

«УТВЕРЖДАЮ»

Заместитель директора по научной работе и
международным связям ГБУЗ МО МОНИКИ

им. М.Ф. Владимирского, д.м.н., профессор

Какорина Екатерина Петровна



«21» мая 2024 г.

ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

государственного бюджетного учреждения здравоохранения Московской области «Московский областной научно-исследовательский клинический институт им. М.Ф. Владимирского» о научно-практической значимости диссертационной работы Ратникова Сергея Александровича на тему «Отдаленные результаты лечения детей с билиарной атрезией», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.11. Детская хирургия

Актуальность исследования

Пациенты с холестазом, вызванным билиарной атрезией являются важнейшей медицинской проблемой 21 века. В настоящий момент в научном сообществе нет единого мнения о целесообразности выполнения операции Касаи. Часть ученых сообщают о том, что детям с билиарной атрезией нет необходимости выполнять операцию Касаи, поскольку данная хирургическая технология обладает низкой эффективностью и данным пациентам в любом случае потребуется проведение трансплантации печени. В тоже время, другие ученые сообщают о высокой эффективности операции Касаи, а также о длительном сроке катамнестического наблюдения пациентов с нативной печенью после проведенной операции - до 61 года. Таким образом,

своевременно установленный диагноз и вовремя выполненная реконструктивная гепатикоэнтеростомия позволяют увеличить продолжительность жизни детей с нативной печенью и отсрочить проведение трансплантации печени. По данным различных авторов 5-ти летняя продолжительность жизни с нативной печенью после проведения операции Касаи составляет от 33 до 78%. На пике развития эндохирургии лапароскопия активно применялась в том числе и при коррекции пороков развития желчных ходов. Но данная методика, несмотря на все свои преимущества, обладает определенными недостатками. Среди них: сложность проведения лапароскопической операции, а также невозможность обеспечения максимальной прецизионности, которая возможна лишь при проведении открытых вмешательств.

Таким образом, в хирургическом сообществе в настоящее время ведется активная дискуссия о целесообразности проведения гепатикоэнтеростомии, а также о методике ее выполнения.

Связь с планом научно-исследовательской работы, в рамках которой выполнена диссертация

Диссертационная работа Ратникова Сергея Александровича «Отдаленные результаты лечения детей с билиарной атрезией» выполнена в полном соответствии с планом научно-исследовательских работ Федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Научная новизна исследования и полученных результатов

Впервые представлен сравнительный анализ трех различных способов выполнения операции Касаи. Обозначены основные преимущества минилапаротомного доступа при реконструктивных операциях на желчных

путях. Установлено, что продолжительность операции с применением минидоступа достоверно меньше по сравнению со срединной лапаротомией и лапароскопическим доступом ($p_{1,3}=0,006085$; $p_{2,3}=0,000024$). Выявлено, что при использовании минилапаротомного доступа достоверно значительно уменьшается продолжительность пребывания ребенка в отделении реанимации и интенсивной терапии, раньше появляется пассаж по желудочно-кишечному тракту и уменьшается продолжительность дренирования брюшной полости по сравнению с лапароскопической операцией ($p_{2,3}=0,0002$). Установлено, что уменьшение сроков дренирования обусловлено созданием более герметичного гепатикоэнтероанастомоза. Важным моментом является отсутствие послеоперационных осложнений у детей, которым операция Касаи выполнена из минидоступа. При этом, эффективность портоэнтеростомии и продолжительность жизни детей с нативной печенью не зависят от методики ее выполнения.

Проведен анализ течения билиарной атрезии после проведенного хирургического лечения в условиях одного хирургического центра, оценена продолжительности жизни с нативной печенью и выявлены особенности течения болезни в отдаленном периоде. Установлено, что операция Касаи является эффективной в 88,3% случаев. При этом основным критерием эффективности является появление стойко-окрашенного стула. Выявлено, что большинство биохимических показателей приходят в норму к 2-3 годам. Установлено, что в 45,5% процентов случаев у детей после операции Касаи наблюдается развитие холангита, что требует в некоторых случаях создания антирефлюксного клапана на изолированной петле по Ру. Выявлено, что различные проявления портальной гипертензии также часто встречаются у детей после проведенной операции Касаи. Данное явление можно расценивать как естественное течение данной патологии, но при этом установлено, что своевременно оказанная хирургическая помощь позволяет увеличить продолжительность жизни с нативной печенью, а также снизить риски развития кровотечения из варикозно-расширенных вен пищевода.

Несмотря на сложное течение раннего и позднего послеоперационных периодов, сопряженное с развитием холангита, портальной гипертензии у детей, которым выполнена операция Касаи, отмечается хороший прогноз продолжительности жизни с нативной печенью. Установлено, что в возрасте 1 года она составила 82,7%, во временном интервале от 1 года до 2 лет – 57,72%, в возрасте трех лет 49,6 %, 5 лет – 42,1 %, что свидетельствует о том, что своевременное выполнение операции Касаи является оправданным методом лечения детей с атрезией желчных ходов. При этом предпочтительным является минилапаротомный доступ.

Даны рекомендации по диспансерному наблюдению пациентов, которые помогают выявить и оказать своевременную помощь детям с билиарной атрезией. Что благоприятно влияет на общий результат лечения.

