

## ОТЗЫВ

*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*

Диагноз постхолецистэктомического синдрома (ПХЭС) не всегда отражает происхождение и сущность патологических процессов, развивающихся после операции. Развившаяся после холецистэктомии дисфункция сфинктера Одди относится к категории трудных диагнозов. Анализ литературных источников показывает значимые различия в оценке дисфункции сфинктера Одди после холецистэктомии, которые обусловлены с одной стороны, низкой разрешающей способностью методов диагностики, с другой - инвазивностью. Существующие критерии для диагностики (III Римский консенсус и др.) остаются неоднозначными, а их практическая применимость – затруднительной. Даже самые современные методы визуализационной диагностики, такие как эндоскопическое ультразвуковое исследование и магнитно-резонансная холангиография имеют ограниченные возможности для дифференцировки органических и функциональных нарушений. В качестве физиологичного и объективного исследования функционального состояния органов гепатогастродуоденальной зоны автор предложил динамическую гепатобилисцинтиграфию, на основе которой разработан ряд информативных тестов, актуальных для диагностики многообразных структурных и функциональных изменений сфинктера Одди после холецистэктомии.

**Новизна исследования** состоит в том, что впервые показано преобладание после холецистэктомии больных с недостаточностью замыкательной функции сфинктера Одди. Используя новые количественные сцинтиграфические критерии функционального состояния билиарного тракта, автор доказал взаимосвязь функциональных нарушений

гепатобилиарной системы с моторно-эвакуаторными нарушениями ДПК, желудка, пищевода. Разработанный лечебно-диагностический алгоритм для больных ПХЭС облегчает практикующим врачам определение последовательности выполнения различных исследований и выбор лечебной тактики. Он позволяет быстро группировать больных, ограничивая применение инвазивных методик, в частности ретроградной холангиопанкреатографии, строгими показаниями. Предложенные принципы дифференцированного подхода к коррекции функциональных нарушений билиарного тракта могут быть внедрены в повседневную практику врачей хирургов, а также гастроэнтерологов, занимающихся лечением и профилактикой последствий холецистэктомии. Исследования качества жизни показали, что у пациентов с ПХЭС существенное влияние на качество жизни оказывает замыкательная функция сфинктера Одди, снижение, либо утрата которой, провоцирует и усугубляет болевой и диспепсический синдромы.

Автореферат напечатан по традиционному плану и содержит полное описание материалов и методов исследования, способов статистической обработки полученных результатов, достаточное количество пациентов, что позволяет судить о достоверности полученных результатов. Материалы исследования хорошо иллюстрированы таблицами и рисунками.

Автореферат и 15 статей, 4 из которых опубликованы в рекомендованных ВАК журналах, отражают основные положения диссертации, содержат полное описание материалов и методов, группы больных, способов статистической обработки полученных результатов, что позволяет судить о достоверности полученных результатов. Внесено рационализаторское предложение, получен патент на изобретение. Сформулированы практические рекомендации, внедрен лечебно-диагностический алгоритм ведения больных постхолецистэктомическим синдромом, в котором обоснована необходимость проведения гепатобилисцинтиграфии.

Результаты и выводы автореферата можно использовать в практической деятельности в поликлинических отделениях хирургического и гастроэнтерологического профиля, хирургических отделениях, а также в учебном процессе кафедр хирургических специальностей при чтении лекций и проведении практических занятий со студентами, врачами интернами и клиническими ординаторами и слушателями факультета дополнительного образования.

**Заключение.** Диссертация Микрюкова Вячеслава Юрьевича, заочного аспиранта кафедры хирургии ФДПО ГБОУ ВПО «ПГМУ им. академика Е.А.Вагнера» Минздрава России «Диагностика и лечение дисфункции сфинктера Одди у больных постхолецистэктомическим синдромом», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, является самостоятельной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение актуальной задачи эндокринной хирургии – усовершенствовать дифференцированный подход к выбору способа лечения больных после холецистэктомии. По своему содержанию, новизне и глубине проведенных исследований работа соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации № 842 от 24 сентября 2013 года, и рекомендуется к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия.

Доктор медицинских наук, профессор,  
Заведующий кафедрой госпитальной хирургии  
ГБОУ ВПО «Ижевская государственная  
медицинская академия» МЗ РФ

Подпись профессора Б.Б. Капустина

Заверяю



Капустин Борис Борисович  
[bbkap@mail.ru](mailto:bbkap@mail.ru) +79128519612