

ОТЗЫВ

На автореферат диссертации Маады Аяса Сергеевича на тему: «Миниинвазивные технологии дренирования желчных путей при нерезектабельных опухолях гепатопанкреатодуоденальной зоны, осложненных механической желтухой», представленной к защите на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия.

Механическая желтуха при опухолях гепатопанкреатобилиарной зоны всегда будет оставаться одной из самых сложных проблем медицины. Механическая желтуха осложняет состояние больных развитием печеночной и почечной недостаточности, кровотечений, инфекционных осложнений в желчных протоках и печени, гипокоагуляции, часто приводит к полиорганной недостаточности, а также ряду других осложнений.

Этапное лечение больных с предварительным купированием механической желтухи при помощи миниинвазивных технологий снижает количество летальных исходов и осложнений. Одним из эффективных методов дренирования желчных протоков является эндоскопическое билиарное стентирование. Лучшее качество жизни при этом способе желчеотведения (по сравнению с наружным дренированием билиарного тракта) является большим преимуществом билиарного стентирования. Однако методика имеет ряд недостатков, существенным является повышенная частота отдаленных осложнений в виде рецидива механической желтухи и холангита. В диссертационной работе проведен сравнительный анализ различных методов дренирования желчных протоков в ближайшем послеоперационном и отдаленном периоде после выписки пациентов. Этот анализ позволил выявить дифференциально-диагностические алгоритмы ведения неоперабельных пациентов с учетом особенностей различных способов миниинвазивных технологий, стадии опухолевого процесса, прогностических факторов ожидаемой продолжительности жизни и качества жизни рассматриваемой категории

больных.

Научная новизна диссертационной работы заключается в том, что автором обоснована хирургическая тактика ведения пациентов с нерезектабельными опухолями гепатопанкреатобилиарной зоны, осложненными механической желтухой с учетом различных методов миниинвазивных технологий, стадии опухолевого процесса, прогностических факторов ожидаемой продолжительности жизни. В рамках исследования впервые в России описана методика и результаты 3-х клинических наблюдений применения эндоскопической пункционной билиодигестивного шунтирования при помощи металлического саморасширяющегося стента под контролем эндосонографии.

Автореферат дает полное представление о содержании диссертации. Разработанные положения имеют научную и практическую значимость. Выводы и практические рекомендации могут быть использованы в работе стационаров.

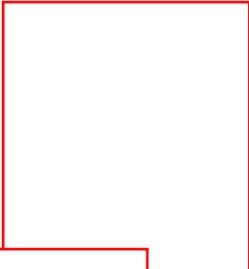
ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Автореферат диссертационной работы Маады А.С. на тему: «Миниинвазивные технологии дренирования желчных путей при нерезектабельных опухолях гепатопанкреатодуоденальной зоны, осложненных механической желтухой», представленной к защите на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия позволяют улучшить результаты лечения пациентов с механической желтухой опухолевого генеза.

По своей актуальности, научной новизне и практической значимости полученных результатов диссертация полностью соответствует требованиям «Положения о порядке присуждения ученых степеней» (п.9) ВАК РФ, утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013г. № 842, предъявляемого к диссертационным работам на соискание ученой степени доктора медицинских наук.

Автор диссертационной работы Маады А.С. заслуживает присуждения ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия.

Заведующий отделением оперативной эндоскопии ГБУЗ «Московский клинический научный центр» ДЗМ, д.м.н.



Шишин К.В.

Подпись К.В.Шишина заверяю
Ученый секретарь ГБУЗ МКЦ



Мухина А.П.

«25» марта