Степень обоснованности научных положений, выводов, рекомендаций и достоверность полученных результатов

Достоверность полученных результатов диссертационной работы подтверждается репрезентативностью и достаточным объемом выборки (120 детей, оперированных по поводу билиарной атрезии), грамотно разработанным дизайном исследования, применением актуальных методов исследования, адекватно поставленным цели и задачам, а также современными методами статистического анализа.

Научные положения, выводы и рекомендации, сформулированные в диссертации, являются обоснованными, поскольку базируются на достаточном количестве клинических и лабораторных данных.

Статистическая обработка материала проведена с использованием набора адекватных методов статистического анализа. Практические рекомендации логичны, структурированы, могут быть использованы в клинической практике. Сформулированные выводы полностью соответствуют поставленным цели и задачам.

Значимость полученных результатов для развития отрасли

Изучен пул лабораторных и инструментальных показателей, которые являются значимыми в отношении течения раннего и отдаленного послеоперационного периода у детей с билиарной атрезией.

В работе научно обоснованы преимущества мини-доступа при выполнении операции Касаи и целесообразность последней.

В полном объеме описаны возможные осложнения и способы их коррекции.

Результаты исследования внедрены в работу 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. Используются в учебном процессе кафедры детской хирургии педиатрического факультета РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России для обучения студентов, ординаторов, аспирантов.

Оценка содержания диссертации

Текст диссертации изложен на 114 листах машинописного текста, содержит 12 таблиц и 32 рисунка. Иллюстрированный материал и таблицы наглядны и выполнены на высоком уровне. Диссертация включает следующие разделы: оглавление, введение, обзор литературы, материалы и методы исследования, результаты исследования, анализ результатов лечения, обсуждение полученных результатов, заключение, выводы, практические рекомендации, список сокращений и список литературы.

В введении автором обоснована актуальность заявленной темы исследования, приведены данные о степени ее разработанности, указаны цель и задачи, представлены основные положения, выносимые на защиту, приведены факты, подтверждающие научную новизну работы, ее практическую значимость.

Цель исследования сформулирована корректно и логически вытекает из современного состояния проблемы, которая объективно отражена в актуальности. Задачи соответствуют поставленной цели, что формирует представление о работе, как о целостном законченном исследовании.

Обзор литературы в полном объеме отражает суть диссертационной работы, содержит подробное освещение современного состояния изучаемой научной проблемы.

В материалах и методах приведены клиническая характеристика пациентов, подробно представлен дизайн исследования, описаны клинические, современные и высокоинформативные методы лабораторной и инструментальной диагностики, методы статистической обработки.

Представлены результаты собственных исследований, проведен детальный анализ полученных данных, содержится полное, логичное и последовательное обсуждение полученных результатов, их сопоставление с уже имеющимися материалами по изучаемой проблеме. Полученные результаты иллюстрированы наглядными рисунками и таблицами.

Выводы и практические рекомендации сформулированы четко и отражают ответы на вопросы, поставленные в задачах исследования.

Принципиальных замечаний по диссертационной работе нет.

Личное участие автора

Автором проанализированы основные отечественные и зарубежные источники литературы, сформулированы цель и задачи, разработан дизайн исследования. Автору принадлежит определяющая роль в отборе медицинской документации пациентов, проверке соответствия критериям включения, анализе клинических данных, результатов лабораторных и инструментальных исследований, оперативных вмешательств, проведении анализа и статистической обработки результатов, интерпретации полученного материала, подготовке публикаций по выполненной работе, формулировке

положений и выводов диссертационной работы, обосновании практических рекомендаций.

Полнота изложения результатов диссертации в опубликованных работах

По материалам диссертации опубликовано 7 печатных работ, из них 3 – в журналах, входящих в перечень рецензируемых научных журналов, рекомендованных Высшей аттестационной комиссией Министерства образования и науки России. Опубликованные работы полностью отражают основные положения, результаты и выводы диссертации.

Рекомендации по дальнейшему использованию результатов и выводов диссертационной работы

Результаты диссертационной работы и выводы могут быть рекомендованы для работы практикующих врачей-детский хирургов, как в амбулаторной, так и в стационарной практике, а также могут быть использованы в образовательной деятельности учреждений высшего и дополнительного профессионального образования по специальности «детская хирургия».

Заключение

Таким образом, диссертационная работа Ратникова Сергея Александровича на тему «Отдаленные результаты лечения детей с билиарной атрезией» является научно-квалификационной работой, содержащей новое решение актуальной научной задачи – улучшение результатов лечения детей с билиарной атрезией путем выбора оптимального доступа при формировании портоэнтероанастомоза и разработка схемы диспансерного наблюдения в послеоперационном периоде.

По своей актуальности, новизне, научно-практической значимости диссертационная работа полностью соответствует требованиям п. 9 Положения о порядке присуждения ученых степеней, утвержденного

постановлением Правительства Российской Федерации № 842 от 24.09.2013г. (с изменениями в редакции Постановлений Правительства Российской Федерации № 335 от 21.04.2016г., №426 от 20.03.2021г., №1539 от 11.09.2021г., №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.

Отзыв обсужден на совместной научной конференции сотрудников отделения детской хирургии, курса детской хирургии при кафедре хирургии ФУВ ГБУЗ МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского, протокол № 8 от 21.05.2024 г.

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

А.Е. Наливкин

Подпись д.м.н. Наливкина А.Е. заверяю.

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

Н.Ф. Берестень

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 (499) 674-07-09, e-mail: moniki@monikiweb.ru

www.monikiweb.ru