

## ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Моисеенко Андрея Викторовича на тему: «Значение рентгенэндоваскулярных вмешательств у больных циррозом в пред- и послеоперационном периоде ортоптической трансплантации печени», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям: 14.01.17 – хирургия; 14.01.13 – лучевая диагностика, лучевая терапия.

### Актуальность

Тема, выбранная соискателем для исследования, является актуальной для дальнейшего развития рентгеноэндоваскулярных методов диагностики и лечения у пациентов с циррозом и перенесших трансплантацию печени. Недостаток донорских органов — это организационная и основная проблема гепатотрансплантологии. С учетом показателя смертности среди ожидающих трансплантацию — 8,4%, снижение портальной гипертензии и сохранение пересаженного органа является актуальной задачей современной трансплантологии. Операция трансьюгурального внутрипеченочного портосистемного шунтирования (ТИПС) зарекомендовала себя как минимально инвазивный, эффективный метод купирования портальной гипертензии. Более того, создание внутрипеченочного шунта на этапе ожидания трансплантации печени не только позволяет пациенту дождаться донорского органа, но и значительно уменьшает интраоперационную кровопотерю во время трансплантации за счет устранения избыточного давления в системе воротной вены, ликвидирования венозного полнокровия органов. Ко всему выше сказанному, внутрипеченочный шunt также обладает преимуществом над хирургическом шунтом у пациентов в листе ожидания трансплантации печени так как удаляется во время гепатэктомии. Все это делает внутрипеченочное шунтирование методом выбора у больных терминальным циррозом с осложненным течением портальной гипертензии. Известно, что во время операции ТИПС, наиболее сложный в техническом исполнении этап, это пункция воротной вены. Создание метода наведения пункционной иглы на воротную вены, при выполнении операции ТИПС, актуальная задача в современной интервенционной радиологии в гепатохирургии.

Диагностическая ангиография, методика прямого исследования сосудов, являющаяся «золотым» стандартом выявления сосудистых осложнений после трансплантации печени.

Тем не менее, ни ангиография, ни другие современные не инвазивные методы диагностики, включая МРТ и МСКТ исследования не могут объективно оценить глубину ишемии гraftа при наличии артериальной недостаточности. Разработка метода объективной оценки артериальной трофики гraftа является актуальной задачей современной интервенционной радиологии, позволяющей своевременно реагировать на возникающие сосудистые осложнения, корректировать их в раннем послеоперационном периоде, тем самым сохраняя трансплантат и жизнь пациента. Таким образом актуальность диссертационного исследования несомненна, оно имеет большое теоретическое и практическое значение.

### **Степень достоверности результатов исследования**

Результаты работы базируются на изучении большого материала: у 237 больных выполнено 246 трансплантаций печени, из них 34 больным проведена операция ТИПС, после трансплантации печени рентгенэндоваскулярные вмешательства проведены у 30 больных. Проведенный автором анализ позволил сделать научно обоснованные выводы и сформулировать практические рекомендации по использованию методов интервенционной радиологии у больных в пред- и послеоперационном периоде трансплантации печени.

### **Оценка новизны и практической значимости**

В работе изучены новые возможности плоскодетекторной компьютерной томографии при проведении операции ТИПС. Автором разработана методика наведения пункционной иглы на воротную вену. Результаты свидетельствуют о том, что применение такой методики значительно снижается количество пассов пункционной иглы, тем самым снижаются интраоперационные риски для пациента, и более этого эта методика позволяет моделировать геометрию будущего шунта. Следовательно, полученные данные представляют очевидный научный и практический интерес для трансплантологов, хирургов и интервенционных радиологов при планировании и выполнении внутрипеченочной шунтирующей операции.

В проведенном исследовании убедительно показано, что сосудистые осложнения в после трансплантации печени требуют незамедлительной коррекции. Разработанная автором методика прямого перфузионного исследования печени позволила впервые объективно и на ранних сроках выявлять подобные осложнения. На основании полученных

данных было установлено, что вероятность развития ишемических осложнений в трансплантате или потеря гraftа напрямую зависели от сроков выявления и результатов коррекции сосудистых изменений после пересадки печени.

### Заключение

Таким образом, работа А.В. Моисеенко является законченным исследованием, выполненном на высоком научном уровне.

Автореферат содержит все необходимые исходные данные. Представленные в работе результаты достоверны, выводы и практические рекомендации обоснованы. Материал исследования написан квалифицированно и аккуратно оформлен.

Автореферат диссертационной работы Моисеенко Андрея Викторовича на тему: «Значение рентгенэндоваскулярных вмешательств у больных циррозом в пред- и послеоперационном периоде ортопедической трансплантации печени» полностью соответствует требованиям п.9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней» ВАК Российской Федерации, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 г. № 842 (в новой редакции постановления правительства Российской Федерации № 335 от 21.04.2016 г.), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям: 14.01.17 – хирургия и 14.01.13 – лучевая диагностика, лучевая терапия, а ее автор заслуживает присуждения искомой ученой степени.

Заведующий отделением рентгенохирургических методов диагностики и лечения,  
Санкт-Петербургского Государственного  
Бюджетного учреждения здравоохранения,  
городская больница №40 г. Сестрорецк.  
Врач высшей квалификационной категории  
к.м.н.

197706, Санкт-Петербург, г. Сестрорецк, ул. Борисова, д. 9  
b40@zdrav.spb.ru, +7 (812) 437-46-18

Подпись к.м.н. зав. ОРХМДиЛ С.В. Власенко заверяю.

Начальник отдела кадров

30.05.2022

С.В. Власенко



Хроленко О.С.