

## **ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА**

**доктора медицинских наук, профессора РАН, заведующего отделением педиатрической гастроэнтерологии, гепатологии и диетотерапии Федерального государственного бюджетного учреждения науки Федеральный исследовательский центр питания, биотехнологии и безопасности пищи Строковой Татьяны Викторовны, на диссертационную работу Хроленко Полины Владимировны «Информативность и безопасность лапароскопической биопсии в диагностике хронических болезней печени у детей», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 14.01.19 – Детская хирургия, 14.01.08 – Педиатрия.**

### **Актуальность темы диссертации**

Несмотря на внедрение множества неинвазивных методов обследования, биопсия остается ключевым методом диагностики гистопатологических изменений печени. Выбор метода биопсии необходимо осуществлять, руководствуясь необходимыми для постановки диагноза морфологическими характеристиками гепатобиоптата, а также степенью риска развития осложнений при проведении манипуляции.

Возможности проведения чрескожной пункции ограничиваются широким спектром противопоказаний, включающим нарушения системы гемостаза, наличие избыточной массы тела, асцита, портальной гипертензии в сочетании с выраженным циррозом ткани печени. Кроме того, у пациентов с выраженной фибротической трансформацией пункционная биопсия в ряде случаев приводит к получению неинформативного для установления диагноза гистологического материала, что необходимо учитывать при выборе метода получения гепатобиоптата, так как увеличение числа пункций повышает вероятность развития осложнений.

Выбор оптимального метода биопсии печени, обеспечивающего получение гистологического материала, достаточного для полноценной оценки патологических изменений, а также позволяющего избежать развития жизнеугрожающих осложнений, является одним из первостепенных вопросов диагностики и лечения хронических болезней печени у детей, однако данные об информативности и безопасности альтернативных методов биопсии у данной категории пациентов в доступной отечественной и иностранной литературе представлены единичными публикациями.

Таким образом, оптимизация диагностических мероприятий по изучению структурных изменений ткани печени у детей с хроническими формами ее патологии и последующая разработка алгоритма выбора метода биопсии, являются первостепенным вопросом диагностики и лечения хронических болезней печени у детей.

#### **Степень обоснованности и достоверности научных положений, выводов и результатов диссертации**

В диссертационной работе Хроленко П.В. на основании литературного поиска четко определена актуальность темы исследования, сформулированы его цель и задачи, разработан дизайн. Для решения поставленных задач проведено одноцентровое двунаправленное (ретро– и проспективное) исследование, включавшее 228 пациентов. На основании полученных данных проведена комплексная оценка результатов клинического, лабораторного, инструментального и морфологического обследования, сравнительный анализ информативности и безопасности лапароскопических краевых резекций ткани печени и пункционных гепатобиопсий, разработка алгоритма выбора метода биопсии печени у детей с ХБП.

Основные положения диссертации опубликованы в 10 печатных работах, из них 6 в журналах, включенных в рекомендованный ВАК перечень рецензируемых научных журналов.

## **Научная новизна**

В диссертационной работе Хроленко П.В. впервые, на основании проведенного сравнительного анализа характеристик гепатобиоптатов, полученных методами пункции и краевой резекции, оценки безопасности краевых резекций ткани печени и пункционных биопсий, исследования ультразвуковых характеристик поверхностных структур печени у здоровых детей и пациентов с хроническими болезнями печени, а также макроскопических изменений печени у детей с хроническими болезнями печени, разработан алгоритм выбора метода биопсии печени в соответствии с результатами лабораторных и инструментальных методов обследования.

Применение разработанного алгоритма и клинических рекомендаций позволяют повысить информативность гепатобиоптатов у пациентов с выраженной фибротической трансформацией ткани печени, а также избежать риска развития жизнеугрожающих осложнений.

## **Практическая значимость**

На основании полученных данных доказана целесообразность проведения биопсии путем краевой резекции под лапароскопическим контролем и обосновано ее применение у детей с хроническими болезнями печени.

## **Оценка содержания диссертации, ее завершенность в целом, замечания по оформлению диссертации**

Диссертационная работа Хроленко П.В. состоит из введения, обзора литературы, описания материалов и методов исследования, 3 глав, выводов, практических рекомендаций и списка литературы.

