

ISSN 1995-5464 (Print); ISSN 2408-9524 (Online)

<https://doi.org/10.16931/1995-5464.2025-2-83-92>

Реестр больных с посттравматическими билиарными стриктурами: результаты 8-летней работы

Кулезнева Ю.В.¹, Цвиркун В.В.¹, Патрушев И.В.¹, Багмет Н.Н.², Баймаханов Б.Б.³, Бедин В.В.⁴, Вишневский В.А.⁵, Гальперин Э.И.^{4,6}, Дроздов П.А.⁴, Ефанов М.Г.¹, Каниев Ш.А.³, Карпов А.А.⁴, Мелехина О.В.¹, Прудков М.И.⁷, Руммо О.О.⁸, Сидоренко А.Б.⁹, Солодинина Е.Н.¹⁰, Трифонов С.А.⁵, Федоров Е.Д.¹¹, Чжао А.В.¹², Шабунин А.В.⁴, Шаповальянц С.Г.¹¹, Хатьков И.Е.¹

Участники реестра: Абакарова Д.Х., Аветян М.Г., Бактыгалиева М.А., Беляков Р.Ф., Василенко М.Н., Гадаев Ш.Г., Зайцев Д.В., Каминский М.Н., Коньсов М.Н., Мерсаидова К.И., Петровский А.Н., Поликарпов А.А., Политов Н.С., Попов А.Ю., Попов М.В., Смоляков Д.С., Соколов А.А., Сутягин А.А., Читадзе А.А., Щеглов В.В., Хистева К.Н.

¹ ГБУЗ “Московский клинический научный центр им. А.С. Логанова” ДЗ города Москвы; 111123, г. Москва, шоссе Энтузиастов, д. 86, Российская Федерация

² ФГБНУ “Российский научный центр хирургии им. академика Б.В. Петровского”; 119991, г. Москва, ГСП-1, Абрикосовский пер., д. 2, Российская Федерация

³ АО “Национальный научный центр хирургии им. А.Н. Сызганова”; 050004, г. Алматы, ул. Желтоксан, д. 62, Республика Казахстан

⁴ ГБУЗ “Московский многопрофильный научно-клинический центр им. С.П. Боткина” ДЗ города Москвы; 125284, г. Москва, 2-й Боткинский проезд, д. 5, Российская Федерация

⁵ ФГБУ “Национальный медицинский исследовательский центр хирургии им. А.В. Вишневского” Минздрава России; 115093, г. Москва, ул. Большая Серпуховская, д. 27, Российская Федерация

⁶ ФГАОУ ВО “Первый Московский государственный медицинский университет им. И.М. Сеченова” Минздрава России (Сеченовский Университет); 119991, г. Москва, ул. Трубецкая, д. 8, стр. 2, Российская Федерация

⁷ ФГБОУ ВО “Уральский государственный медицинский университет” Минздрава России; 620028, г. Екатеринбург, ул. Репина, д. 3, Российская Федерация

⁸ ГУ “Минский научно-практический центр хирургии, трансплантологии и гематологии”; 220087, г. Минск, ул. Семашко, д. 8, Республика Беларусь

⁹ ГБУЗ МО “Московский областной научно-исследовательский клинический институт им. М.Ф. Владимирского”; 129110, г. Москва, ул. Щепкина, д. 61/2, Российская Федерация

¹⁰ ФГБУ “Центральная клиническая больница с поликлиникой” Управления делами Президента РФ; 121359, г. Москва, ул. Маршала Тимошенко, д. 15, Российская Федерация

¹¹ ГБУЗ “Городская клиническая больница № 31 им. академика Г.М. Савельевой ДЗ города Москвы”; 119415, г. Москва, ул. Лобачевского, д. 42, Российская Федерация

¹² Европейский медицинский центр; 129090, г. Москва, ул. Щепкина, д. 35, Российская Федерация

Посвящается памяти инициатора создания реестра Л.И. Курмансеитовой

В 2016 г. инициативной группой по согласованию с руководством Ассоциации гепатопанкреатобилиарных хирургов стран СНГ был создан “Реестр пациентов с посттравматическими стриктурами желчных протоков” с целью оценки отдаленных результатов лечения и разработки единых подходов к ведению больных с доброкачественными рубцовыми стриктурами желчных протоков и билиодигестивных анатомозов. Реестр был зарегистрирован в качестве федерального. С 2016 по 2024 г. в реестр были внесены данные 426 пациентов. У 72,8% больных стриктура развилась после операций на желчном пузыре и желчных протоках. По данным реестра, 33,2% пациентов проведено хирургическое лечение, 33,9% – рентгенхирургическое, 14,4% – эндоскопическое, 17,8% больных применили комбинированные методы. Данные об отдаленных результатах указаны для 47,3% больных. В работе представлен анализ результатов лечения этой категории пациентов, основанный

на фиксированных в реестре данных. Планируется дальнейшее развитие реестра, расширение и детализация базы данных, что позволит осуществлять более глубокий и качественный анализ, в том числе с использованием искусственного интеллекта.

