

Отзыв

на автореферат диссертационной работы Колышева Ильи Юрьевича «Хирургические аспекты реконструкции афферентного и эфферентного кровотока при трансплантации правой доли печени от родственного донора», представленной к защите на соискание учёной степени доктора медицинских наук в диссертационный совет ДСУ 208.001.28 при ФГАОУ ВО Первый МГМУ имени им. И.М.Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет) по специальности 3.1.9. Хирургия (Медицинские науки).

В настоящее время трансплантация печени является методом лечения заболеваний печени в терминальной стадии, показаний к которому продолжают расширяться. Тем не менее, некоторые технические вопросы трансплантации остаются до конца нерешенными, а именно: адресация срединной печеночной вены, необходимость реконструкции вен притоков срединной печеночной вены, тактика работы с артерией в 4-му сегменту печени, хирургическая тактика при наличии вариаций строения печеночных вен, воротной вены и печеночной артерии, выбор реконструкции кровотока по воротной вене при наличии предсуществовавшего тромбоза у реципиента и др. Для решения описанных проблем ключевую роль играет понимание вариантной анатомии сосудов трансплантата, описание которой систематизирована часто бессистемно и представлена лишь отдельными блоками информации в разрозненных источниках. Это привело к тому, что в современной трансплантологии не существует общепринятых алгоритмов восстановления кровотока, что в ряде случаев обуславливает отказ от использования донорских органов с нетипичной анатомией или напротив, использования непригодных для донорства трансплантатов по причине наличия высоких рисков развития тяжелых осложнений как у донора, так и у реципиента, в том числе и «small for size»-синдрома. В связи с этим необходимо актуальной выглядит задача по созданию

классификаций всех существующих вариантов сосудистой анатомии трансплантата, разработке алгоритмов отбора донора и реципиента, основанных на анатомо-хирургических признаках и тактики ведения пациента с вариантной сосудистой анатомией, включая особенности выполнения сосудистой реконструкции.

Работа построена на основе анализа 612 стационарных карт пациентов, архива данных МСКТ по 518 потенциальным донорам и 306 реципиентам, компьютерные базы данных на 306 реципиентов и 306 эффективных доноров органов. С этой целью создана база данных, включившая в себя более 90 формализованных параметров, описывающих данные клинического и лабораторного обследования, а также результаты родственной трансплантации правой доли печени. Достоверность выполненных исследований подтверждается точностью регистрации первичной документации, в которой полно отражен объем данных анамнестических, клинических, лабораторных и инструментальных исследований, оперативных вмешательств и их статистическая обработка. Исследование выполнено на достаточном количестве первичного материала, что позволяет получить репрезентативные результаты. Анализ результатов исследования соответствовал современному уровню развития статистической науки. В работе использованы непараметрические методы статистической обработки в соответствии с характеристиками вариационных рядов изучаемых показателей.

В работе изучены и классифицированы новые анатомические варианты строения сосудов правой доли печени – печеночных вен, воротной вены и печеночной артерии, предложены принципы отбора доноров правой доли печени, основанные на данных сосудистой анатомии, определяющей возможность безопасной как для донора, так и для реципиента эксплантации фрагмента органа. На основании данных о сосудистой анатомии трансплантата правой доли печени, значений показателей MELD, GRWR предложены алгоритмы отбора подлежащих и неподлежащих эксплантации органов. Для каждого анатомического варианта строения сосудов

правой доли печени, а также при наличии тромбоза вен мезентерикопортальной системы предложены свои способы сосудистой реконструкции, приведены рекомендации по профилактике развития сосудистых осложнений.

Практическая значимость диссертационного исследования Колышева И.Ю. заключается в разработке клинико-анатомического подхода к подготовке пары донор – реципиент к трансплантации печени, основанный на предоперационном выявлении анатомических особенностей трансплантата правой доли печени с выявлением неподходящих, пограничных (сложных) и типичных случаев; разработана и внедрена и в практическое применение универсальная стратегия сосудистой реконструкции трансплантата правой доли печени при наличии нетипичных анатомических вариантов печеночных вен, воротной вены и печеночной артерии, а также тромбозе вен мезентерикопортальной системы реципиента, позволяющая избегать развития ранних сосудистых осложнений, «small for size» синдрома у реципиента; предложены новые и дополнены существующие понятия и классификации анатомии правой доли печени в свете ее использования для трансплантации печени. Результаты исследований обосновывают и создают предпосылки для внедрения в клиническую практику новых стратегий подбора оптимальных доноров и использования технических приемов, основанных на расширенных классификациях и понятиях о сосудистой анатомии правой доли печени для безопасного выполнения ее трансплантации от живого родственного донора.

Полнота представления результатов диссертационного исследования убедительно отражена в 26 печатных работах, в том числе 15 научных статей в журналах, включенных в Перечень рецензируемых научных изданий Сеченовского Университета/ВАК при Минобрнауки России, в которых должны быть опубликованы основные научные результаты диссертаций на соискание ученой степени доктора медицинских наук; 2 статьях, индексируемых в международных