Обзор литературы изложен на 22 страницах, содержит информацию о современных представлениях относительно информативности и безопасности различных методов биопсии печени у детей. Ввиду того, что наличие соответствующих данных представлено в доступной отечественной и иностранной литературе единичными публикациями, диссертантом убедительно обоснована необходимость проведения данного исследования.

В главе 2 содержится информация о материалах и методах, представлен дизайн исследования, критерии включения и исключения участников исследования, описаны лабораторные и инструментальные методы обследования на предоперационном этапе. Подробно изложены методики проведения пункции и лапароскопической биопсии, критерии оценки информативности и безопасности, а также статистические методы исследования.

В главе 3 отражены результаты анализа показателей системы гемостаза у пациентов с хроническими болезнями печени, а также дополнительные ультразвуковые диагностические критерии, позволяющие судить о состоянии ткани печени, в частности, ее поверхностных структур. Представлены данные об информативности гепатобиоптатов, количества и характера осложнений при проведении биопсии методом пункции и краевой резекции, проанализированы показатели макроскопической оценки ткани печени с последующим сравнительным анализом с данными морфологического исследования гепатобиоптатов. Полученные результаты исследования позволили разработать алгоритм выбора метода биопсии печени у детей хроническими формами ее патологии.

Глава 4 посвящена подробному описанию 3 клинических случаев пациентов, выполнение краевой резекции ткани печени под лапароскопическим контролем у которых позволило макроскопически оценить степень и распространенность патологического процесса, выявить абсолютные противопоказания к проведению пункции ввиду повышенного

риска развития кровотечения и получить информативный биопсийный материал несмотря на высокую вероятность фрагментации гепатобиоптатов.

В 5 главе представлено обсуждение полученных результатов, их сопоставление с результатами опубликованных работ по теме диссертационной работы.

Выводы и практические рекомендации базируются на достаточном количестве фактического материала, научно обоснованы, логично вытекают из полученных результатов исследования. Принципиальных замечаний по оформлению и содержанию диссертационной работы нет.

Автореферат написан в соответствии с требованиями ВАК, отражает основное содержание диссертации и соответствует ее положениям.

#### **Вопросы:**

1. При какой этиологии патологического процесса в печени наиболее часто рекомендуется проведение лапароскопической биопсии печени?
2. Неалкогольный стеатогепатит был выявлен у 18 детей группы сравнения. Были ли среди этих детей пациенты без избыточной массы тела и ожирения? Если да, то проводился ли дальше поиск этиологического фактора поражения печени?
3. Была ли возможность провести сравнительное исследование биоптатов, полученных у одного и того же пациента разными способами (пункционно и лапароскопически)?

#### **Заключение**

Диссертационная работа Хроленко П.В. «Информативность и безопасность лапароскопической биопсии в диагностике хронических болезней печени у детей», выполненная под руководством д.м.н. Дьяконовой Е.Ю. и д.м.н. Суркова А.Н., является законченной научно – квалификационной работой, в которой содержится решение актуальной научной задачи детской хирургии и педиатрии по проведению сравнительной оценки безопасности и изучению морфологических характеристик гепатобиоптатов при проведении пункции и краевой резекции ткани печени,

разработке на их основе алгоритма выбора метода биопсии печени у детей с хроническими формами ее патологии.

По новизне, актуальности, теоретической и практической значимости, полноте изложения и уровню внедрения результатов диссертационная работа соответствует квалификационным требованиям п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. № 842, предъявляемым Министерством науки и высшего образования Российской Федерации к диссертационным работам на соискание ученой степени кандидата наук, а диссертант Хроленко Полина Владимировна заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 14.01.19 – Детская хирургия, 14.01.08 – Педиатрия.

**Официальный оппонент:**

доктор медицинских наук (14.01.08), профессор РАН,  
заведующий отделением педиатрической  
гастроэнтерологии, гепатологии и диетотерапии  
ФГБУН «ФИЦ питания и биотехнологии»

 Строкова Т.В.

22.10.2020 г.

Адрес: г. Москва, Устьянский проезд, д.2/14  
Тел: +7(495) 698-53-60, e-mail: mailbox@ion.ru

Подпись доктора медицинских наук,  
профессора РАН

Строковой Т.В. удостоверяю,

Ученый секретарь

ФГБУН «ФИЦ питания и биотехнологии»

д.м.н., профессор



Тармаева И.Ю.