

**Отзыв на автореферат диссертационной работы
Трифонова Сергея Александровича «Оптимизация тактики
хирургического лечения высоких рубцовых стриктур желчных протоков»,,
представленной к защите в диссертационный совет 21.1.044.01 при
Федеральном государственном бюджетном учреждении «Национальный
медицинский исследовательский центр хирургии имени А.В.Вишневского»
Министерства здравоохранения Российской Федерации на соискание ученой
степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9. Хирургия
(медицинские науки).**

Тема представленной диссертации является актуальной, поскольку современные подходы к лечению рубцовых стриктур желчных протоков остаются предметом дискуссий.

Универсальным методом лечения рубцовых стриктур желчных протоков является выполнение реконструктивной гепатикоюностомии на выключенной по Ру петле тонкой кишки. Однако травматичность данного вмешательства значительно увеличивается при распространении рубцовой стриктуры в проксимальном направлении к воротам печени, что ряде случаев требует выполнение резекционных вмешательствах на печени, а эффективность лечения значительно снижается. Ряд исследований показывает высокую эффективность малоинвазивных вмешательств (чрескожных эндобилиарных вмешательств) при лечении рубцовых стриктур желчных протоков и стриктур гепатикоюноанастомозов. Однако данные вмешательства не всегда технически выполнимы, и требует длительного этапного лечения, что значительно ухудшает качество жизни. Таким образом, работа посвящена оптимизация тактики при высоких рубцовых стриктур желчных протоков чрескожных эндобилиарных вмешательств с учетом дифференциального подхода к выбору метода лечения.

Диссертантом проанализированы результаты обследования и хирургического лечения 96 больных рубцовых стриктур желчных протоков, в том числе после 46 неудачных реконструктивных вмешательств. Пациентам были проведены как открытые вмешательства – 72, так и 24 чрескожных чреспеченочных эндобилиарных вмешательств (ЧЧХД). На основании анализа ближайших и

отдаленных результатов сформулированы показания к вмешательствам. Аргументами в пользу стратегии использования первым этапом чрескожных эндобилиарных вмешательств является малая травматичность (0.9 % тяжелых осложнений) и высокая эффективность (78 % успешных вмешательств). На основе полученных результатов сформулирован лечебный алгоритм дифференцированного подхода к лечению с учетом уровня стриктуры.

Проведенный полифакторный анализ рисков рецидива стриктур после реконструктивных операций позволил выявить статистически значимый благоприятный предиктор низкого риска развития повторной стриктуры после реконструктивных вмешательств – тип «0» по Гальперину Э.И.

По теме диссертации опубликовано 4 статьи в журналах, рекомендованных ВАК, основные положения и результаты работы доложены и обсуждены на 5 научно-практических конференциях.

Заслуживает внимания личный вклад автора, состоящий в непосредственном участии на всех этапах диссертационного исследования: амбулаторном приеме, периоперационном ведении, участии в операциях в качестве оперирующего хирурга и ассистента, анализе и интерпретации полученных результатов, их систематизации и статистической обработке.

Выводы диссертационной работы обоснованы и логически вытекают из поставленных автором задач.

Результаты диссертационного исследования Трифонова С.А. внедрены в практическую работу ФГБУ "Национальный медицинский исследовательский центр хирургии им. А.В. Вишневского" Минздрава России. Диссертационная работа представляет практическую и научную значимость. Лечение пациентов в рамках оптимизированной тактики обеспечивает безопасность, эффективность, позволяет снизить длительность госпитализации пациентов в стационаре.

Представленный автореферат грамотно отражает все этапы диссертационного исследования. Принципиальных замечаний к оформлению и содержанию автореферата нет.

Диссертационная работа «Оптимизация тактики хирургического лечения высоких рубцовых стриктур желчных протоков» представляет законченную научно-квалификационную работу.

Представленная диссертационная работа полностью соответствует требованиям п.9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства РФ № 842 от 24 сентября 2013г. (в редакции Постановления Правительства РФ от 20 марта 2021 г. 426 "О внесении изменений в некоторые акты Правительства Российской Федерации и признании утратившим силу постановления Правительства Российской Федерации от 26 мая 2020 г. N 751 ") предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9. Хирургия (медицинские науки).

Автор диссертационной работы Трифонов Сергей Александрович заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9. Хирургия (медицинские науки).

Врач-хирург, ассистент кафедры госпитальной хирургии
ГБОУ ВПО Первого МГМУ им. И.М. Сеченова (Семеновский Университет)
Минздрава России к.м.н. Мамыкин Александр Игоревич

Подпись к.м.н. Мамыкина А.И. заверяю:

Дата 12.10. «2021 г