Ключевые слова: печень; желчные протоки; билиодигестивный анастомоз; федеральный реестр; посттравматическая стриктура

Ссылка для цитирования: Кулезнева Ю.В., Цвиркун В.В., Патрушев И.В., Багмет Н.Н., Баймаханов Б.Б., Бедин В.В., Вишневецкий В.А., Гальперин Э.И., Дроздов П.А., Ефанов М.Г., Каниев Ш.А., Карпов А.А., Мелехина О.В., Прудков М.И., Руммо О.О., Сидоренко А.Б., Солодинина Е.Н., Трифонов С.А., Федоров Е.Д., Чжао А.В., Шабунин А.В., Шаповальянц С.Г., Хатьков И.Е. Реестр больных с посттравматическими билиарными стриктурами: результаты 8-летней работы. *Анналы хирургической гепатологии*. 2025; 30 (2): 83–92. <https://doi.org/10.16931/1995-5464.2025-2-83-92>

Авторы заявляют об отсутствии конфликта интересов.

Registry of patients with post-traumatic bile duct strictures: results of 8 years of work

Kulezneva Yu.V.¹, Tsvirkun V.V.¹, Patrushev I.V.¹, Bagmet N.N.², Baimakhanov B.B.³, Bedin V.V.⁴, Vishnevskiy V.A.⁵, Galperin E.I.^{4,6}, Drozdov P.A.⁴, Efanov M.G.¹, Kaniev Sh.A.³, Karpov A.A.⁴, Melekhina O.V.¹, Prudkov M.I.⁷, Rummo O.O.⁸, Sidorenko A.B.⁹, Solodinina E.N.¹⁰, Trifonov S.A.⁵, Fedorov E.D.¹¹, Chzhao A.V.¹², Shabunin A.V.⁴, Shapovaliants S.G.¹¹, Khatkov I.E.¹

Registry participants: *Abakarova D.Kh., Avetyan M.G., Baktygalieva M.A., Belyakov R.F., Vasilenko M.N., Gadaev Sh.G., Zaytsev D.V., Kaminskiy M.N., Konysov M.N., Mersaidova K.I., Petrovskiy A.N., Polikarpov A.A., Politov N.S., Popov A.Yu., Popov M.V., Smolyakov D.S., Sokolov A.A., Sutyagin A.A., Chitadze A.A., Shcheglov V.V., Khisteva K.N.*

¹ *Moscow Clinical Scientific Center named after A.S. Loginov; 86, Sh. Entuziastov, Moscow, 111123, Russian Federation*

² *Petrovsky Russian Research Center of Surgery; 2, Abrikosovskiy lane, Moscow, 119991, Russian Federation*

³ *National Scientific Center of Surgery named after A.N. Syzganov; 62, Zheltoksan str., Almaty, 050004, Republic of Kazakhstan*

⁴ *Botkin Hospital; 5, 2 Botkinsky Proezd, Moscow, 125284, Russian Federation*

⁵ *A.V. Vishnevsky National Medical Research Center of Surgery of the Ministry of Healthcare of Russian Federation; 27, Bolshaya Serpukhovskaya str., Moscow, 115093, Russian Federation*

⁶ *Sechenov First Moscow State Medical University (Sechenov University) of the Ministry of Health of Russian Federation; 8, Trubetskaya str., Moscow, 119991, Russian Federation*

⁷ *Ural State Medical University of the Ministry of Health of Russian Federation; 3, Repin str., Yekaterinburg, 620028, Russian Federation*

⁸ *State Institution "Minsk Scientific and Practical Center for Surgery, Transplantology and Hematology"; 8, Semashko str., Minsk, 220087, Republic of Belarus*

⁹ *M.F. Vladimirsky Moscow Regional Clinical and Research Institute (MONIKI); 61/2, Shchepkin str., Moscow, 129110, Russian Federation*

