



«УТВЕРЖДАЮ»

Проректор по научной работе

ФГБОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова

Минздрава России

Доктор биологических наук

Ребриков Д.В.

« 10.04.2017 » 2017

## ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова» о научно-практической значимости диссертационной работы Королевой Анны Александровны «Диагностика и выбор метода хирургического лечения кистозных трансформаций желчных протоков у взрослых», представленной к защите в диссертационный совет Д 208.124.01 на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – Хирургия.

### Актуальность

К одной из редких аномалий развития билиарного тракта относятся кистозные трансформации желчных протоков. Частота встречаемости данной нозологии в азиатских странах 1 на 13 тысяч пациентов. В европейской полосе данное заболевание встречается у 1 на 2 миллиона больных. Соотношение мужчин и женщин с диагностированными кистами - 1:4 соответственно. По литературным данным выделяется две основные гипотезы объясняющих развитие кистозного расширения желчных протоков. Согласно одной, причина во врожденном недоразвитии мышечного слоя стенки протоков, согласно второй, наличие аномального панкреатобилиарного соустья.

Клиническая картина у взрослых, как правило, обусловлена осложненным течением кист. Явления желтухи, рецидивирующего холангита вследствие развития хронического воспаления на фоне холангиолитиаза и стриктур в кистозноизмененной протоковой системе наиболее часто встречаются в симптоматике. Грозным осложнением кистозной трансформации желчных протоков является их малигнизация, которая достигает 30%.

Учитывая осложненное течение, наличие оперативного вмешательства в анамнезе возникают определенные трудности в диагностике кистозной трансформации желчных протоков, что нередко приводит к постановке неправильному диагнозу и как следствие не правильному выбору варианта хирургического лечения.

До настоящего времени встречаются пациенты перенесшие внутреннее дренирование кисты в анамнезе, у которых спустя несколько лет возобновляются симптомы, как правило с удвоенной силой. При сохранении стенок кисты так же остаются все воспалительные процессы, при наличии аномального панкреатобилиарного соустья продолжается рефлюкс панкреатического сока в проток, плюс ко всему присоединяется заброс кишечного содержимого в кисту. Таким образом, сохраняются все условия канцерогенеза.

Ввиду всего сказанного, вопросы диагностики и выбора метода хирургического лечения кистозной трансформации желчных протоков остаются актуальны и требуют дальнейшего изучения.

### **Научная новизна**

В представленной работе на основе ретроспективного анализа историй болезни пациентов с кистозными трансформациями желчных протоков проведен сравнительный анализ операций внутреннего дренирования кисты и радикального иссечения кистозноизмененных желчных протоков. По данным лучевых методов диагностики определена частота малигнизации кистознотрансформированных протоков после выполнения дренирующих операций. Предложен оптимальный вариант хирургического лечения больных с кистозной трансформацией желчных протоков, позволяющий избежать рецидива заболевания и малигнизации.

### **Практическая значимость**

Значимость результатов научно-исследовательского труда Королевой Анны Александровны оценивается нами весьма высоко. Ценность результатов проведенного диссертантом исследования заключается в оптимизации спектра лабораторных и инструментальных методов исследования, а также определении пациентов, которым требуется лечение в отделении гепатобилиарной хирургии.

Практическая значимость диссертационной работы Королевой Анны Александровны определяется возможностью применения полученных результатов в практическом здравоохранении. В работе проведен сравнительный анализ различных вариантов хирургического лечения кистозной трансформации желчных протоков, показана порочность дренирующих кисту вмешательств, что имеет важное практическое значение в проблеме хирургического лечения кист желчных протоков.

По нашему мнению, использование практических рекомендаций по итогам диссертационной работы Королевой Анны Александровны, позволит уменьшить

количество больных с нерадикальным хирургическим лечением кистозной трансформации желчных протоков.

#### **Личный вклад автора в получение результатов, изложенных в диссертации**

Автору принадлежит основная идея исследования. Автором лично проведен анализ 14-ти летнего материала, в том числе архивного, по обследованию и оперативного лечения больных с кистами желчных протоков. В ФГБУ «Институт хирургии им. А.В. Вишневского» Минздрава России. Самостоятельно проведена оценка отдаленных результатов, статистическая обработка материала, формулировка основных положений диссертации, выводов и практических рекомендаций.

#### **Достоверность полученных результатов**

Достоверность полученных результатов демонстрируется высоким методическим уровнем построения исследования, большим для одного центра клиническим материалом, использованием современных методов исследования, учетом многолетней практики хирургического лечения кистозной трансформации желчных протоков в ФГБУ «Институт хирургии им. А.В. Вишневского» Минздрава России, а также грамотным статистическим анализом полученного научного материала. При проведении исследования соблюдены основополагающие принципы биомедицинской этики и доказательной медицины.

