

**УТВЕРЖДАЮ**  
**Директор**  
**ФГБУ «Институт хирургии**  
**им. А.В.Вишневского»**  
**Минздрава России,**  
**д-р мед. наук, профессор, академик РАН**



**А.Ш.Ревишвили**

**«23» августа 2016г.**

### **ОТЗЫВ**

**ведущей организации о научной и практической ценности диссертации  
Алексейцева Андрея Владимировича «Антеградная эндобилиарная  
щипцовая биопсия под рентгенологическим контролем при диагностике  
заболеваний органов панкреатодуоденальной зоны, осложнённых  
механической желтухой», представленной на соискание учёной степени  
кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия**

#### **Актуальность избранной темы**

Проблема диагностики и лечения заболеваний панкреатодуоденальной зоны, осложнённых механической желтухой, не теряет своей актуальности на сегодняшний день. По данным литературы, билиарная обструкция возникает у 15–40% больных с желчнокаменной болезнью и у большинства больных, имеющих опухолевое поражение желчных протоков. Несмотря на обширный арсенал современных методов исследования, дифференциальная диагностика данной патологии сложна, а позднее выявление истинной её причины приводит к значительной задержке выполнения необходимого хирургического вмешательства. Так, по данным ряда авторов, частота диагностических ошибок составляет от 5 до 60%, что неминуемо ведёт к ухудшению результатов лечения. Наиболее достоверно подтвердить характер поражения позволяет морфологическое исследование. В арсенале современной медицины имеется широкий спектр различных методик, позволяющих выполнять биопсию патологического очага

панкреатодуоденальной зоны. Однако большинство из них имеют целый ряд клинических ограничений, могут сопровождаться развитием серьёзных интраабдоминальных осложнений и демонстрируют большой разброс показателей информативности. Следует также отметить, что морфологическая верификация патологического процесса необходима для назначения специфической противоопухолевой терапии у пациентов имеющих злокачественный характер поражения. Таким образом, можно констатировать, что тема диссертационного исследования, посвящённого оптимизации морфологической диагностики заболеваний органов панкреатодуоденальной зоны, осложнённых механической желтухой, является актуальной на сегодняшний день и связана с научным и практическим развитием современной медицины.

#### **Новизна исследования и полученных результатов**

Предложена усовершенствованная методика антеградной щипцовой эндобилиарной биопсии под рентгенологическим контролем при дифференциальной диагностике заболеваний панкреатодуоденальной зоны, осложнённых обструкцией желчных протоков (патент на изобретение № 2533047).

Разработан и клинически апробирован катетер для антеградной эндобилиарной щипцовой биопсии под рентгенологическим контролем (патент на полезную модель №154301).

Получены данные об информативности усовершенствованной методики антеградной эндобилиарной биопсии под рентгенологическим контролем.

Доказано, что клиническое применение методики антеградной эндобилиарной биопсии, сокращая сроки морфологической верификации патологического процесса, способствует увеличению медианы продолжительности жизни пациентов, страдающих заболеваниями

панкреатодуоденальной зоны, осложнёнными обструкцией желчных протоков, за счёт активизации лечебной схемы.

### **Теоретическая и практическая значимость**

В диссертации доказана эффективность применения, предложенной автором методики антеградной эндобилиарной щипцовой биопсии под рентгенологическим контролем, при морфологической диагностике заболеваний панкреатодуоденальной зоны, осложнённых обструкцией желчных протоков.

Результативно использован комплекс современных методов исследования: клинических, лабораторных, инструментальных, морфологических. Применены современные программы статистической обработки данных.

Изложены технические приёмы выполнения антеградной эндобилиарной щипцовой биопсии под рентгенологическим контролем при заболеваниях органов панкреатодуоденальной зоны, осложнённых механической желтухой.

Раскрыта и обоснована целесообразность применения предложенного автором метода, в качестве альтернативы существующим классическим диагностическим методикам с целью ранней эффективной и безопасной предоперационной морфологической диагностики заболеваний органов панкреатодуоденальной зоны.

Изучены причинно-следственные связи между информативностью антеградной эндобилиарной биопсии и локализацией основного патологического очага, а также установлена взаимосвязь между сокращением сроков морфологической диагностики патологического процесса панкреатодуоденальной зоны и увеличением продолжительности жизни данных пациентов за счёт активизации лечебной схемы.

Разработана и внедрена в клиническую практику оригинальная методика – антеградная эндобилиарная щипцовая биопсия под

рентгенологическим контролем, а также разработан и клинически апробирован оригинальный катетер для антеградной эндобилиарной биопсии.