¹⁰ *Central Clinical Hospital of the Presidential Administration of the Russian Federation; 15, Marshal Timoshenko str., Moscow, 121359, Russian Federation*

¹¹ *City Clinical Hospital No. 31 named after Academician G.M. Savelyeva of the Moscow Health Department; 42, Lobachevsky str., Moscow, 119415, Russian Federation*

¹² *European Medical Center; 35, Schepkina str., Moscow, 129090, Russian Federation*

In memory of L.I. Kurmanseitova, the initiator of this patient registry

In 2016, an initiative group, in coordination with the leadership of the Hepato-Pancreato-Biliary Association of Commonwealth of Independent States, established the "Registry of Patients with Post-Traumatic Bile Duct Strictures" with the aim of assessing long-term treatment outcomes and developing unified approaches to the management of patients with benign bile duct strictures and biliodigestive anastomoses. The registry was officially

registered as a federal database. From 2016 to 2024, data on 426 patients were entered into the registry. In 72.8% of patients, the stricture developed after surgeries on the gallbladder and bile ducts. According to the registry data, 33.2% of patients underwent surgical treatment, 33.9% received interventional radiology procedures, 14.4% were treated endoscopically, and 17.8% underwent combined treatment methods. Long-term outcome data were available for 47.3% of patients. This work presents an analysis of treatment outcomes in this patient population based on the registry data. Further development of the registry with an expanded and more detailed database is planned, which will enable more in-depth and high-quality analysis, including the use of artificial intelligence.

Keywords: liver; bile ducts; biliodigestive anastomosis; federal registry; post-traumatic stricture

For citation: Kulezneva Yu.V., Tsvirkun V.V., Patrushev I.V., Bagmet N.N., Baimakhanov B.B., Bedin V.V., Vishnevskiy V.A., Galperin E.I., Drozdov P.A., Efanov M.G., Kaniev Sh.A., Karpov A.A., Melekhina O.V., Prudkov M.I., Rummo O.O., Sidorenko A.B., Solodinina E.N., Trifonov S.A., Fedorov E.D., Chzhao A.V., Shabunin A.V., Shapovaliants S.G., Khatkov I.E. Registry of patients with post-traumatic bile duct strictures: results of 8 years of work. *Annaly khirurgicheskoy gepatologii = Annals of HPB surgery*. 2025; 30 (2): 83–92. <https://doi.org/10.16931/1995-5464.2025-2-83-92> (In Russian)

The authors declare no conflict of interest.

● Введение

Основной причиной формирования рубцовых стриктур желчных протоков по-прежнему остается их травматическое повреждение при холецистэктомии. Несмотря на накопленный опыт лечения больных желчнокаменной болезнью, даже с использованием современных минимально инвазивных технологий, число пациентов с доброкачественными рубцовыми стриктурами желчных протоков (РСЖП) продолжает расти. Сложность хирургического лечения этих больных связана с неизбежными техническими трудностями при выполнении операций вследствие рубцово-воспалительных процессов, исходными или развившимися анатомическими изменениями. Это, наряду с отсутствием общепринятых критериев выбора тактики ведения, обуславливает большую частоту рецидивов стриктур, еще более усугубляющих ситуацию [1, 2].

В 2016 г. инициативной группой по согласованию с руководством Ассоциации гепатопанкреатобилиарных хирургов стран СНГ был создан “Реестр пациентов с посттравматическими стриктурами желчных протоков” – <https://pbds.info/> (свидетельство о государственной регистрации №2020610448 от 15.01.2020) [3]. Реестр представляет собой специальный программный комплекс с элементами искусственного интеллекта для регистрации и анализа большой базы данных о пациентах из различных лечебных учреждений с рубцовыми стриктурами желчных протоков и билиодигестивных анастомозов (БДА).

Цель публикации – показать результаты работы реестра, накопленные за 8 лет его функционирования и основывающиеся на внесенных в него данных.

● Структура реестра

Структуру реестра неоднократно представляли на мероприятиях Ассоциации. Первые результаты анализа его данных были опублико-

ваны в 2021 г. [4]. Основными задачами реестра являются:

- уточнение обстоятельств и сроков развития РСЖП;
- оценка эффективности различных способов хирургической коррекции РСЖП;
- получение информации об отдаленных результатах лечения;
- обеспечение быстрой коммуникации специалистов и преемственности их действий в отношении больных с первичными и рецидивными РСЖП;
- осуществление консультативной функции для зарегистрированных пациентов.

