

## **ОТЗЫВ**

доктора медицинских наук, врача-детского хирурга Акционерного общества «Европейский Медицинский Центр» Игнатьева Романа Олеговича на автореферат диссертации Ратникова Сергея Александровича «Отдаленные результаты лечения детей с билиарной атрезией», представленной к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности: 3.1.11 Детская хирургия (медицинские науки).

### **Актуальность исследования**

Хирургические методы лечения детей с атрезией желчных путей в настоящее время являются единственным выбором, позволяющим обоснованно надеяться на значительное улучшение прогноза в отношении таких пациентов. Частота встречаемости билиарной атрезии варьирует от 5 до 32 случаев на 100 000 живорожденных младенцев, что переводит это заболевание в разряд не столь распространенного, но исключительно серьезного с точки зрения выбора хирургической тактики. В 1952 году M. Kasai разработал и внедрил методику создания портоэнтероанастомоза на изолированной петле кишки по Rouh, которая до сих пор является операцией выбора у новорожденных и детей раннего возраста. Указанное вмешательство, не являясь радикальным, существенно улучшает клиническое состояние пациентов с билиарной атрезией, иногда настолько, что вопрос о последующей трансплантации печени в ряде случаев может быть отложен на неопределенное время или вовсе снят с рассмотрения. Очевидно, что оптимистичный прогноз напрямую зависит от качества первичной портоэнтеростомии и тяжести течения послеоперационного периода. Последние два десятилетия отмечены тенденцией к максимально широкому внедрению лапароскопической технологии портоэнтеростомии, что в теории означает снижение травматичности вмешательства и более легкую реабилитацию. Тем не менее, в настоящее время приоритет

лапароскопической технологии портоэнтеростомии требует критического анализа и переосмысления, поскольку накопленный клинический материал не подтверждает всех ожиданий, связанных с малой инвазивностью. В российской и зарубежной литературе нет обоснованного ответа, в частности, на сугубо практический вопрос: какой хирургический доступ следует избрать при выполнении первичного вмешательства и как это может отразиться на дальнейшей судьбе пациента (учитывая, что многим из них понадобится трансплантация печени). Практикующие врачи не всегда располагают нужным опытом, чтобы правильно организовать наблюдение за оперированными в детстве пациентами и своевременно нивелировать возможные отдаленные осложнения. Таким образом, проведенное исследование, основанное на большом клиническом материале, является весьма востребованным и своевременным.

### **Теоретическая и практическая значимость**

Впервые в России представлен научный анализ трех различных способов выполнения портоэнтеростомии у детей с билиарной атрезией в условиях одного хирургического центра.

Изучены особенности роста и развития детей с нативной печенью после перенесенной операции Касаи, описаны варианты течения заболевания и отдаленные осложнения. На основании полученных данных разработан и предложен к внедрению порядок диспансерного наблюдения пациентов с билиарной атрезией.

Доказаны преимущества операции Касаи, выполняемой из минидоступа, оптимизирована её хирургическая техника и разработаны соответствующие практические рекомендации, облегчающие внедрение в условиях различных клиник.

Результаты диссертационного исследования Ратникова С.А. внедрены и используются в работе отделения торакальной хирургии ГБУЗ ДГКБ им. Н.Ф. Филатова ДЗМ, хирургического торакального отделения и хирургического

отделения новорожденных и детей грудного возраста ФГАУ «НМИЦ здоровья детей» Минздрава России; теоретические положения и практические рекомендации диссертации используются в учебном процессе кафедры детской хирургии педиатрического факультета ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова.

Автореферат диссертации оформлен в традиционном стиле, расхождений с требованиями ГОСТ Р 7.0.11-2011 (приказ от 13 декабря 2011 года № 811-ст Министерства промышленности и торговли Российской Федерации) не обнаружено. Он не перегружен сведениями общего или отвлеченного характера, справочная часть информативна и не нуждается в сокращении. Цели и задачи сформулированы понятно, не содержат внутренних противоречий и логически связаны. Методология исследования позволяет сделать вывод о достаточном объеме данных для корректного анализа. В работе использованы современные методы исследования, в том числе методы статистической обработки полученных данных. Форма представления данных не затрудняет восприятие. Выводы соответствуют поставленным задачам, обоснованы материалами исследования, достоверность их не вызывает сомнений. Практические рекомендации будут полезны врачам – детским хирургам, оказывающим помощь новорожденным пациентам.

## **Заключение**

Изучение представленного автореферата позволяет сделать вывод, что диссертационная работа Ратникова Сергея Александровича «Отдаленные результаты лечения детей с билиарной атрезией», выполненная под руководством Члена-корреспондента РАН, доктора медицинских наук, профессора Разумовского Александра Юрьевича, по своей актуальности, научной новизне и практической значимости полностью соответствует требованиям п. 9 Положения о порядке присуждения ученых степеней, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации № 842

от 24.09.2013 г. (с изменениями в редакции Постановлений Правительства Российской Федерации №335 от 21.04.2016г., №748 от 02.08.2016 г., №650 от 29.05.2017 г., №1024 от 28.08.2017 г., №1168 от 01.10.2018 г., №426 от 20.03.2021 г., №1539 от 11.09.2021 г., №1786 от 26.10.2023), а сам автор Ратников Сергей Александрович достоин присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности: 3.1.11. Детская хирургия (медицинские науки).

Врач-детский хирург акционерного общества  
«Европейский Медицинский Центр»,  
врач высшей категории,  
доктор медицинских наук  
Специальность: 3.1.11. Детская хирургия

Р.О. Игнатьев

Подпись Р. О. Игнатьева заверяю.

Начальник отдела кадров

О.В. Шелковая

«05 июня 2024 г.



Адрес: 129090, Российская Федерация, г. Москва, ул. Щепкина, д. 35

Рабочий телефон: +7 (495) 933-66-55

E-mail: romarion74@mail.ru