

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Налбандяна А. Г. «Чрескожное чреспеченочное стентирование рубцовых стриктур желчных протоков и билиодигестивных анастомозов», по специальности 14.01.17 – хирургия на соискание ученой степени кандидата медицинских наук

Актуальность исследования.

Ввиду того, что результаты оперативного лечения доброкачественных неопухолевых билиарных стриктур все еще остаются неудовлетворительными, а также наблюдается высокий процент тяжелых осложнений как в раннем, так и позднем послеоперационном периоде, тема исследования и его направленность определяют непосредственную актуальность научного исследования. Ключевым условием реконструктивных операций на желчных протоках являются идеальное сопоставление слизистой оболочки, исключение диастаза сшиваемых структур при создании анастомоза и, как следствие, натяжения последнего и, наконец, минимально оптимальный размер соустья. Определенные проблемы возникают при высоких билиарных стриктурах. В этом случае необходимо выполнить оперативное вмешательство высокого технического уровня, которое на сегодняшний день доступно исключительно в профильных лечебных учреждениях гепато-билиарной направленности. Всё перечисленное требует пересмотра старых тактических алгоритмов хирургии желчных путей и определяет необходимость дальнейшего развития и совершенствования именно малоинвазивных технологий лечения данной категории пациентов.

Описываемый в работе метод транскутанного доступа к стриктурам желчных протоков в настоящий момент чрезвычайно актуален ввиду малоинвазивности процедуры, низкого процента осложнений и, как следствие, летальности. Также положительным является тот факт, что данная методика обеспечивает высокий уровень качества жизни после проведенного вмешательства.

Основные идеи и выводы диссертации.

Первая часть работы, проведенная на животных, является обоснованием возможности применения билиарных стентов в клинической практике. Доказана безопасность их использования при стриктурах различного уровня, как билиобилиарных, так и билиодигестивных анастомозов. В работе продемонстрирована возможность постановки стентов у лиц с высоким операционным риском. Проанализированы причины неудовлетворительных результатов стентирования и предложены конкретные рекомендации по профилактике и лечению осложнений и рестенозов малоинвазивными методами.

Вклад автора в проведенное исследование.

Автор проанализировал первичную документацию и клинический материал всех 43 наблюдений, представленных в диссертации. Различные этапы вмешательств выполнены при его непосредственном участии. Контроль за проведенным лечением и последующее наблюдение осуществлялось автором путем вызова пациентов на контрольные врачебные осмотры.

Научная новизна результатов исследования.

Показаны отдаленные результаты лечения пациентов с доброкачественными стриктурами желчных путей методом каркасного стентирования как альтернатива известным методикам. Приведено сравнение эффективности использования стентов с лекарственным покрытием и стентов, медикаментозно незащищенных. Установлены сроки стенозирования и окклюзии стентов за счет инкрустации, предложены варианты профилактических мероприятий, например, дистанционная литотрипсия.

Практическая значимость результатов исследования.

Приведенные в работе данные позволяют сформулировать алгоритмы лечения стриктур желчных протоков. Разработанные рекомендации оптимизируют применение стентов в условиях желчной хирургии и улучшают непосредственные результаты и качество жизни этих пациентов.

Материалы исследования опубликованы в 3 статьях в научных рецензируемых журналах, доложены на конференциях и форумах различного

уровня.

Принципиальных замечаний по автореферату нет.

Заключение. Автореферат диссертации Налбандяна А.Г. «Чрескожное чреспеченочное стентирование рубцовых стриктур желчных протоков и билиодигестивных анастомозов» соответствуют пункту 25 Положения о присуждении ученых степеней.

На основании автореферата можно сделать заключение о соответствии представленного диссертационного исследования требованиям пункта 9 Положения о присуждении ученых степеней, предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия

Научный руководитель ИНЦХТ,
заведующий кафедрой госпитальной
хирургии ГБОУ ВПО ИГМУ Минздрава,
чл.-корр. РАН, д.м.н., профессор



Е.Г. Григорьев

664003, г. Иркутск, ул. Борцов Революции, д. 1
тел. (3952) 40-78-09 e-mail: egg@iokb.ru

Подпись	<i>Григорьева</i>	удостоверяю
Начальник отдела кадров	<i>Носова</i>	
« ____ » _____ 20__ г.		