Реестр пациентов с посттравматическими стриктурами желчных протоков состоит из нескольких разделов. В первом из них любой авторизованный пользователь может в любой момент ознакомиться с данными внесенных им больных, редактировать сведения, дополнять их или вносить новые. Для удобства навигации присутствует поиск и цветовая маркировка клинических наблюдений, отражающая их статус. При переходе к информации о пациенте появляется несколько вкладок, содержащих данные о первичном оперативном вмешательстве, проведенном ранее лечении, настоящем состоянии и госпитализациях с возможностью внесения протоколов операций, протоколов лабораторно-инструментальных исследований. Есть также вкладка “Отдаленные результаты”, включающие сведения до 5 лет после завершения лечения (рис. 1). Статистический раздел реестра содержит общую описательную информацию о гендерном составе пациентов, динамике заполнения реестра и его активных пользователей, диагнозах и первичных операциях, некоторых особенностях проводимого лечения и его результатах (рис. 2). Реестр подразумевает возможность доступа к данным не только врачей, но и самих пациентов. Обмен информацией и сообщениями возможен в соответствующем разделе.

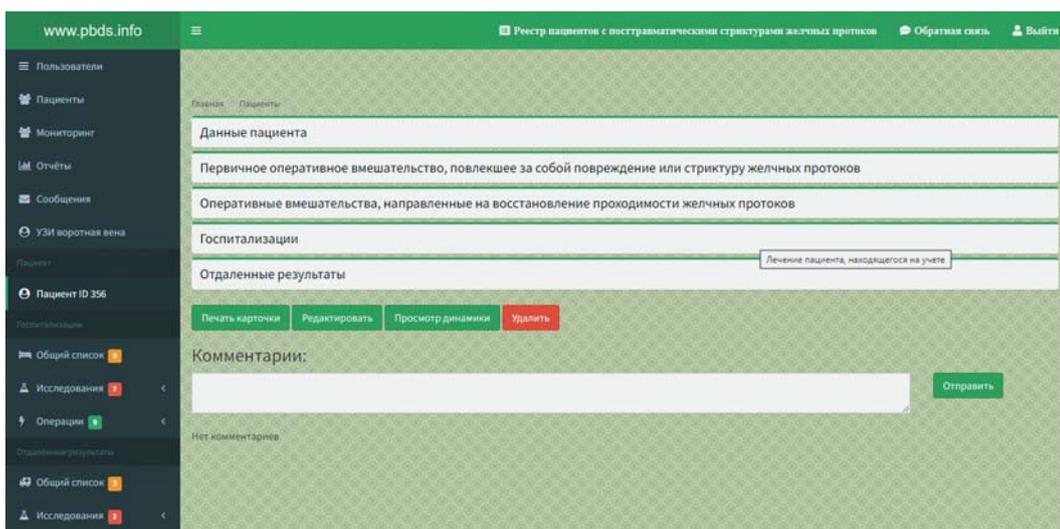


Рис. 1. Страница реестра с данными пациента.

Fig. 1. Patient data page of the registry.

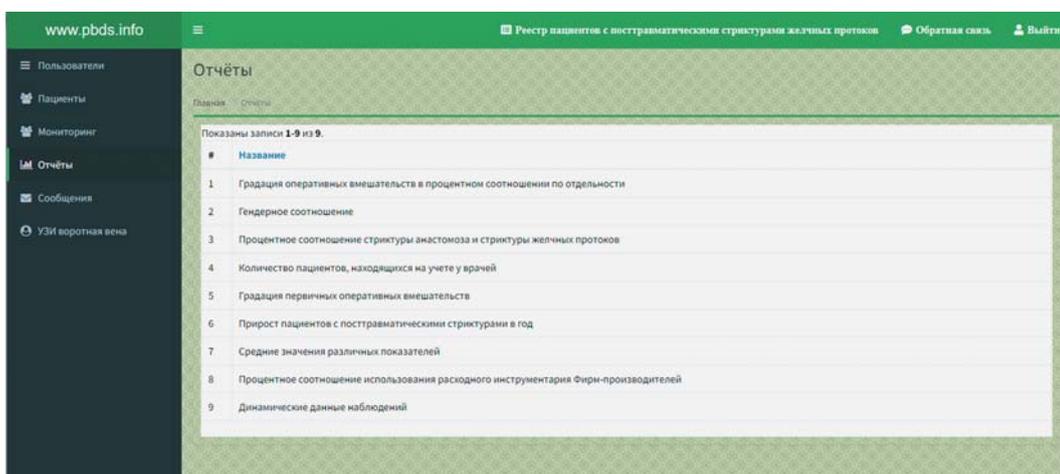


Рис. 2. Страница реестра со статистической информацией.

