

## ОТЗЫВ

*доктора медицинских наук, профессора Анисимова Андрея Юрьевича на автореферат кандидатской диссертации Микрюкова Вячеслава Юрьевича «Диагностика и лечение дисфункции сфинктера Одди у больных постхолецистэктомическим синдромом», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 - хирургия*

Диссертационное исследование В. Ю. Микрюкова посвящено изучению функционального состояния желчных протоков печени и двенадцатиперстной кишки у больных постхолецистэктомическим синдромом (ПХЭС). Это заболевание было и остается актуальной проблемой клинической хирургии, несмотря на многочисленные исследования, посвященные изучению вопроса. Диагностический поиск у пациентов, перенесших холецистэктомию и предъявляющих разнообразные жалобы, как правило, оказывается достаточно затруднительным. Это, с одной стороны, обусловлено тем, что в структуре ПХЭС функциональные расстройства превалируют над органическими изменениями, с другой стороны клинические проявления ПХЭС довольно разнообразны. На первый план в клинической картине часто выступают диспепсические симптомы, большинство из которых не характерны для нарушения желчеоттока. К таковым можно отнести неопределенную боль, отрыжку, изжогу, диарею. Установить причину таких клинических проявлений довольно трудно, поскольку ПХЭС часто носит сочетанный характер. Это касается и методов диагностики и интерпретации результатов исследований. При этом оценка функционального состояния билиопанкреатической системы и, прежде всего сфинктера Одди остается малоизученной.

Научная новизна исследования заключается во - первых, в том, что автором впервые показано преобладание после холецистэктомии больных с недостаточностью замыкательной функции сфинктера Одди. При этом диссертантом использованы новые количественные скинтиграфические показатели функционального состояния билиарного тракта, представлен анализ взаимосвязи функциональных нарушений гепатобилиарной системы с моторно-эвакуаторными нарушениями двенадцатиперстной кишки, желудка, пищевода. Кроме того, соискателем установлено, что недостаточность сфинктера Одди после холецистэктомии и папиллотомии имеет наиболее выраженное клиническое значение у больных с моторно - эвакуаторными нарушениями двенадцатиперстной кишки. Во - вторых, автором разработан алгоритм диагностики постхолецистэктомического синдрома, позволяющий дифференцировать выбор методики лечения. И наконец, в - третьих, диссертантом доказано, что дифференцированный подход к коррекции

органических и функциональных нарушений билиарного тракта обеспечивает высокое качество жизни больных и способствуют восстановлению социальной и трудовой реабилитации.

Несомненным достоинством работы в практическом преломлении следует считать то, что применение динамической гепатобилисцинтиграфии позволило соискателю объективно оценить нарушения оттока желчи у больных ПХЭС и судить о взаимосвязи функциональных нарушений желчевыводящих путей, большого дуоденального сосочка, поглотительно -выделительной функции печени, двенадцатиперстной кишки. Кроме того, разработанный автором алгоритм для больных ПХЭС, судя по представленным им результатам, облегчает практикующим врачам определение последовательности выполнения различных исследований и выбор лечебной тактики, позволяет исключить инвазивные методики диагностики, в частности ретроградную холангиопанкреатографию, объективно оценить состояние желчеоттока, который в большинстве случаев не нарушен. Это следует учитывать при выборе вида лечения. И наконец, предложенные принципы дифференцированного подхода к коррекции функциональных нарушений билиарного тракта позволили диссертанту сократить число осложнений и неудовлетворительных отдаленных результатов.

Автореферат напечатан по традиционному плану и отражает основные положения диссертации. Выводы работы конкретны, обоснованны, соответствуют поставленным задачам и логично вытекают из анализа результатов проведенного исследования. Практические рекомендации диссертанта обоснованны, логически вытекают из выводов, носят прикладной характер, заслуживают внимания клиницистов и могут быть использованы в учреждениях здравоохранения, занимающихся хирургическим лечением больных ПХЭС.

Принципиальных замечаний по существу представленных в автореферате материалов исследований нет.

### **Заключение**

Диссертация Микрюкова Вячеслава Юрьевича, заочного аспиранта кафедры хирургии ФДПО ГБОУ ВПО «Пермского государственного медицинского университета им. академика Е.А. Вагнера» Министерства здравоохранения Российской Федерации «Диагностика и лечение дисфункции сфинктера Одди у больных постхолецистэктомическим синдромом» по своей актуальности, новизне, практической значимости, обоснованности положений и выводов, современному научно - методическому уровню проведенного исследования и соответствию материалов

специальности 14.01.17 – хирургия, является самостоятельной, законченной научной квалификационной работой, в которой содержится решение задачи - улучшения результатов хирургического лечения больных с ПХЭС, имеющей существенное значение для клинической хирургии, что соответствует требованиям ВАК РФ п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней и присвоения ученых званий» Постановления Правительства РФ № 842 от 24.09.2013 года, предъявляемым к кандидатским диссертациям. Несомненно, автор Микрюков Вячеслав Юрьевич заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 - хирургия.

Заведующий кафедрой скорой медицинской помощи,  
медицины катастроф и мобилизационной подготовки  
специалистов здравоохранения

ГБОУ ДПО «Казанская государственная медицинская академия»

Министерства здравоохранения Российской Федерации,

главный хирург Министерства здравоохранения Республики Татарстан,

заместитель главного врача по хирургии

ГАУЗ «Городская клиническая больница № 7» г. Казани,

Заслуженный врач Республики Татарстан,

доктор медицинских наук, профессор

**А.Ю. Анисимов**



Подпись *Зав. кафедрой*  
*А.Ю. Анисимов* заверяю.  
Начальник ОК КГМА  
*Н.С. Турбе*

г. Казань, 420012, ул. Муштары, 11

ГБОУ ДПО «Казанская государственная медицинская академия»

Министерства здравоохранения Российской Федерации

сайт организации в сети интернет: <http://kgma.info/>

контактный тел.: 8 (843) 221 36 70,

e-mail: [aanisimovbsmp@yandex.ru](mailto:aanisimovbsmp@yandex.ru)