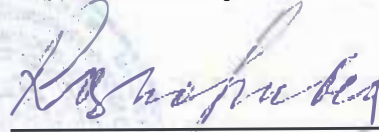


«УТВЕРЖДАЮ»

**Заместитель директора по научной работе и
международным связям ГБУЗ МО МОНИКИ
им. М.Ф. Владимирского, д.м.н., профессор**



 **Е.П. Какорина**

«06» 12 2021 года

●ТЗЫВ

ведущей организации государственного бюджетного учреждения здравоохранения Московской области «Московский областной научно-исследовательский клинический институт им. М.Ф. Владимирского» о научно-практической значимости диссертации Шубина Николая Валентиновича на тему: «Реконструктивные операции при патологии желчевыводящих путей у детей», представленной к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности: 3.1.11. - детская хирургия (медицинские науки)

Актуальность исследования

Исследование посвящено актуальной проблеме в детской хирургии – хирургическому лечению мальформации холедоха у детей. Мальформация холедоха (МХ) – довольно редкое и относительно доброкачественное врожденное кистозное расширение наружных желчных путей. Мальформация холедоха в структуре заболеваемости составляет от 1 на 100 000 - 150 000 человек в европейской популяции, с более высокой заболеваемостью в странах Азии (например, 1 из 13 000 в Японии). Хирургическая тактика заключается в полном иссечении аномальной

части внепеченочной билиарной системы и реконструкции наружных желчных ходов (НЖХ) различными способами. В настоящее время продолжается дискуссия относительно способов реконструкции желчных ходов у детей и хирургических доступов. Наиболее распространенными доступами являются: лапароскопический доступ, открытая операция и операция мини-лапаротомным доступом. Отсутствие единого подхода в выборе хирургического доступа при вмешательствах на желчевыводящих путях, побуждает к изучению данного вопроса и анализу результатов лечения при использовании различных методик. Другой важной проблемой являются наиболее частые осложнения при реконструкции желчевыводящих путей: несостоятельность и стеноз гепатикоэнтероанастомоза, развитие билиогастрального рефлюкса, которые диктуют необходимость поиска оптимального способа формирования билиодигестивного анастомоза. Самым грозным осложнением выступает высокий риск малигнизации билиарного эпителия (развитие холангиокарцином) при нерадикальном иссечении стенок порочно развитых желчных путей. Таким образом, разработка алгоритма хирургического восстановления билиарного дерева, анализ вариантов лечения, научно обоснованное внедрение минимально-инвазивных, и вместе с тем, высокоэффективных технологий, отвечающих принципам открытой хирургии, являются актуальными вопросами в хирургии детского возраста. Имеющийся опыт лечения детей с патологией наружных желчевыводящих путей обусловил необходимость в проведении научно-исследовательской работы в данной области детской хирургии.

Актуальность, поставленной автором, цели диссертационной работы не вызывает сомнений.

Научная новизна и практическая значимость полученных результатов

Впервые в Российской Федерации проведен сравнительный анализ результатов лечения детей с мальформацией холедоха (84 ребенка), оперированных двумя разными доступами с вариацией двух способов реконструкции наружных желчных ходов в рамках одного лечебного учреждения. Установлено преимущество использования мини-лапаротомного доступа при лечении детей с мальформацией холедоха, заключающееся в значительном уменьшении длительности операции ($p < 0,001$) и хорошем косметическом результате, без потери качества выполненного гепатикоеюноанастомоза. На основании этого была разработана методика хирургического лечения детей с мальформацией холедоха.

Также использована хирургическая классификация отличная от классификации по Todani и др., и проанализированы ближайшие и отдаленные послеоперационные осложнения у детей в зависимости от доступа, способа реконструкции желчных путей и анатомического варианта мальформации холедоха. Разработан алгоритм диагностики и лечения детей с мальформацией холедоха.

Научно обоснована эффективность мини-лапаротомного и лапароскопического доступов с использованием гепатикоеюноанастомоза с формированием петли по Ру и гепатикодуоденоанастомоза при реконструкции наружных желчных ходов, а также установлены наиболее важные преимущества данных методов.

Связь с планом научных работ (Федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский

университет им. Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации).

Диссертационная работа Шубина Николая Валентиновича выполнена в соответствии с основными направлениями программы научных исследований Федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет им. Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Значимость полученных результатов для развития отрасли

Доказана высокая эффективность мини-лапаротомного доступа с реконструкцией наружных желчных ходов путем формирования отключенной петли по Ру в качестве первичной операции при мальформации холедоха.