Fig. 2. Statistical overview page of the registry.



Рис. 3. География данных реестра.

Fig. 3. Geographic distribution of registry data.

Таблица 1. Участники реестра**Table 1.** Registry participants

Учреждение	Число наблюдений, абс. (%)
ГБУЗ МКНЦ им. А.С. Логинова, Москва	107 (25,1)
ФГБУ “НМИЦ хирургии им. А.В. Вишневского”, Москва	90 (21,1)
ГБУЗ ММНЦ им. С.П. Боткина, Москва	37 (8,7)
ГБУЗ МО МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского, Московская область	27 (6,3)
ГБУЗ “ГКБ № 31 им. академика Г.М. Савельевой ДЗМ”, Москва	21 (4,9)
ГНЦ ФМБЦ им. А.И. Бурназяна ФМБА России, Москва	17 (4)
ФГБНУ “РНЦХ им. академика Б.В. Петровского”, Москва	8 (1,9)
ФГБУ ЦКБ УДП РФ, Москва	5 (1,2)
Арт-мед, Москва	3 (0,7)
ГБУЗ “ГКБ им. С.С. Юдина ДЗМ”, Москва	1 (0,2)
ГБУЗ НИИ-ККБ №1 им. С.В. Очаповского, Краснодар	25 (5,9)
Клиника эндоскопической и малоинвазивной хирургии СтГМУ, Ставрополь	22 (5,2)
БУЗ УР “1 РКБ МЗ УР”, Ижевск	10 (2,3)
ГАУЗ СО ГКБ 40, Екатеринбург	6 (1,4)
Государственная Новосибирская областная клиническая больница, Новосибирск	3 (0,7)
Областная клиническая больница, Саратов	3 (0,7)
ФГБУ РНЦРХТ им. ак. А.М. Гранова, Санкт-Петербург	2 (0,5)
ДКБ на ст. Хабаровск-1 ОАО “РЖД”, Хабаровск	2 (0,5)
Тверской областной клинический онкологический диспансер, Тверь	1 (0,2)
Республиканский онкодиспансер, Грозный	1 (0,2)
АО “ННЦХ им. А.Н. Сызганова”, Алматы, Республика Казахстан	22 (5,2)
Атырауский областной многопрофильный стационар, Атырау, Республика Казахстан	1 (0,2)
Минский НПЦ хирургии, трансплантологии и гематологии, Минск, Республика Беларусь	12 (2,8)
Итого	426

В формировании базы данных приняли участие 29 врачей и ординаторов из 23 лечебных учреждений РФ, Беларуси, Казахстана (рис. 3, табл. 1).

● Данные реестра

С 2016 по 2024 г. в реестр были внесены данные 426 пациентов. Среди них 316 (74,2%) человек – пациенты московских клиник, 391 (91,8%) являются гражданами РФ. Стоит отметить, что данные 295 (69,2%) пациентов были внесены в реестр в течение последних 4 лет.

Среди больных преобладают лица женского пола – 296 (69,5%), возраст больных варьирует от 22 до 83 лет. Первичные оперативные вмешательства, повлекшие развитие стриктуры, представлены в табл. 2. У 72,8% больных стриктура развилась после операций на желчном пузыре и желчных протоках, однако обстоятельства выполнения первичной операции и фактор, ставший причиной формирования стриктуры,

в большинстве наблюдений не указаны. Оценить уровень стриктуры по классификации Н. Bismuth и Э.И. Гальперина у всего пула больных в настоящее время затруднительно ввиду того, что в целом ряде наблюдений эта информация отсутствует или представлена не вполне корректно.

