

ОТЗЫВ НАУЧНОГО РУКОВОДИТЕЛЯ

на диссертацию Трифонова Сергея Александровича «Оптимизация тактики хирургического лечения высоких рубцовых стриктур желчных протоков», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 — хирургия

Диссертация «Оптимизация тактики хирургического лечения высоких рубцовых стриктур желчных протоков» выполнена в ФГБУ «НМИЦ хирургии им. А.В. Вишневского» Минздрава России.

За время подготовки диссертации Трифонов С.А. зарекомендовал себя добросовестным, грамотным специалистом, продемонстрировал способность к ведению самостоятельной исследовательской деятельности на высоком профессиональном уровне.

Актуальность. Рубцовые стриктуры желчных протоков является наиболее тяжелым осложнением лапароскопической холецистэктомии, возникает в 0.3-0.9 % случаев. Развитие рубцовых стриктур желчных протоков приводит к инвалидизации пациента, возникновению тяжелых осложнений: хронического рецидивирующего холангита, абсцессов печени и печеночной недостаточности. Реконструктивные вмешательства на желчных протоках, направленные на ликвидацию данного осложнения, являясь с одной стороны универсальным методом лечения, при этом имеют значительное число послеоперационных осложнений и до 40 % случаев рецидива стриктуры в отдаленном периоде. Миниинвазивные вмешательства, хотя и показывают лучшие отдаленные результаты лечения, в сравнении с реконструктивными вмешательствами, но при этом имеют ряд существенных ограничений, не позволяющих рекомендовать данные вмешательства всем пациентам. Учитывая выше приведенные факты, диссертационная работа Трифонова С.А., направленная на оптимизацию тактики хирургического лечения данной категории больных, является актуальным исследованием.

Целью данного исследования являлось оптимизация тактику лечения высоких рубцовых стриктур желчных протоков путем выработки дифференциального подхода в использовании чрескожных эндобилиарных и реконструктивных вмешательств.

Автором проведем анализ результатов хирургического лечения 96 пациентов в рамках ретроспективного исследования, выполненного в ФГБУ «НМИЦ хирургии им. А.В. Вишневского» Минздрава России. В ходе работы был разработан лечебный алгоритм, позволяющий улучшить непосредственные и отдаленные результаты лечения.

При анализе результатов также выявлена зависимость неблагоприятного исхода оперативного вмешательства от выполненного до операции наружного дренирование, после повреждения желчных протоков, что позволило выделить данную группу пациентов в группу риска. Следует также отметить, наиболее часто рецидив стриктуры желчных протоков после реконструктивных вмешательств отмечен у больных стриктурами на уровне долевого и секторального протоков, тогда как при неизменном конfluence желчных протоков, отдаленные результаты сопоставимы с результатами чрескожных эндобилиарных вмешательств. Данное обстоятельство позволяет рекомендовать реконструктивные вмешательства как метод выбора при лечении пациентов со стриктурой конfluence, а также тем пациентам, которым выполнение чрескожных эндобилиарных вмешательств невозможно.

Научная новизна работы обусловлена тем, что впервые проведен ретроспективный сравнительный анализ ближайших и отдаленных результатов реконструктивных и чрескожных эндобилиарных вмешательств у больных высокими рубцовыми стриктурами желчных протоков, выделены группы риска рецидива стриктуры. На основании полученных данных разработан лечебно-диагностический алгоритм, позволяющий за счет дифференциального подхода к применению реконструктивных и чрескожных эндобилиарных вмешательств улучшить отдаленные результаты лечения.

Достоверности результатов определяется использованием актуальных и высокоинформативных методов исследования, четко спланированного дизайна работы и грамотно выбранной стратегией статистической обработки.

Выводы и практические рекомендации логично вытекают из задач исследования, являются лаконичными, информативными и доказательными.

Результаты работы внедрены в клиническую практику онкологического отделения ФГБУ «НМИЦ хирургии имени А.В. Вишневского» Минздрава России. Полученные результаты исследования могут быть рекомендованы к широкому использованию в практической работе научных и лечебно-

профилактических учреждений, занимающихся проблемой лечения повреждений желчных протоков

Заключение. Диссертация Трифонова С.А. является законченной научной работой и полностью соответствует требованиям «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 г. №842, предъявляемым к диссертации на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а ее автор заслуживает присуждения степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.07 - хирургия

Научный руководитель:

Советник директора ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр хирургии имени А.В. Вишневского» Минздрава России, профессор

доктор медицинских наук


Вишневский Владимир Александрович

Подпись профессора,
доктора медицинских наук Вишневского В.А. «ЗАВЕРЯЮ»

Ученый секретарь ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр хирургии имени А.В. Вишневского» Минздрава России

доктор медицинских наук


Степанова Юлия Александровна

«25»  2021 год