Доказано, что гепатикодуоденостомия не является операцией выбора у детей с мальформацией холедоха и чаще требует выполнения повторной операции.

Проведен анализ диагностических методов верификации мальформации холедоха и выявлено преимущество УЗИ органов брюшной полости.

Основные положения, проведенного диссертационного исследования, внедрены в практическую деятельность отделения торакальной хирургии Детской городской клинической больницы им. Н.И. Филатова (г. Москва), а теоретические обоснования и практические рекомендации включены в учебный процесс кафедры детской хирургии, анестезиологии и реаниматологии Российского национального исследовательского медицинского университета им. Н.И. Пирогова, для обучения студентов, ординаторов, аспирантов, докторантов.

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

Диссертационная работа Шубина Н.В., является научно-практическим трудом. Полученные данные систематизированы и оформлены стилистически грамотно. Научные положения и практические рекомендации, сформулированные автором в диссертации, основаны на изучении достаточного объёма клинического материала. В работе использованы современные методы исследования, полностью соответствующие поставленным задачам. Выводы аргументированы и вытекают из проведённых автором исследований. Статистическая обработка выполнена согласно современным требованиям медицинской статистики.

Принципиальных замечаний по диссертационной работе Шубина Н.В., нет.

Личное участие автора в получении научных результатов

Вклад диссертанта заключается в том, что автор самостоятельно сформулировал и обосновал цель и задачи исследования, выдвинул программу исследования, определил первичные учётные статистические документы.

Шубин Николай Валентинович активно участвовал в лечебном процессе: обследовании, оценке жалоб, интерпретации и анализе результатов инструментальных и лабораторных исследований пациентов, в выборе метода лечения и анализе его эффективности. Диссертант научно обосновал выводы и практические рекомендации (вклад 100 %), а также ассистировал на оперативных вмешательствах при мальформации холедоха.

Результаты исследования изложены в диссертации и автореферате. По теме диссертации опубликовано 3 публикации, в изданиях, рецензируемых ВАК и Scopus, выдан 1 патент на изобретение.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы

Результаты диссертационной работы, выводы и практические рекомендации могут быть использованы в работе практикующих врачей, детских хирургов, отделений детской хирургии.

Материалы, полученные в ходе проведенного диссертационного исследования, и научные положения могут быть использованы также в образовательной деятельности кафедр детской хирургии системы высшего и дополнительного профессионального образования, в качестве научно-методических рекомендаций при подготовке врачей, курсантов в системе последипломного образования, для обучения студентов, ординаторов, аспирантов, докторантов.

Заключение

Диссертационная работа Шубина Николая Валентиновича «Реконструктивные операции при патологии желчевыводящих путей у детей» является законченной научно-квалификационной работой, выполненной под руководством Член-корреспондента РАН, доктора медицинских наук, профессора Разумовского Александра Юрьевича, в которой содержится новое решение актуальной научной задачи - улучшение результатов лечения детей с патологией желчевыводящих путей, используя научно обоснованный выбор хирургического доступа и способа реконструкции желчных путей при мальформации холедоха, имеющей существенное значение для развития детской хирургии.

По своей актуальности, научной новизне и практической значимости диссертация соответствует требованиям, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук согласно п. 9 «Положения о порядке присуждения учёных степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 г. № 842 (в редакции постановлений Правительства Российской Федерации от 21.04.2016 №

335, 02.08.2016 №748, от 01.10.2018 №1168, с изм., от 20.03.2021 №426), а сам автор Шубин Николай Валентинович достоин присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности: 3.1.11. - детская хирургия (медицинские науки).

Отзыв обсужден на научной конференции сотрудников – курса детской хирургии при кафедре хирургии ФУВ ГБУЗ МО МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского (протокол № 3 от « 3 » декабря 2021 г.)

Профессор курса детской хирургии
при кафедре хирургии ФУВ ГБУЗ МО
МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского
д.м.н.



Наливкин А.Е.

подпись д.м.н., Наливкина А.Е., заверяю

Ученый секретарь
ГБУЗ МО МОНИКИ
им. М.Ф. Владимирского
д.м.н., профессор



Берестень Н.Ф.

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Московской области «Московский областной научно-исследовательский клинический институт им. М.Ф. Владимирского».

129110, г. Москва, ул. Щепкина, 61/2.

Тел.: 8-495-681-55-85, e-mail: moniki@monikiweb.ru

www.monikiweb.ru

«3» 12

2021 г.