Определены возможности практического использования результатов диссертационного исследования в практической деятельности врачей лечебно-профилактических учреждений различного уровня.

Создана система практических рекомендаций для диагностики заболеваний органов панкреатодуоденальной зоны, осложнённых механической желтухой, позволяющая наиболее эффективно осуществлять морфологическую верификацию процесса у данной категории пациентов одновременно с выполнением дренирования желчных протоков.

Представлены важные для клинической медицины данные, обосновывающие эффективность и безопасность применения антеградной эндобилиарной биопсии при диагностике заболеваний органов панкреатодуоденальной зоны, осложнённых механической желтухой, а также предложения по дальнейшему совершенствованию лечебно-диагностического алгоритма у данной категории пациентов. Автором получены два патента на изобретение.

Значимость полученных результатов для развития медицинской науки заключается в том, что основные теоретические аспекты исследования внедрены в учебный процесс ФГБОУ ВО «Уральский государственный медицинский университет» Минздрава России.

### **Достоверность полученных результатов**

Результаты исследования получены на сертифицированном оборудовании, показана воспроизводимость результатов в различных условиях. Диссертация построена на известных, проверяемых фактах, согласуется с опубликованными экспериментальными данными.

Идея работы базируется на анализе практики и обобщении передового опыта по проблеме лечения и диагностики заболеваний

панкреатодуоденальной зоны, осложнённых механической желтухой. Установлено качественное и количественное совпадение авторских результатов с результатами независимых источников по данной тематике.

Использованы современные методики сбора и обработки информации, обоснован подбор единиц наблюдения, формирование групп сравнения. Диссертация соответствует критерию внутреннего единства, что подтверждается наличием последовательного плана исследования, непротиворечивой методологической платформой, взаимосвязью выводов и поставленных задач.

### **Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертации**

Результаты и выводы диссертации целесообразно использовать в практической деятельности хирургических отделений лечебно-профилактических учреждений различного уровня, при диагностике и лечении пациентов, страдающих заболеваниями органов панкреатодуоденальной зоны, осложнёнными механической желтухой. Теоретические аспекты исследования целесообразно использовать в учебных программах при подготовке специалистов соответствующего профиля.

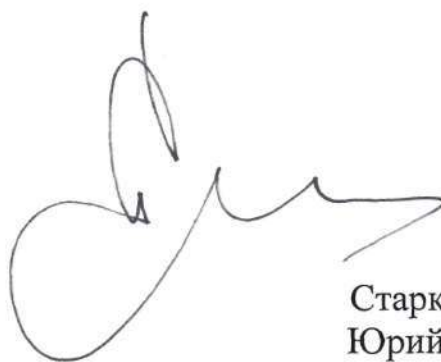
### **Заключение**

Диссертация Алексеяцевы Андрея Владимировича «Антеградная эндобилиарная щипцовая биопсия под рентгенологическим контролем при диагностике заболеваний органов панкреатодуоденальной зоны, осложнённых механической желтухой» является научно-квалификационной работой, в которой содержится решение актуальной научной задачи – улучшение результатов морфологической диагностики заболеваний органов панкреатодуоденальной зоны, осложнённых механической желтухой, имеющее значение для развития медицинской науки, что соответствует требованиям, предъявляемым к диссертациям на соискание учёной степени

кандидата медицинских наук, установленным п.9 «Положения о присуждении ученых степеней», утверждённого постановлением Правительства РФ № 842 от 24 сентября 2013 года в редакции постановления Правительства РФ № 335 от 21 апреля 2016 года, а сам автор заслуживает присуждения искомой учёной степени по специальности 14.01.17 – хирургия.

Отзыв обсуждён на заседании эндоскопического хирургического отделения ФГБУ «Институт хирургии им. А.В.Вишневого» Минздрава России, протокол № 3 от «16» августа 2016г.

Заведующий хирургическим эндоскопическим отделением ФГБУ «Институт хирургии им. А.В.Вишневого» Минздрава России, д-р мед. наук, профессор



Старков  
Юрий Геннадьевич

Контактные данные:

Федеральное государственное бюджетное учреждение «Институт хирургии имени А.В.Вишневого» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Адрес: 117997, г. Москва, ул. Большая Серпуховская, 27.

телефон: 8-(499)-236-50-60; <http://ихв.рф>

E-mail: [vishnevskogo@ixv.ru](mailto:vishnevskogo@ixv.ru)

Подпись

д-ра мед. наук, профессора

Старкова Юрия Геннадьевича

заверяю:

Учёный секретарь

ФГБУ «Институт хирургии им. А.В.Вишневого»

Минздрава России,

д-р мед. наук, профессор



Чернова  
Татьяна Глебовна