

ОТЗЫВ

официального оппонента доктора медицинских наук Погребнякова Владимира Юрьевича на диссертацию Налбандяна Альберта Георгиевича «Чрескожное чреспеченочное стентирование рубцовых стриктур желчных протоков и билиодигестивных анастомозов», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия (медицинские науки).

Актуальность избранной темы.

Несмотря на отработанные классические приемы, профилактирующие интраоперационные повреждения, количество ятрогенных повреждений внепеченочных желчных протоков при различных способах холецистэктомий не имеет тенденции к снижению. Проблема хирургического лечения доброкачественных посттравматических стриктур желчных протоков не может быть признана окончательно решенной в связи с высокой частотой неудовлетворительных результатов. Хирургические вмешательства при "высоких" повреждениях желчевыводящих путей требуют расширенных реконструктивно-восстановительных вмешательств, сложны и доступны только в условиях специализированных стационаров. В этой связи, представленное научное исследование, посвященное определению возможностей миниинвазивного чрескожного антеградного каркасного стентирования нитиноловыми стентами доброкачественных посттравматических стриктур желчных протоков, а так же роли и задач данного метода соответствует актуальным направлениям современной клинической медицины и хирургии в частности.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации.

Степень достоверности и обоснованности результатов проведенных исследований не вызывает сомнений. Автором всесторонне исследованы результаты чрескожного стентирования посттравматических стриктур желчных протоков нитиноловыми стентами, выполненными у 43 больных и 7 случаев в эксперименте на животных. Впервые установлена зависимость отдаленных результатов от диаметра стентов, при этом определено отсутствие различий в степени инкрустации как у покрытых, так и у непокрытых стентов. Особый интерес представляет применения дистанционной бесконтактной литотрипсии с целью профилактики и устранения возникающей на поверхности стентов инкрустации желчными пигментами. Данному разделу автор обратил особое внимание, что отражено в практических рекомендациях и выводах. Анализ

результатов многолетнего наблюдения за оперированными миниинвазивным способом пациентами позволил соискателю разработать рациональный лечебно-диагностический алгоритм, включая особенности традиционного оперативного лечения у больных с нефункционирующими стентами.

Работа включает 24 рисунка, количественные данные представлены в 24 таблицах. Список цитируемой литературы состоит из 134 источников, из них 75 - иностранных. Проведен тщательный анализ и сравнение полученных результатов с данными других исследователей по рассматриваемой тематике.

Все положения и выводы основаны на фактах, полученных автором при длительных сроках наблюдения за больными. Основные результаты диссертации отражены в 6 научных работах, в том числе три опубликованы в журналах, рекомендованных ВАПК Минобрнауки РФ.

Таким образом, обоснованность положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертационной работе Налбандяна А.Г., сомнений не вызывают.

Оценка новизны, достоверность и ценность полученных автором результатов. В диссертационной работе Налбандяна А.Г. полученные данные отражают новизну исследования. Впервые на достаточной выборке пациентов продемонстрированы результаты стентирования желчных протоков в отдаленной перспективе. Впервые определены преимущественные сроки наибольшей вероятности инкрустации стентов и отработаны четкие критерии выбора сроков для проведения профилактической литотрипсии. Впервые показаны причины развития неудовлетворительных результатов стентирования желчных протоков и даны обоснованные рекомендации по выбору диаметра имплантируемых стентов. Впервые в полной мере изучены возможности дистанционной литотрипсии при инкрустации стентов, определены оптимальные физико-технические условия ее проведения, что, несомненно, имеет большую практическую значимость.

Результаты исследования являются значимыми для медицинской науки, исследовательской и клинической практики. Получены новые знания, расширяющие современные представления о возможностях миниинвазивных технологий при комплексном хирургическом лечении больных с неопухолевыми стриктурами желчных протоков, а также тактике ведения данной группы пациентов.

Совокупность полученных результатов исследования Налбандяна А.Г. может явиться теоретической основой для дальнейших экспериментальных и клинических исследований, необходимых для разработки новых подходов в

лечение пациентов со стриктурами желчного с применением антеградного транспеченочного стентирования стриктур желчевыводящих путей и гепатикоеюноанастомозов.

Оценка содержания диссертации, ее завершенность. Диссертационная работа Налбандяна А.Г. написано по классическому принципу и содержит все необходимые разделы: введение, обзор литературы, главы собственных исследований, обсуждение полученных результатов, выводы и практические результаты.

Цели и задачи работы сформулированы четко и выполнены в полном объеме. Работа выполнена на достаточном клиническом материале при непосредственном личном участии автора с полным комплексом необходимых диагностических и лечебных мероприятий. Выбранные автором методологические подходы соответствуют спектру задач и позволяют объективно оценить полученные результаты.

В литературном обзоре представлена литература, отражающая современные воззрения по теме исследования. В целом обзор литературы написан хорошим литературным языком, четко структурирован, содержит сведения по всем разделам проведенного исследования.

Глава «Материал и методы исследования» построена традиционно. Методы исследования в полной мере соответствуют поставленной цели и задачам исследования.

Главы, посвященные анализу научного исследования позволяют в полном объеме раскрыть поставленные автором задачи.

Содержание автореферата соответствует материалам, представленным в диссертации, а основные результаты позволяют сделать обоснованные выводы, отражающие суть проведенного исследования. Результаты исследования доложены на Всероссийских форумах.

Выводы основаны на объективных данных, полученных лично автором, лаконично сформулированы и достоверны. Высокая практическая значимость работы обусловлена рекомендациями, использование которых повышает эффективность лечения рубцовых стриктур желчевыводящих путей с использованием миниинвазивного стентирования и, соответственно, позволяет планировать адекватную тактику ведения больных с данной патологией.

Принципиальных замечаний по диссертации и автореферату не имею. Вместе с тем при рассмотрении диссертации возник ряд вопросов, требующих уточнения.

1. Первое положение выносимое на защиту и первый вывод основаны на экспериментальной части, которая имеет описательный характер по результатам изучения 7 случаев. Не совсем понятно, касаются ли полученные данные только животных, или автор считает возможным экстраполировать их и на человека, в том числе сроки инкрустации стентов и характер тканевой реакции на стенты?
2. Второй вывод утверждает о 100% положительных итоговых результатах с учетом дополнительного оперативного лечения. На мой взгляд, исходя из темы диссертации и в соответствии с поставленными задачами в нем было бы логичнее отразить эффективность именно стентирования металлическими стентами в лечении стриктур желчных протоков и билиодигестивных анастомозов.
3. Автор приходит к выводу о целесообразности применения стентов диаметром не менее 9 мм. Является ли данный вывод статистически закономерным? Как можно объяснить большую частоту обтурации стентов меньшего диаметра?
4. Считает ли автор возможным применение стентов диаметром более 9 мм при стриктурах долевых желчных протоков?

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Диссертационная работа Налбандяна Альберта Георгиевича «Чрескожное чреспеченочное стентирование рубцовых стриктур желчных протоков и билиодигестивных анастомозов», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия (медицинские науки), является законченной научно-квалификационной работой, содержащей решение актуальной задачи, заключающейся в улучшении результатов лечения больных со стенозами желчевыделительных протоков, за счет разработанного автором дифференцированного подхода к выбору размеров стентов и мер профилактики их обтурации, ведению больных на основе выполненных им исследований и научно обоснованных тактических и технологических решений, совокупность которых можно квалифицировать как научное достижение.

Диссертация соответствует требованиям п. 9 "Положения о присуждении ученых степеней" утвержденному постановлением Правительства РФ от 24.09.2013г. № 842, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени,