Таблица 2. Первичные оперативные вмешательства, ставшие причиной развития рубцовой стриктуры**Table 2.** Primary surgical interventions leading to stricture formation

Первичное оперативное вмешательство	Число больных, абс. (%)
На желчных протоках	310 (72,8)
На поджелудочной железе	17 (4)
На печени	73 (17,1)
Другое	26 (6,1)
Всего	426 (100)

Таблица 3. Методы лечения и отдаленные результаты**Table 3.** Treatment methods and long-term outcomes

Параметр		Стриктура протоков	Стриктура БДА	Стриктуры протоков и БДА	Всего
Лечение	Хирургическое	106 (46,3)	29 (17,4)	1 (7,2)	136 (33,2)
	Эндоскопическое	57 (24,9)	2 (1,2)	–	59 (14,4)
	Чрескожное	31 (13,5)	108 (64,7)	–	139 (33,9)
	Комбинированное	32 (14)	28 (16,7)	13 (92,8)	73 (17,8)
	Нет данных	3 (1,3)	–	–	3 (0,7)
Отдаленные результаты	Отслежены	43 (18,8)	72 (43,1)	4 (28,6)	119 (29)
	Отсутствуют	163 (71,2)	44 (26,3)	9 (64,2)	216 (52,6)
	Наблюдение завершено	18 (7,9)	45 (26,9)	1 (7,2)	64 (15,7)
	Умерло	5 (2,1)	6 (3,7)	–	11 (2,7)

В структуре реестра пациенты разделены на 2 группы: пациентов со стриктурами внепеченочных желчных протоков – 257 (60,3%), со стриктурами БДА – 169 (39,7%). При подготовке статьи данные были рассмотрены более подробно и были выделены 2 дополнительные группы: пациенты, имеющие в анамнезе стриктуру желчных протоков и стриктуру БДА, и пациенты, классифицировать которых не представляется возможным в связи с недостатком данных. Таким образом, учтенных в реестре больных можно сгруппировать следующим образом (табл. 3): пациентов со стриктурами желчных протоков – 229 (53,8%), пациентов со стриктурами БДА – 167 (39,2%), пациентов со стриктурами протоков и БДА – 14 (3,3%), неклассифицируемых пациентов – 16 (3,7%).

Согласно размещенной информации, представлены все возможные методы лечения, применяющиеся при рубцовых стриктурах желчных протоков и БДА. Традиционные хирургические вмешательства подразумевают формирование БДА при стриктуре протоков и его реконструкцию при поражении анастомоза. Ретроградные и чрескожные антеградные эндоскопические операции включают стентирование протоков, бужирование и дилатацию стриктур, прямую холангиоскопию и литэкстракцию. Чрескожные рентгенхирургические манипуляции представлены в основном дренированием желчных протоков и баллонной дилатацией стриктур. При применении различных методов лечение трактовалось как комбинированное.

В группе пациентов со стриктурами желчных протоков ($n = 229$) почти половина больных (46,3%) прошла хирургическое лечение, на втором месте по частоте применения находятся эндоскопические манипуляции (24,9%). Чрескожное лечение и комбинации методик значительно уступают этим методам в распространенности. Обращает внимание низкий уровень отслеживания отдаленных результатов в этой

группе пациентов. Лишь у 28,8% больных есть данные об их статусе после завершения лечения. Часть пациентов (7,9%) со стриктурами желчных протоков выведены из-под наблюдения через 5 лет после окончания лечения, 5 больных по разным причинам умерли во время динамического наблюдения.

Чрескожное лечение в виде наружновнутреннего дренирования желчных протоков с выполнением программных баллонных дилатаций зоны анастомоза прошли 64,7% из 167 больных со стриктурами БДА. Комбинированные методики (16,7%) в этой группе чаще всего представлены совместными вмешательствами – рентгенхирургическими и эндоскопическими. В 17,4% наблюдений выполнена хирургическая реконструкция анастомоза. Данные об отдаленных результатах лечения есть у 73,7% больных, что является наивысшим показателем. В этой группе 45 (26,9%) больных выведены из-под наблюдения по итогам пятилетнего динамического контроля.

Группа больных с рубцовым поражением желчных протоков и последующим рубцовым стенозом сформированного по этому поводу БДА представлена 14 клиническими наблюдениями. Комбинированные методы применили в 92,8% наблюдений – при стриктуре протока формировали БДА, стриктуру анастомоза корректировали чрескожной баллонной дилатацией с дренированием протоков. В 1 (7,2%) наблюдении при стриктуре БДА выполнили реконструкцию анастомоза.

Данные 16 (3,8%) больных оказались неполными, поэтому классифицировать их, дать оценку методам лечения и отдаленным результатам не представляется возможным.

