава посвящена общей характеристике больных и методам исследования. Работа основана на результатах анализа 38 пациентов с различными типами кистозной трансформации желчных протоков. Все пациенты разделены на две группы: группа больных первично обратившиеся в Институт хирургии им. А.В. Вишневского, и группа больных после перенесенного оперативного лечения по поводу данного заболевания.

У всех пациентов проведен сравнительный анализ онкомаркеров. Подробно описаны методы инструментальной диагностики, позволившие выявить кистозные изменения желчной системы. Рассчитана чувствительность, специфичность и точность каждого метода (что также подверглось статистическому анализу).

Описаны варианты хирургического лечения пациентов в зависимости от типа кистозной трансформации желчных протоков по Todani. Глава иллюстрирована клиническими примерами, каждый из которых показывает сложность диагностики, сложность повторного оперативного лечения данного заболевания, обосновывает необходимо выполнение срочного гистологического исследования при выполнении операции и т.д. Достаточно красочных фото операций, гистологических срезов.

В третьей главе диссертации описаны собственные данные, полученные автором, и их обсуждение. В разделе лабораторная и инструментальная диагностика показано, что статистических различий между группами пациентов первично обратившихся и после ранее перенесенного хирургического лечения по поводу кист желчных протоков, не выявлено; при исследовании онкомаркеров у больных с малигнизироваанными и немалигнизироваанными кистами выявлены достоверные отличия. По инструментальным методам диагностики рассчитаны и описаны возможные причины ложноотрицательных результатов, приведены иллюстрации к каждому методу исследования. Приведен анализ выполненных операций в зависимости от типа кист желчных протоков. Показана частота развития малигнизаций кист и статистически доказана зависимость развитие этого осложнения у пациентов, которые ранее перенесли оперативное лечение не в радикальном объеме.

В разделе, касающихся отдаленных результатов, проведен сравнительный анализ операций внутреннего дренирования и радикального иссечения кистозноизмененных желчных протоков в зависимости от типа. Статистически доказана разница между сформированными группами. У 100% пациентов после дренирующего вмешательства были осложнения (холангит, желтуха,

холелитиаз, в 38% случаях - малигнизация). У больных после радикального иссечения кистозноизмененных желчных протоков отрицательный результат был только в одном случае, развилась стриктура анастомоза, причиной чего послужила, по-видимому, операция, выполненная в условиях воспалительного процесса в желчной системе.

В **заключении** подводятся итоги проведенной работы, и анализируются полученные результаты, проводится сравнение полученных собственных результатов с литературными данными.

Выводы и практические рекомендации обоснованы и полностью соответствуют поставленным цели и задачам, достоверность их не вызывает сомнений.

Принципиальных замечаний по диссертации нет.

Автореферат соответствует требованиям ВАК РФ и отражает основные положения диссертации.

Заключение

Диссертация Королевой Анны Александровны «Диагностика и выбор метода хирургического лечения кистозных трансформаций желчных протоков у взрослых» представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук представляет собой законченное научно-квалификационное исследование, вносящее значимый вклад в развитие гепатобилиарной хирургии. В диссертации содержится решение актуальной задачи – изучить варианты хирургического лечения кистозной трансформации желчных протоков и уточнить оптимальный вариант операций в зависимости от типа кист протоков системы.

Данная работа имеет важное теоретическое и практическое значение. Актуальность темы, объем клинического материала, новизна полученных результатов, а также практическая значимость работы полностью соответствует требованиям п.9. «Положения о порядке присуждения учёных степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 № 842, предъявляемых к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а

ее автор Анна Александровна Королева заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия.

Официальный оппонент:

Доктор медицинских наук, (14.01.17 – Хирургия),
профессор, член-корреспондент РАН,
заведующий кафедрой хирургии
Российской Медицинской Академии
Последипломного Образования
Минздрава России

«18» 05 2017



Шабунин Алексей Васильевич

125993, г.Москва, ул. Баррикадная, д. 2/1, стр.1
Тел. +7 (799) 252-21-04 Факс: +7 (499) 254-98-05
e-mail: rmapo@rmapo.ru

Подпись д.м.н. профессора А.В. Шабунина удостоверяю
Ученый секретарь
ФГБОУ ДПО РМАНПО
Минздрава России



Савченко Людмила Михайловна