

### ОТЗЫВ

официального оппонента

доктора медицинских наук профессора Земляного Вячеслава Петровича  
на диссертацию Варданяна Тиграна Самвеловича

«Диагностика и лечение механической желтухи при описторхозе»,  
представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук  
по специальности: 14.01.17 – хирургия.

### АКТУАЛЬНОСТЬ ТЕМЫ

Описторхоз широко распространен в Западно-Сибирском регионе Российской Федерации, Северо-Восточных областях Украины и Казахстана, в странах Юго-Восточной Азии и имеет тенденцию к дальнейшему распространению. Хронический описторхоз в большинстве случаев сопровождается развитием хирургических осложнений, одним из которых является механическая желтуха. С появлением современных методов визуализации желчевыводящих путей, в частности, магнитно-резонансной холангиографии, представляют интерес их возможности в диагностике причин билиарной гипертензии описторхозного генеза. Предметом дискуссии является вопрос выбора методов декомпрессии желчевыводящих путей при механической желтухе описторхозного генеза, не обоснована при этом эффективность применения малоинвазивных эндоскопических и чрескожных чреспеченочных методик. В последние годы отмечается все более отчетливая тенденция смещения вектора научного поиска в сторону применения высокотехнологических методов диагностики и лечения. В связи с этим возникает необходимость унифицировать диагностическую и лечебную программу, основанную на порядке проведения отдельных исследований, их последовательности и степени обоснованности



использования, выборе оптимального способа лечения механической желтухи описторхозного происхождения, последовательности и обоснованности применения малоинвазивных и хирургических технологий.

В этой связи тема диссертационного исследования Вардана Тиграна Самвеловича является актуальной, своевременной и представляет несомненный интерес в научном и практическом отношении.

### НАУЧНАЯ НОВИЗНА ИССЛЕДОВАНИЯ

Научная новизна представленной диссертационной работы не вызывает сомнений. В настоящем исследовании диссертант впервые проанализировал результаты лечения больных с механической желтухой описторхозного генеза, на основании которых разработана лечебно-диагностическая программа, направленная на повышение эффективности лечения. Автор впервые провел сравнительную оценку информативности магнитно-резонансной и эндоскопической ретроградной холангиопанкреатографии для визуализации изменений желчевыводящих путей при хроническом описторхозе, осложненном механической желтухой. В представленной диссертации предложена классификация, включающая 5 типов архитектоники желчевыводящих путей по данным магнитно-резонансной и эндоскопической ретроградной холангиопанкреатографии у пациентов с механической желтухой описторхозного генеза. На ее основе разработана программа дифференцированного подхода к выбору метода лечения механической желтухи описторхозного генеза в зависимости от типа архитектоники желчевыводящих путей. Автором впервые путем осуществления сравнительного анализа методов декомпрессии желчевыводящих путей у больных с механической желтухой описторхозного генеза обоснована эффективность применения малоинвазивных методик.



## ТЕОРЕТИЧЕСКАЯ И ПРАКТИЧЕСКАЯ ЗНАЧИМОСТЬ РАБОТЫ

Изучение холангиоархитектоники у больных с механической желтухой описторхозного генеза позволило автору выделить различные анатомические варианты изменений в желчевыводящих путях, связанных с хроническим описторхозом. Лечебно-диагностическая программа, основанная на вариантах изменений холангиоархитектоники, определяет возможность дифференцированной тактики ведения больных, сокращения числа визуализационных методов обследования, уменьшения времени с момента поступления пациента до разрешения механической желтухи. В ходе исследования автор предложил использовать в клинической практике дифференцированный подход при выборе методов декомпрессии желчевыводящих путей, позволяющий улучшить результаты лечения больных с механической желтухой описторхозного происхождения, что реализуется снижением риска развития осложнений и ускорением процесса лечения. Диссертант обосновал применение разработанной лечебно-диагностической программы и доказал ее эффективность.

## ДОСТОВЕРНОСТЬ И ОБОСНОВАННОСТЬ ПОЛУЧЕННЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ

Достоверность основных положений, выводов и практических рекомендаций не вызывает сомнений. Число проведенных исследований базируются на достаточном клиническом материале. В работе дан анализ диагностики и лечения 103 больных с механической желтухой описторхозного генеза. Представленный клинический материал в количественном и качественном отношении достоверен. Использованные в диссертации методики исследования информативны и позволили решить те задачи, которые были поставлены диссертантом. Сравнимые группы идентифицированы современными объективными методиками. Все материалы сведены в хорошо продуманные таблицы, диаграммы и схемы.



Обработка полученных результатов осуществлялась путем применения современных методов вариационной статистики.

## СОДЕРЖАНИЕ РАБОТЫ, ЕЕ ЗАВЕРШЕННОСТЬ И ОФОРМЛЕНИЕ

Диссертация построена по классическому принципу и состоит из введения, обзора литературы, глав общей характеристики клинического материала и методов исследования, результатов собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций и списка литературы. Последний включает 189 работ, из которых 130 принадлежат отечественным, 59 – зарубежным авторам.

