

«УТВЕРЖДАЮ»

Первый заместитель генерального директора  
ФГБУ ГНЦ ФМБЦ  
им. А.И. Бурназяна ФМБА России  
д.м.н., проф.



А.Ю. Бушманов

2021 г.

### **ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ**

о научно-практической значимости диссертации Трифонова Сергея Александровича «Оптимизация тактики хирургического лечения высоких рубцовых стриктур желчных протоков», представленной к защите на соискание учёной степени кандидата наук по специальности 3.1.9. Хирургия (медицинские науки)

**Актуальность темы выполненной работы и её связь с соответствующими отраслями науки и практической деятельности.**

С внедрением лапароскопической холецистэктомии в конце XX века возросло не только общее число повреждений желчных протоков, но и уровень повреждения. Трудность своевременной и адекватной коррекции повреждений желчных протоков, а также тяжесть отдаленных последствий ставят это осложнение в разряд инвалидизирующих и нередко жизнеугрожающих.

Отдельной проблемой остается также значительное количество рецидивов стриктуры после реконструктивных вмешательств (5-20 % в специализированных гепатобилиарных стационарах, до 40 % в общехирургических стационарах). При этом при каждой неудачной операцией уровень стриктуры возрастает в проксимальном направлении. Классические методы хирургического восстановления желчеоттока при высоких рубцовых стриктурах желчных протоках, представляющие собой различные варианты билиодигестивных анастомозов в сочетании с

резекционными вмешательствами на печени, постепенно уступают место малоинвазивным вмешательствам, в связи с малотравматичностью и эффективностью последних. Однако выполнение малоинвазивных вмешательств не всегда возможно, длительное этапное лечение снижает качество жизни пациентов, а отдаленные результаты в настоящий момент являются предметом исследований. Поэтому диссертация Трифонова С.А., в которой изучен дифференцированный подход к применению реконструктивных и малоинвазивных вмешательств у больных высокими рубцовыми стриктурами желчных протоков, важно для практической работы и актуально с научной точки зрения.

#### **Значимость для науки и практической деятельности полученных соискателем результатов.**

Значимость диссертационной работы Трифонова С.А. заключается в обосновании выбора методики вмешательства в высоких рубцовых стриктурах желчных протоков с учетом уровня стриктуры, определение группы риска рецидива стриктуры гепатикоеюноанастомоза.

Внедрение разработок исследования будет способствовать уменьшению числа рецидивов стриктур желчных протоков, улучшения качества жизни пациентов за счет дифференциального подхода к выбору метода лечения.

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

Диссертационная работа написана в традиционном научном стиле, состоит из введения, четырех глав (обзор литературы, материалы и методы исследования, результаты исследования, обсуждение полученных результатов), заключения, выводов, практических рекомендаций, списка литературы и приложения. Диссертация изложена на 113 страницах, содержит 23 таблиц, иллюстрирована 22 рисунками. Список литературы включает 150 источников, из которых 29 отечественных и 121 зарубежных. Обеспечен достаточный личный вклад автора в работу. Данные по апробации результатов исследования представлены в ходе 5 выступлений на съездах и



конференциях. По материалам диссертации опубликованы 4 статьи в журналах из списка ВАК.

Введение написано в традиционном стиле, в нем раскрыта актуальность и значимость диссертационного исследования, очерчены цели и задачи, а также положения, выносимые на защиту. Автором сформулированы научная новизна и практическая значимость диссертационной работы.

Литературный обзор посвящен современным представлениям о проблеме хирургического лечения рубцовых стриктур желчных протоков. Описаны механизмы формирования стриктуры, приведены современные классификации стриктур, методы и отдаленные результаты лечения.

Во второй главе изложена методологическая часть диссертации. Представлена характеристика пациентов, обозначены критерии включения и исключения в группы исследования. Описаны типы стриктур желчных протоков по классификации Гальперина Э.И., клинические проявления заболевания, вид и число предшествующих хирургических вмешательств. Указаны статистические методы обработки полученных данных.

В третьей и четвертой главах автор изложил результаты собственных исследований. Описаны характер выполненных вмешательств, приведены данные ближайших и отдаленных результатов лечения. Проведен полифакторный анализ рисков развития рецидива стриктур после реконструктивных вмешательств в зависимости от различных причин. Выполнен сравнительный анализ результатов лечения при рубцовых стриктурах желчных протоков, на основе данных сформулирован лечебный алгоритм выбора методики вмешательства.

Выводы диссертационной работы аргументированы, вытекают из содержания работы, отражают поставленные задачи и сделаны на основании фактического материала. Практические рекомендации базируются на полученных результатах исследования.

## **Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы.**

Результаты работы внедрены в клиническую практику онкологического отделения НМИЦ хирургии имени А.В. Вишневского и могут быть рекомендованы к использованию в других лечебных учреждениях, оказывающих помощь больным гепатобилиарной патологией.

Замечания к работе. Принципиальных замечаний к работе нет. В работе присутствуют единичные грамматические и стилистические ошибки, что не отражается на её общей положительной оценке.

## **Заключение**

Диссертация Трифонова Сергея Александровича «Оптимизация тактики хирургического лечения высоких рубцовых стриктур желчных протоков», представленная к защите на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9. Хирургия (медицинские науки), является законченной научно-квалификационной работой, в которой на основании выполненных автором исследований решена научная задача по улучшению исходов лечения при вмешательствах на высоких рубцовых стриктурах желчных протоков, имеющая важное теоретическое и практическое значение для хирургии.

По своей актуальности, научной новизне, объёму выполненных исследований и практической значимости полученных результатов, представленная работа соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения учёных степеней», утверждённого Постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 года № 842, предъявляемым к диссертациям на соискание учёной степени кандидата наук, а её автор достоин присуждения искомой степени по специальности 3.1.9. Хирургия (медицинские науки).



Отзыв и диссертационная работа С.А. Трифонова обсуждены и одобрены на заседании секции по биомедицинским и клиническим технологиям Ученого Совета Федерального государственного бюджетного учреждения «Государственный научный центр Российской Федерации - Федеральный медицинский биофизический центр имени А.И. Бурназяна». Протокол № 8/т от 24.08.2021 г.

Отзыв подготовил:

Заместитель главного врача по хирургической помощи,  
руководитель Центра хирургии и трансплантологии  
ФГБУ ГНЦ ФМБЦ им. А.И. Бурназяна ФМБА России

д.м.н., профессор,  
член-корреспондент РАН

Восканян Сергей Эдуардович

Подпись член-корр. РАН, профессора, д.м.н. С.Э Восканяна  
«ЗАВЕРЯЮ»

Заведующий Научно-организационным отделом -  
Ученый секретарь ФГБУ ГНЦ  
ФМБЦ им. А.И. Бурназяна ФМБА России



К.М.Н.

Голобородько Евгений Владимирович

« 31 » августа 2021 г.

ФГБУ ГНЦ ФМБЦ им. А.И. Бурназяна ФМБА России,  
123098, г. Москва, ул. Маршала Новикова, 23  
e-mail: [fmbc-fmba@bk.ru](mailto:fmbc-fmba@bk.ru)  
<http://fmbafmbc.ru/>