

## ОТЗЫВ

**официального оппонента доктора медицинских наук, профессора,  
Ученого секретаря ФГБУ «Национальный медицинский  
исследовательский центр хирургии им. А.В. Вишневского» Минздрава  
России Степановой Юлии Александровны на диссертационную работу  
Пшизапековой Ларисы Аслановны на тему «Цистаденомы печени:  
диагностика и хирургическое лечение», представленную на соискание  
ученой степени кандидата медицинских наук по специальности  
14.01.17 – Хирургия**

**Актуальность.** Актуальность темы диссертации не вызывает сомнений, так как на сегодняшний день вопросы дифференциальной диагностики и тактики хирургического лечения кистозных неоплазий печени все еще далеки от окончательного решения. Несмотря на наличие современных лабораторных и инструментальных методов диагностики имеется целый ряд трудностей в дифференциальной диагностике между истинными кистами печени, кистозными опухолями, паразитарными кистами и, как следствие, выбор неправильной тактики лечения, что в свою очередь приводит к различным осложнениям.

Особую значимость диссертационной работе придает тот факт, что впервые определена активность теломеразы в содержимом кистозных неоплазий печени, как маркера их степени злокачественности. Это позволяет по новому и более оптимистично взглянуть на спорные вопросы предоперационной диагностики и выбора тактики оперативного лечения больных с цистаденомами печени.

Таким образом, все вышеперечисленное определяет актуальность темы представленной диссертационной работы.

***Степень обоснованности научных положений, выводов и практических рекомендаций, сформулированных в диссертационной работе.*** Результаты исследования получены на сертифицированном оборудовании, показана воспроизводимость результатов в различных условиях. Диссертация построена на известных, проверяемых фактах, согласуется с опубликованными данными. Статистическая достоверность основных положений работы, выводов и практических рекомендаций не вызывает сомнений и обусловлена достаточным клиническим материалом. В основу работы положены результаты обследования и лечения 80 больных с

кистозными новообразованиями печени, которые были разделены на две группы: I группа (сравнения) – 31 пациент с установленным на предоперационном этапе диагнозом. Всем пациентам планировалось хирургическое лечение. Группа сравнения использовалась для отработки методики определения активности теломеразы и уровня СА 19-9 (карбогидратный антиген), а также с целью установления значимости и информативности вышеперечисленных онкомаркеров в дифференциальной диагностике муцинпродуцирующих кистозных новообразований печени на предоперационном этапе. II группа (основная группа) – 49 больных с кистозными опухолями печени, у которых, несмотря на настойчивые попытки морфологической верификации диагноз оставался неясным, что требовало дифференциальной диагностики. Больные основной группы наблюдения после проведения комплексного клинико-лабораторного и инструментального обследования были проспективно разделены на 2 подгруппы: в 1 подгруппу включены 36 пациентов, у которых дифференциальная диагностика проводилась между цистаденомой печени и многокамерной непаразитарной кистой; во 2 подгруппу включены 13 пациентов, у которых дифференциальная диагностика проводилась между цистаденомой и эхинококковыми кистами печени 2 стадии по классификации ВОЗ. Диссертация соответствует критерию внутреннего единства, что подтверждается наличием последовательного плана исследования, непротиворечивой методологической платформой, взаимосвязью выводов и поставленных задач. Научные положения, выводы и рекомендации, сформулированные в диссертации, являются обоснованными, полностью отражают существо вопроса и отвечают целям и задачам, поставленным в работе.

**Научная новизна результатов исследования.** Научная новизна диссертационной работы не вызывает сомнений. Впервые определена активность теломеразы в содержимом кистозных опухолей печени, изучена роль данного фермента в предоперационной дифференциальной диагностике кистозных опухолей печени. В диссертационной работе продемонстрирована корреляционная связь между опухолевым процессом в печени и выявлением активности теломеразы и онкомаркера СА-19-9 в материале муцинпродуцирующих кистозных опухолей печени.

Впервые установлено, что определение активности теломеразы в перипухолевой ткани муцинопродуцирующих КОП играет важную роль в предоперационной дифференциальной диагностике цистаденокарцином от цистаденом. Автору удалось обосновать возможность применения органосберегающих методов хирургического лечения. В работе разработана и тактика хирургического лечения в зависимости от морфологического типа цистаденомы печени и злокачественного потенциала опухоли, изучены отдаленные результаты хирургического лечения. Определены показания к выполнению пункционной гистобиопсии печени в комбинации с исследованием теломеразной активности и уровня карбогидратного антигена при дифференциальной диагностике кистозных поражений печени на дооперационном этапе, что позволило уточнить тактику ведения больных.

**Значение для науки и практики.** В диссертационной работе Пшизапековой Л.А. разработан оптимальный вариант хирургического лечения в зависимости от патогистологического типа цистаденомы печени и злокачественного потенциала опухоли, обоснована возможность применения органосберегающих методов хирургического лечения, изучены отдаленные результаты хирургического лечения.

Научные положения и практические рекомендации, сформулированные в диссертации, могут быть использованы в клинической практике многопрофильных стационаров, отделений гепатопанкреатобилиарной хирургии, а также для преподавания в системе последипломного образования по специальностям «Хирургия», «Ультразвуковая диагностика» и «Лучевая диагностика».

