

**В Диссертационный совет ДСУ 208.001.03**  
**При ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова**  
**Минздрава России (Сеченовский Университет)**

**ОТЗЫВ**

**на автореферат диссертационной работы Попова Максима Васильевича «Анастомотические билиарные стриктуры после трансплантации правой доли печени от живого донора: прогнозирование, профилактика и антеградное лечение», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – Хирургия.**

Рецензируемая работа посвящена актуальной проблеме билиарных анастомотических стриктур (АС) после трансплантации правой доли печени от живого донора (ТПДПЖД). Около трети операций данного типа может осложняться развитием стриктур, лечение которых является длительным процессом, доставляющим существенные физические и эмоциональные страдания пациенту. Поэтому разработка хирургических методов профилактики АС, выявление реципиентов группы высокого риска развития АС и их прицельный мониторинг, а также разработка четкого алгоритма максимально щадящего миниинвазивного (в данном случае - антеградного) лечения АС являются, несомненно, актуальными проблемами. Вариативность анатомии желчных протоков трансплантата правой доли печени обуславливает существенные технические сложности и изменчивость этапа билиарной реконструкции при выполнении ТПДПЖД. Систематизация технических нюансов билиарной реконструкции, выявление их влияния на риск развития билиарных осложнений, поиск подходов, минимизирующих частоту развития АС являются актуальными задачами. Именно с точки зрения изложенного представляются весьма продуманными и хорошо аргументированными как цель диссертации, так и задачи, которые необходимо было решить для ее достижения.

В работе Попова М.В. проведен аудит крупной программы ТПДПЖД (256 случаев) на предмет особенностей билиарной реконструкции и развития, билиарных осложнений. Впервые представлена система классификации и кодирования этапа билиарной реконструкции, отражающая все возможные варианты выполнения данного этапа операции. Стоит отметить, что данная система может быть модифицирована для использования при любых типах хирургических вмешательств, требующих билиарной реконструкции. На большом клиническом материале ретроспективно выполнен комплексный анализ факторов риска развития анастомотических стриктур после ТПДПЖД. Впервые предложен алгоритм чрескожного

чреспеченочное лечения АС, выявлены предикторы технической успешности данного метода лечения.

Полученные результаты исследования могут быть рекомендованы для использования в программах обучения врачей-интернов, клинических ординаторов, аспирантов и специалистов, занимающихся проблемами трансплантации печени и лечения её осложнений.

Очевидна практическая значимость работы. Автор описал технические приемы билиарной реконструкции, позволяющие достичь низкой частоты развития АС после ТПДПЖД (9,7% по данным автора). Выявленные соискателем факторы риска развития АС после ТПДПЖД позволяют осуществлять прицельный мониторинг за пациентами «группы риска», своевременно выявлять развитие описываемого осложнения и приступать к его лечению, что, в конечном итоге, способствует улучшению отдаленных результатов трансплантации печени. Предложенный автором алгоритм чрескожного чреспеченочного лечения АС достаточно прост, понятен и легко воспроизводим в современной клинической практике.

Для выполнения задач исследования был проведен анализ результатов 256 трансплантаций правой доли печени от живого донора и результатов 20 чрескожных чреспеченочных вмешательств по поводу АС.

Принципиальных замечаний по работе нет. Проведенная работа соответствует требованиям, предъявляемым к кандидатским диссертациям. В автореферате в полном объеме представлено содержание всех разделов диссертации, репрезентированы графические изображения с полученными данными и результатами их статистической обработки. Диссертационная работа в целом является законченным самостоятельным научно-квалификационным исследованием, имеющим как научную новизну, так и практическую значимость. Выводы и рекомендации достаточно обоснованы. Среди публикаций автора по теме диссертационной работы 4 опубликованы в журналах, рекомендованных Высшей аттестационной комиссией, 3 из них входит в перечень Scopus.

Диссертационная работа Попова Максима Васильевича на тему «Анастомотические билиарные стриктуры после трансплантации правой доли печени от живого донора: прогнозирование, профилактика и антеградное лечение», выполненная под руководством члена-корреспондента РАН, доктора медицинских наук, профессора Восканяна Сергея Эдуардовича, является законченной научной квалификационной работой. Диссертационная работа 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 №0094/Р от 31.01.2020 года, предъявляемым к диссертациям

на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а ее автор заслуживает присуждения искомой степени по специальности 14.01.17 - Хирургия.

Заведующий отделением пересадки печени  
ФГБНУ «РНЦХ им. акад. Б.В. Петровского»,  
доктор медицинских наук:

Филин Андрей Валерьевич

Подпись д.м.н. Филина А.В. «заверяю»  
Ученый секретарь  
ФГБНУ «РНЦХ им. акад. Б.В. Петровского»,  
кандидат медицинских наук:

Михайлова Анна Андреевна



*Федеральное государственное бюджетное научное учреждение «Российский научный центр хирургии имени академика Б.В. Петровского»*

*адрес: 119991, Москва, ГСП-1, Абрикосовский пер., д.2*

*e-mail: info@med.ru*

*телефон: 8 (499) 246-95-63*

*сайт: https://med.ru/*

*06.12.2022*