Диссертация изложена на 125 страницах машинописного текста, иллюстрирована 22 таблицами, 23 рисунками.

Во введении изложены актуальность проблемы, сформулированы цель, задачи исследования и основные положения, выносимые на защиту, а также научная новизна, практическая ценность и апробации полученных данных.

В первой главе приведены основные литературные данные по рассматриваемой теме. Представлены эпидемиологические особенности хронического описторхоза и его осложнений на территории Российской Федерации и за рубежом. Интересны представленные данные об особенностях патофизиологии развития хирургических осложнений при описторхозном поражении. Изложены современные представления о методах диагностики и билиарной декомпрессии при механической желтухе описторхозного генеза, при этом большое внимание уделено возможностям малоинвазивных методик.

Во второй главе представлена характеристика материала и методов выполненного исследования, базирующаяся на результатах обследования и лечения 103 пациентов. Описаны характеристики сравниваемых групп больных, примененные лабораторные и инструментальные методы обследования, техника малоинвазивных и традиционных методик



декомпрессии желчевыводящих путей. Используемые автором современные высокоинформативные и эффективные методы диагностики и лечения выводят работу на высокие научный и практический уровни.

В третьей главе представлены результаты, полученные в ходе проведенного исследования. Описаны результаты лабораторных данных. Полученные данные при ультразвуковой диагностике, магнитно-резонансной и эндоскопической ретроградной холангиографии подробно описаны и проиллюстрированы. На основе результатов визуализационных методов исследования билиарного тракта определены типы архитектоники желчевыводящих путей, что позволило автору дифференцированно подойти к выбору метода декомпрессии. Выполнена сравнительная оценка результатов хирургических и малоинвазивных методов лечения механической желтухи описторхозного генеза, доказана эффективность предложенной автором лечебно-диагностической программы. Приведённые в этой части диссертации результаты являются новыми научными фактами и представляют несомненный практический интерес для хирургов и эндоскопистов.

В разделе «Заключение» диссертант приводит итоги проведенного исследования.

Выводы и практические рекомендации вытекают из данных, полученных в результате исследования, соответствуют цели и задачам исследования. Публикации и автореферат полностью отражают основные положения диссертации. Таким образом, диссертационное исследование Варданяна Т.С. следует признать завершенным.

Основные положения диссертации доложены и обсуждены на научных заседаниях и конференциях различного уровня. По теме диссертационного исследования опубликовано 8 работ, в том числе 3 статьи в изданиях, рекомендованных ВАК Министерства образования и науки РФ.

Результаты диссертационного исследования внедрены в практическую деятельность хирургического отделения БУ ХМАО-Югры «Сургутская



окружная клиническая больница» хирургического отделения БУ ХМАО-Югры «Сургутская городская клиническая больница», а также в учебный процесс кафедры госпитальной хирургии медицинского института БУ ВО ХМАО-Югры «Сургутский государственный университет». В дальнейшем предложенная лечебно-диагностическая программа у больных с механической желтухой описторхозного генеза может быть рекомендована к внедрению в диагностических и хирургических отделениях общего и специализированного профиля учреждений здравоохранения различного уровня.

Принципиальных замечания по диссертационной работе нет.

Однако, в ходе работы у меня возникли вопросы к соискателю, ответы на которые следует дать во время защиты:

– Как часто у больных механической желтухой описторхозного генеза встречался абсцедирующий холангит? Какова была лечебная тактика у этой категории пациентов?

## ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Диссертация Варданяна Тиграна Самвеловича «Диагностика и лечение механической желтухи при описторхозе», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности: 14.01.17 – хирургия, выполненная под руководством доктора медицинских наук доцента А.Я. Ильканича является законченной научно-квалификационной работой, имеющей существенное значение для хирургии, в которой содержится решение актуальной научной задачи – улучшение результатов диагностики и лечения больных механической желтухой при описторхозе.

По своей актуальности, объему выполненных исследований, научной новизне и практической значимости полученных данных представленная работа соответствует требованиям пункта 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства



Российской Федерации от 24 сентября 2013 г. № 842, ( в ред. Постановления  
Правительства РФ от 21.04.2016 № 335) предъявляемым к диссертациям на  
соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор заслуживает  
присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по  
специальности: 14.01.17 – хирургия.

Официальный оппонент:

заведующий кафедрой факультетской хирургии имени И.И. Грекова  
Федерального государственного бюджетного образовательного  
учреждения высшего образования «Северо-Западный государственный  
медицинский университет имени И.И.Мечникова»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

д.м.н., профессор  
Земляной Вячеслав Петрович



Адрес учреждения: 191015, г. Санкт-Петербург, ул. Кировная, д. 41  
Тел.: +7 (812) 303-50-00; Email: [rectorat@szgmu.ru](mailto:rectorat@szgmu.ru)  
Тел.: +7 (921) 931-51-48; Email: [zempl.spb@mail.ru](mailto:zempl.spb@mail.ru)

Подпись *Земляной В.П.*  
Заверяю  
ученый секретарь Университета  
*С.И. Арнольди*  
«    »    \_\_\_\_\_