**Анализ диссертационного исследования.** Диссертация Пшизапековой Ларисы Аслановны написана в традиционном стиле и выполнена в соответствии с требованиями ВАК ГОСТ Р 7.0.11-2011. Диссертация изложена на 132 страницах машинописного текста и включает в себя введение, 4 главы, заключение, выводы, практические рекомендации, список литературных источников. Работа изложена на 132 страницах машинописного текста, содержит 32 рисунка и 11 таблиц, которые повышают иллюстративность материала. Список литературы включает 10 русскоязычных и 136 зарубежных источников.

*Введение* содержит обоснование актуальности проблемы, теоретическую и практическую значимость работы, степень достоверности и апробацию работы, изложены положения, выносимые на защиту, а также формулировки цели и задач исследования.

*Первая глава* содержит анализ современной отечественной и зарубежной литературы. В ней освещены вопросы эпидемиологии, этиологии, патогенеза, клиники, диагностики цистаденом печени, сделан акцент на классификации цистаденом печени. В заключении главы представлены разные подходы к выбору метода хирургического вмешательства и ее объема.

Во *второй главе* диссертации «Материалы и методы» подробно и четко отражены методы и материал исследования, основные направления исследования, общая структура исследования, критерии включения и исключения, описаны методы исследования. Охарактеризованы использованные методы статистической обработки материала.

В *третьей и четвертой главах* излагаются собственные результаты. Третья глава посвящена диагностике муцинпродуцирующих кистозных опухолей печени. Автор в данной главе приводит характеристику исследуемых пациентов, данные о полноте их исследования. Интересным решением с учетом полученных результатов является определение активности теломеразы и онкомаркера СА 19-9 в ткани, полученной методом пункционной гистобиопсии в содержимом кистозных опухолей печени у пациентов, которым проводилась дифференциальная диагностика между муцинпродуцирующими кистозными опухолями печени и непаразитарной кистой.

В *четвертой главе*, посвященной результатам хирургического лечения, автор также подробно описывает характеристику выполненных операций, послеоперационных осложнений, отдаленные результаты хирургического лечения.

В разделе «Заключение» проведено обобщение наиболее значимых результатов исследования.

По результатам диссертационной работы сформулировано 5 выводов и 5 практических рекомендаций. Выводы и практические рекомендации логично следуют из полученных результатов выполненного исследования и полностью соответствуют задачам исследования.

По теме диссертационного исследования опубликовано 3 научные работы в рецензируемых журналах, рекомендованных Высшей аттестационной комиссией при Министерстве образования Российской Федерации. Результаты исследования внедрены в научно-учебный процесс кафедры факультетской хирургии №1 Института клинической медицины им. Н.В. Склифосовского ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова (Сеченовский Университет), а также в лечебно-диагностическую работу хирургического абдоминального отделения УКБ №1 ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова (Сеченовский Университет).

Содержание автореферата полностью соответствует основным результатам диссертационного исследования.

В качестве замечаний можно сказать, что автор по ходу текста ссылается на свои собственные работы, которые составляют три и десяти приведенных русскоязычных литературных источника. Представляется, что в настоящее время гораздо больше отечественных авторов занимаются изучением этой проблемы.

Однако, в целом, диссертационная работа Пшизапековой Л.А. заслуживает положительной оценки. Имеющиеся замечания и стилистические погрешности не снижают общего уровня выполненного исследования. Принципиальных замечаний по научному содержанию диссертации и ее оформлению нет.

**Заключение.** Диссертация Пшизапековой Ларисы Аслановны на тему «Цистаденомы печени: диагностика и хирургическое лечение», выполненная под руководством доктора медицинских наук, профессора Мусаева Г.Х., представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия (медицинские науки), является самостоятельной законченной научно-квалификационной работой, в которой на основании проведенных автором исследований решена актуальная задача для современной хирургии – улучшены результаты хирургического лечения муцинопродукующих кистозных опухолей печени за счет обоснованного применения органосберегающих операций.

По актуальности решаемых проблем, объему выполненных исследований, глубине анализа полученных данных и их доказательности, научной и практической ценности выводов и практических рекомендаций диссертация Пшизапековой Л.А. полностью соответствует требованиям п. 16 Положения о

присуждении ученых степеней в федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет), утвержденного приказом ректора Сеченовского университета от 31.01.2020 г. № 0094/Р, предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия (медицинские науки).

**Официальный оппонент:**

**Ученый секретарь**

**ФГБУ «Национальный медицинский**

**исследовательский центр хирургии**

**им. А.В. Вишневского» Минздрава России**

**доктор медицинских наук по специальности**

**14.01.17 – «хирургия»,**

**профессор**

**Степанова Юлия Александровна**

**Подпись д.м.н., профессора Степановой Ю.А.**

**«заверяю»**

**Заместитель директора ФГБУ «Национальный**

**Медицинский исследовательский центр хирургии**

**им. А.В. Вишневского» Минздрава России,**

**профессор**

**Оловянный Владимир Евгеньевич**



**117997, г. Москва, ул. Большая Серпуховская, д. 27,  
тел +7(499) 236-72-90; e-mail: vishnevskogo@ixv.ru**

**« 01 » 10 2021 года**

Сведения об оппоненте: Юлия Александровна Степанова – доктор медицинских наук, Ученый секретарь ФГБУ «Научный медицинский исследовательский центр хирургии им. А.В. Вишневского» Министерства здравоохранения Российской Федерации; адрес: 117997, г. Москва, ул. Большая Серпуховская, дом 27; <https://www.vishnevskogo.ru>, тел. +7 (499) 236-60-94; адрес электронной почты: [stepanovaua@mail.ru](mailto:stepanovaua@mail.ru)