

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. Несмотря на успехи хирургической гепатологии, частота ятрогенных повреждений внепеченочных желчных протоков во время удаления желчного пузыря по поводу холелитиаза не имеет значимой тенденции к снижению. Широкое внедрение последние десятилетия лапароскопических вмешательств привело к изменению характера травмы желчных протоков — участились «высокие» повреждения и их ожоги, которые в отдаленном периоде приводят к формированию стриктур. «Золотым» стандартом реконструктивных операций при пересечении внепеченочных желчных протоков служит наложение гепатикоеюноанастомоза на выключенной по Ру петле, который в 10-20% в последующем рубцуется, что приводит к необходимости повторных хирургических вмешательств или рентгенохирургического лечения. Последний метод высокотехнологичен, хорошо переносится больными, безопасен. В то же время периодически возникает необходимость замены билиарного стента в связи с его окклюзией. Оценка преимуществ и недостатков чрескожного чреспеченочного стентирования при рубцовых стриктурах желчных протоков, разработка методов профилактики закупорки стентированных протоков остается актуальной для хирургии задач.

Основные идеи и выводы диссертации: в серии экспериментов на животных обосновано применение непокрытых билиарных стентов для каркасного стентирования стриктур желчных протоков. Доказана безопасность метода, и 100% возможность его выполнения, подтвержденная проведенным исследованием. Установлена высокая эффективность чрескожного чреспеченочного стентирования, определена целесообразность ее применения при высоких стриктурах и у лиц с высоким операционным риском. Выявлены причины неудовлетворительных результатов первичного стентирования и предложены методы их профилактики и лечения.

Вклад автора в проведенное исследование: автор лично обработал и проанализировал первичную документацию и клинический материал всех 43 случаев, представленных в диссертации. Различные этапы стентирования выполнены при его участии. После выписки из стационара все больные находились под непосредственным наблюдением автора.

Новизна исследования состоит в определении сроков нарушения проходимости билиарных стентов в эксперименте и по клиническим данным, которые составляют 2 до 6 месяцев. Предложены методы профилактики и лечения холелитиаза зоны эндобилиарного стентирования путем дистанционной литотрипсии и санационной холангиоскопии. Проведено сравнение сроков функционирования стентов различных конструкций (покрытых нитиномом и без покрытия), при этом значимой разницы не обнаружено. Выявлены причины неудовлетворительных результатов первичного стентирования желчных протоков. Установлено, что непроходимость стентов связана с их инкрустацией солями желчных кислот, что послужило обоснованием использования стентов диаметром не менее 9 мм.

Практическая значимость результатов исследования несомненна. Обоснован выбор диаметра билиарного стента, предложена методика борьбы с холелитиазом, подробно разработаны детали стентирования стриктур билиодигестивных анастомозов и желчных протоков через гепатостому и сменный чреспеченочный дренаж. Результаты работы представляют практический и научный интерес. Практические рекомендации обоснованы. Автореферат напечатан по традиционному плану и содержит полное описание материалов и методов исследования, способов статистической обработки полученных результатов.

Обследовано достаточное количество пациентов (43 чел. с доброкачественными стриктурами внепеченочных желчных протоков), что позволяет судить о достоверности полученных результатов. Материалы исследования хорошо иллюстрированы таблицами и рисунками.

Судя по автореферату, работа грамотно изложена и хорошо иллюстрирована. Все разделы диссертации освещены в 6 публикациях, 3 из которых - статьи в научных рецензируемых журналах, рекомендуемых для публикаций основных научных результатов диссертационного исследования. Материалы исследования доложены на конференциях и форумах различного уровня.

Принципиальных замечаний по автореферату нет. К сожалению, автор не включил в автореферат данные о проведенном эксперименте и несколько перегрузил таблицами. Их восемь.

Заключение.

Автореферат на диссертацию Налбандяна А. Г. «Чрескожное чреспеченочное стентирование рубцовых стриктур желчных протоков и билиодигестивных анастомозов», отвечает 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

Д.м.н., профессор.

Зав.кафедрой хирургии ФДПО

ГБОУ ВПО «Пермский государственный
медицинский университет им. ак. Е. А. Вагнера»

Минздрава России

Жеф

Л. П. Котельникова

614000, г. Пермь, ул. Петропавловская, д. 26, 8(342)217-10-31,
rector@psma.ru

Подпись д.м.н., профессора

Л.П.Котельниковой

заверяю

Начальник отдела кадров

