

## ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Альберта Георгиевича Налбандяна «Чрескожное чреспеченочное стентирование рубцовых стриктур желчных протоков и билиодигестивных анастомозов»,

представленной к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия.

Статистические исследования показывают рост пациентов с желчекаменной болезнью, следствием чего является увеличение числа операций на желчном пузыре и внепеченочных желчных протоках. Это в свою очередь привело к росту ятрогенных повреждений желчных протоков. Лечение больных с травмами и стриктурами гепатикохоледоха является сложной проблемой. При этом внедрение лапароскопических технологий привело к тому, что повреждения стали более обширными и тяжелыми, сопровождаются повреждениями сосудов и термическими воздействиями. Большинство исследователей считает, что при повреждении магистральных ЖП должны применяться реконструктивные операции как при интраоперационном, так и при отсрочено установленном диагнозе (Гальперин Э. И., Чевокин А. Ю., 2009). Хирургические вмешательства при доброкачественных поражениях внепеченочных ЖП у 15–25 % больных заканчиваются наложением обходных билиодигестивных анастомозов (БДА). Рубцевание последних наступает в 8,4–28,3 % случаев. Результаты хирургического лечения стриктур желчных протоков нельзя признать удовлетворительными. После холедохо- и гепатикоеюностомии развитие рецидива возможно у 65 % больных в течение 2 лет и у 40 % - в течение 5 лет (Гальперин Э. И., 2004). Летальность после повторных операций достигает 13–25 % (Артемьева Н. Н., Коханенко Н. Ю., 2006). В этой связи тема диссертационного исследования А.Г.Налбандяна является актуальной, так как автор поставил перед собой цель - разработать методику применения нитиноловых стентов в лечении пациентов с доброкачественными рубцовыми стриктурами желчных протоков и билиодигестивных

анастомозов. Для ее решения автор сформулировал 4 задачи, суть которых сводится: к оценке возможностей применения нитиноловых эндобилиарных стентов для каркасного стентирования желчных протоков и билиодигестивных анастомозов; к анализу каркасного стентирования нитиноловыми стентами зоны стриктуры желчных протоков и билиодигестивных анастомозов; к разработке методики профилактики холелитиаза в зоне эндобилиарного стентирования нитиноловыми стентами желчных протоков и билиодигестивных анастомозов; к выявлению факторов, влияющих на неблагоприятный отдаленный результат каркасного стентирования желчных протоков и билиодигестивных анастомозов. Все вышеперечисленные задачи имеют и научную новизну большую практическую значимость.

Диссертационная работа Налбандяна А. Г. по дизайну представляет собой нерандомизированное проспективное клиническое исследование, основанное на результатах лечения 43 пациентов с доброкачественными ПРС ЖП.

Автореферат диссертации Налбандяна А. Г. оформлен согласно общепринятым правилам и состоит из разделов: актуальность, введения, материалов и методов, собственных исследований, выводов, практических рекомендаций, списка опубликованных работ. Замечаний по автореферату нет.

Наиболее существенными результатами работы являются следующие положения. Каркасное стентирование доброкачественных стриктур желчных протоков и билиодигестивных анастомозов возможно. Применение нитиноловых стентов позволяет добиться купирования механической желтухи и обеспечить хорошие отдаленные результаты. После имплантации стентов профилактикой инкрустации является методика бесконтактной литотрипсии в сроки 2 и 6 месяцев. Просвет имплантируемого стента должен быть 9 мм и более. Имплантация нитиноловых стентов является достойной альтернативой повторных реконструкций билиодигестивных анастомозов.



В целом автор справился с поставленной целью исследования, сформулировал и решил ряд взаимосвязанных задач. Выводы работы соответствуют поставленным задачам, содержат объективные данные и вытекают из содержания проделанной работы. Практические рекомендации представляют собой конкретные пути внедрения результатов диссертации в практическую медицину.

### Заключение

Судя по автореферату, диссертационная работа А.Г. Налбандяна «Чрескожное чреспеченочное стентирование рубцовых стриктур желчных протоков и билиодигестивных анастомозов», является законченным научно-квалифицированным трудом, в котором сформулирован и доказан ряд положений, содержащих новое решение одной из задач абдоминальной хирургии. По актуальности, новизне и практической значимости работа соответствует всем требованиям пункта 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. №842, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17- Хирургия, а ее автор достоин искомой степени.

Заведующий кафедрой хирургических болезней №2

ГБОУ ВПО «Самарский государственный

медицинский университет» Минздрава РФ

доктор медицинских наук, профессор  
443099, г. Самара,



В. И. Белоконев

улица Алексея Толстого, дом 76, кв. 13.

тел: 88463102929

E-mail: belokonev63@yandex.ru

