

**«УТВЕРЖДАЮ»**

**Директор**

**ФГБУ «Национальный медицинский**

**исследовательский центр хирургии**

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

**докт. мед. наук, проф., академик РАН,**

**Ревишвили А.Ш.**



**2024 г.**

### **ОТЗЫВ**

ведущей организации **Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр хирургии им. А.В. Вишневого» Министерства здравоохранения Российской Федерации** о научно-практической значимости диссертационной работы **Забадаевой Оюны Борисовны** на тему: **«Отдаленные результаты эндоваскулярного лечения осложнений портальной гипертензии»**, представленной к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности **3.1.15 – сердечно-сосудистая хирургия (медицинские науки)**.

**Актуальность темы диссертации.** Цирроз печени занимает 11-ое место среди причин смертности и 15-ое среди заболеваемости населения во всем мире. Главной причиной летальности при циррозе печени являются осложнения портальной гипертензии. Наиболее грозное и жизнеугрожающее осложнение – кровотечение из варикозно-расширенных вен пищевода и желудка.

Лечение осложнений портальной гипертензии является нерешенной проблемой в хирургии, требующая значительных материальных затрат со стороны системы здравоохранения. Учитывая отсутствие донорских органов только малой части больных с циррозом печени проводят трансплантацию. На сегодняшний день оптимальным методом снижения давления в воротной вене, а следственно, и уменьшения риска возникновения и рецидива варикозного

кровотечения является операция трансъюгулярного внутрипеченочного портосистемного шунтирования (ТИПС).

Слабым звеном операции ТИПС является высокая частота тромбоза шунта. Единственным зарегистрированным стент-графтом для операции ТИПС на территории РФ является Hanarostent (M.I. Tech, Южная Корея). Сотрудники кафедры факультетской хирургии педиатрического факультета ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава РФ внедрили в клиническую практику составную конструкцию E-Luminexx (стент - C.R. Bard Inc, Tempe) + Lifestream (стент-графт- C.R. Bard Inc, Tempe) под названием «Sandwich». Данная методика заключается в комбинации голометаллического стента и стент-графта, имплантируемых в ткань печени между воротной и печеночной венами по принципу “один внутри другого” (“матрешки», “stent-in-stent”). На сегодняшний день создалась острая принципиальная необходимость сравнительного анализа клинического применения составной конструкции «Sandwich» и стент-графта Hanarostent в контексте операции ТИПС. Решению этого вопроса и посвящена диссертационная работа О.Б. Забадаевой.

**Научная новизна исследования и полученных результатов.** Работа является первым ретроспективным рандомизированным исследованием, посвященным сравнительному анализу двух моделей стент-графтов. Исследование позволило сделать вывод, что наиболее оптимальной конструкцией при операции ТИПС по совокупности критериев (проходимость шунта, выживаемость) является составная конструкция «Sandwich»

**Теоретическая и практическая значимость исследования.** Результаты диссертационной работы внесут определенный вклад в формирование единой концепции, направленной на оценку предикторов дисфункции стент-графта. Предоперационная оценка по шкале MELD может оптимизировать отбор пациентов для операции ТИПС. Результаты, полученные в ходе исследования, позволяют рекомендовать клиническое использование новой модели составной конструкции при операции ТИПС.

Достоверность полученных результатов. Результаты исследования получены на сертифицированном оборудовании, показана воспроизводимость результатов в различных условиях. В ретроспективное когортное диссертационное исследование включены данные обследования и лечения 89 пациентов, перенесших операцию ТИПС с использованием оригинальной составной конструкции «Sandwich» и стент-графта Hanarostent в период с июня 2018 г. по июль 2023 г. Критериями включения послужили: синдром ПГ, осложненный кровотечениями из варикозно расширенных вен пищевода и желудка, а также рефрактерный асцит. Критерии исключения: хроническая сердечная и/или легочная недостаточность в стадии декомпенсации, печеночная энцефалопатия 3-4 степени по West Haven, метастатическое поражение печени. Пациенты были разделены на 2 группы: I группа операция ТИПС с имплантацией «Sandwich» - 50 (56,2%) и II группа ТИПС с применением стент-графта Hanarostent – 39 (43,8 %). Статистический анализ был выполнен с использованием программы статистического анализа AnalystSoft Inc., StatPlus:mac. 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, обобщают и связывают воедино результаты исследования, позволяют представить работу как законченное исследование.

**Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертации.**

Полученные результаты и выводы диссертации могут быть рекомендованы в практическую деятельность хирургических стационаров, научных центров, занимающихся проблемами хирургического лечения цирроза печени с осложнениями портальной гипертензии. Материалы диссертационного исследования могут также использоваться в учебном процессе при подготовке студентов, врачей-слушателей, аспирантов, врачей-интернов и клинических ординаторов по специальности «хирургия», «сердечно-сосудистая хирургия».

Диссертационная работа написана в соответствии ГОСТа Р 7.0.11-2011. Диссертационная работа изложена на 111 листах компьютерного текста, иллюстрирована 37 рисунками и 8 таблицами. Список литературы включает 109 литературных источников, из них 12 российских и 97 зарубежных авторов.

По теме диссертационной работы опубликовано 8 научных работ, в том числе 3 в журналах, входящих в перечень ведущих рецензируемых научных журналов, рекомендованных ВАК Министерства науки и высшего образования РФ. Основные положения диссертационного исследования доложены на 6 российских и зарубежных конференциях и конгрессах.

Автореферат в полном объеме отражает содержание диссертации, по его содержанию и оформлению замечаний нет.

Диссертация написана хорошим научным языком и имеет структурную и логическую последовательность в изложении материала. Имеющиеся единичные стилистические ошибки и опечатки, не снижают ее значимость.

Диссертационное исследование соответствует паспорту научной специальности 3.1.15 — сердечно-сосудистая хирургия (медицинские науки).

**Заключение.** Диссертационная работа Забадаевой Оюны Борисовны на тему «Отдаленные результаты эндоваскулярного лечения осложнений портальной гипертензии», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.15 — сердечно-сосудистая хирургия, является самостоятельной законченной научно-квалификационной работой, в которой на основании выполненных автором исследований решена важная научная задача - разработана и внедрена составная конструкция «Sandwich» при операции ТИПС, что имеет важное значение в области хирургии.

По актуальности решаемых проблем, объему выполненных исследований, глубине анализа полученных данных и их доказательности, научной и практической ценности выводов и практических рекомендаций диссертация полностью соответствует требованиям пункта 9 «Положения о порядке присуждения учёных степеней», утверждённого Постановлением Правительства Российской Федерации № 842 от 24.09.2013 г. (с изменениями и дополнениями на

настоящее время), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.15 — сердечно-сосудистая хирургия (медицинские науки).

Настоящий отзыв и диссертационная работа обсуждены и одобрены на совместном заседании проблемной комиссии по специальностям «сердечно-сосудистая хирургия» Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр хирургии им. А.В. Вишневского» Минздрава России. Протокол №3 от «12» марта 2024 г.

**Заведующий отделом рентгенэндоваскулярной хирургии  
ФГБУ «Национальный медицинский  
исследовательский центр хирургии  
им. А.В. Вишневского» Минздрава России  
доктор медицинских наук по специальностям  
14.01.26 – «сердечно-сосудистая хирургия»,  
профессор, академик РАН**

**Алекян Баграт Гегамович**

**Адрес: 115 093, г. Москва, ул. Большая Серпуховская, д. 27  
Телефон: +7(499) 236-43-67; E-mail: pvmarkov@mail.ru**

**Подпись д.м.н., профессора, академика РАН  
Алекяна Баграта Гегамовича**

**«заверяю»**

**Ученый секретарь ФГБУ «Национальный  
медицинский исследовательский центр хирургии  
им. А.В. Вишневского» Минздрава России  
доктор медицинских наук**

**Степанова Юлия Александровна**



**115093, г. Москва, ул. Большая Серпуховская, д. 27, тел +7(499) 236-60-94**

**«26» \_\_\_\_\_ 2024 г.**