#### **Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертации.**

Основные положения и результаты диссертационной работы Королевой Анны Александровны следует внедрить в работу профильных хирургических учреждений с целью оптимизации лечебной тактики у пациентов с кистозной трансформацией желчных протоков. Результаты диссертации Королевой Анны Александровны внедрены в практическую деятельность отделения хирургической гепатологии и панкреатологии ФГБУ «Институт хирургии им. А.В. Вишневского» Минздрава России; отделения хирургии ФГБУ «Федеральный научный клинический центр специализированных видов медицинской помощи и медицинских технологий» ФМБА России; а также в учебный процесс кафедры эндоскопической хирургии ФДПО МГМСУ им. А.И. Евдокимова.

Теоретические положения диссертации рекомендуются для использования в преподавательской деятельности по частным вопросам абдоминальной хирургии в виде лекций, учебных пособий и методических рекомендаций студентам и курсантам факультетов усовершенствования врачей.

#### **Структура и содержание работы**

Диссертация А.А. Королевой написана в традиционном стиле, состоит из введения, обзора литературы, трех глав, отражающих использованные материалы и методы, анализ

собственных исследований, решающих три задачи, заключения, выводов, практических рекомендаций и списка литературы. Диссертация изложена на 113 страницах, иллюстрирована 12 таблицами, 54 рисунками. Работа написана в соответствии с требованиями ВАК РФ.

Во введении кратко описывается актуальность проблемы, автором отмечена недостаточная освещенность данной патологии, что определяет необходимость дальнейших исследований для достижения оптимальных результатов лечения пациентов с кистозной трансформацией желчных протоков. Цель и задачи сформулированы корректно. Задачи конкретны и позволяют полностью достичь цели проведенного исследования. Раздел «Научная новизна» полностью 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 описана кистозная трансформация желчных протоков, приведена классификация, довольно полно, подробно и всесторонне расписаны этиологии и патогенез данного заболевания, отмечена частота встречаемости, проанализированы методы диагностики, освещены все варианты хирургического лечения кист. Представлены исторические этапы изучения проблемы.

Обзор написан хорошим литературным языком. Практически все источники литературы, на которые ссылается автор, опубликованы позже 2010 года, большинство из них – за последние 5 лет.

Автор завершает обзор собственным анализом современного состояния проблемы диагностики и выбора варианта хирургического лечения кистозной трансформации желчных протоков, тем самым подчеркивает и обосновывает актуальность выбранной темы диссертационного исследования.

Во второй главе представлен материал диссертации и использованные методы исследования, хорошо отражен дизайн научной работы.

Использованный материал позволяет считать его репрезентативным. В целом материал и методы исследования подчеркивают высокий методический уровень диссертационного исследования.

В третьей главе проведен сравнительный анализ лабораторной, инструментальной диагностики между двумя группами. Показаны варианты хирургического лечения кистозной трансформации в зависимости от типа. Каждый раздел дополнен иллюстрациями. Эта глава

полностью посвящена статистическому анализу полученных результатов, которые позволили доказать порочность дренирующих кисту вмешательств и представить статистически доказанный единственный правильный вариант хирургического лечения больных с кистозной трансформацией протоковой системы в объеме радикального иссечения кистозноизмененных желчных протоков.

В заключении автором подводит итог проведенной работы и анализирует собственные полученные результаты, сопоставляя с литературными данными.

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

Принципиальных замечаний по сути диссертационного исследования Королевой Анны Александровны нет. Имеющиеся недостатки представленной работы не снижают научно-практической ценности выполненной работы.

#### **Количество печатных работ.**

По теме диссертационной работы опубликованы 12 печатных работ, в том числе 3 статьи в журналах, рекомендуемых ВАК, 1 статья и 8 тезисов в отечественной и зарубежной печати.

**Автореферат** соответствует требованиям ВАК РФ и отражает основные положения диссертации

#### **Заключение**

Таким образом, диссертация Королевой Анны Александровны «Диагностика и выбор метода хирургического лечения кистозных трансформаций желчных протоков у взрослых» является законченным научно-квалификационным трудом, вносящим существенный вклад в улучшение результатов диагностики и хирургического лечения кистозных трансформаций желчных протоков.

Данная работа имеет важное теоретическое и практическое значение. Актуальность темы, объем клинического материала, новизна полученных результатов, а так 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 высшей степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия.

Настоящий отзыв обсужден и одобрен на заседании практической конференции кафедры госпитальной хирургии № 2 лечебного факультета ФГБОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России.

Заведующий кафедрой  
Госпитальной хирургии № 2  
Лечебного факультета  
ФГБОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова  
Минздрава России  
Доктор медицинских наук,  
Профессор



Шаповальянц Сергей Георгиевич

Подпись профессора Шаповальянца С.Г. заверяю:  
Ученый секретарь  
ФГБОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова  
Минздрава России  
Доктор медицинских наук,  
Доцент



Михушина Мария Юрьевна

117997, г.Москва, ул. Островитянова, д.1  
ФГБОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России  
Тел. 8(495) 434-03-29, e-mail: rsmu@rsmu.ru