Таким образом, по данным реестра, 33,2% больных было проведено хирургическое лечение, 33,9% – рентгенхирургическое, 14,4% – эндоскопическое, 17,8% пациентов применили комбинированные методики. Данные об отдаленных результатах представлены для 47,4% больных.

● Перспективы развития

В 2024 г. реестру пациентов с посттравматическими стриктурами желчных протоков исполнилось 8 лет. За это время были получены обширные, не имеющие аналогов данные по лечению этой категории больных в России и ряде стран СНГ.

С целью формирования единой стратегии, но без ущерба для персонализированного подхода, и тактики ведения больных с рубцовыми стриктурами желчных протоков и БДА планируется дальнейшее развитие федерального реестра. Коллектив авторов рассчитывает на привлечение большего числа клиник и врачей всех специальностей, имеющих отношение к ведению таких больных, которые будут заинтересованы в решении этой актуальной и сложной проблемы. Также рассчитываем на увеличение числа больных в реестре и на улучшение качества вносимых данных, в первую очередь на определение классификации стриктур и внесение информации об отдаленных результатах лечения. В перспективе планируется разработка единой мультидисциплинарной стратегии и тактики ведения этой категории больных на каждом этапе лечения. Для анализа данных реестра планируем внедрить в его инструментарий статистические программы, необходимые для быстрого и автоматического расчета интересующих параметров. Пути улучшения структуры и интерфейса также будут рассмотрены после получения обратной связи от участников реестра.

Участие авторов

Кулезнева Ю.В. — концепция и общий план исследования, написание текста, редактирование, утверждение окончательного варианта статьи, ответственность за целостность всех частей статьи.

Цвиркун В.В. — концепция и общий план исследования, утверждение окончательного варианта статьи, ответственность за целостность всех частей статьи.

Патрушев И.В. — концепция и общий план исследования, сбор и обработка материала, статистическая обработка данных, написание текста, редактирование.

Багмет Н.Н. — сбор и обработка материала.

Баймаханов Б.Б. — концепция и общий план исследования, утверждение окончательного варианта статьи.

Бедин В.В. — редактирование, утверждение окончательного варианта статьи.

Вишневецкий В.А. — концепция и общий план исследования, утверждение окончательного варианта статьи.

Гальперин Э.И. — концепция и общий план исследования, утверждение окончательного варианта статьи.

Дроздов П.А. — сбор и обработка материала, редактирование, утверждение окончательного варианта статьи.

Ефанов М.Г. — концепция и общий план исследования, сбор и обработка материала, утверждение окончательного варианта статьи.

Каниев Ш.А. — редактирование, утверждение окончательного варианта статьи.

Карпов А.А. — сбор и обработка материала.

Мелехина О.В. — редактирование, утверждение окончательного варианта статьи.

Прудков М.И. — редактирование, утверждение окончательного варианта статьи.

Руммо О.О. — редактирование, утверждение окончательного варианта статьи.

Сидоренко А.Б. — сбор и обработка материала.

Солодинина Е.Н. — редактирование, утверждение окончательного варианта статьи.

Трифонов С.А. — сбор и обработка материала.

Федоров Е.Д. — редактирование, утверждение окончательного варианта статьи.

Чжао А.В. — концепция и общий план исследования, редактирование, утверждение окончательного варианта статьи.

Шабунин А.В. — концепция и общий план исследования, утверждение окончательного варианта статьи.

Шаповальянц С.Г. — концепция и общий план исследования, утверждение окончательного варианта статьи.

Хатьков И.Е. — концепция и общий план исследования, утверждение окончательного варианта статьи.

Участники реестра — сбор и обработка материала.

Authors contributions

Kulezneva Yu.V. — concept and general plan of the study, writing text, editing, approval of the final version of the article, responsibility for the integrity of all parts of the article.

Tsvirkun V.V. — concept and general plan of the study, approval of the final version of the article, responsibility for the integrity of all parts of the article.

Patrushev I.V. — concept and general plan of the study, collection and analysis of data, statistical analysis, writing text, editing.

Bagmet N.N. — collection and analysis of data.

Baimakhanov B.B. — concept and general plan of the study, approval of the final version of the article.

Bedin V.V. — editing, approval of the final version of the article.

Vishnevskiy V.A. — concept and general plan of the study, approval of the final version of the article.

Galperin E.I. — concept and general plan of the study, approval of the final version of the article.

Drozдов P.A. — collection and analysis of data, editing, approval of the final version of the article.

Efanov M.G. — concept and general plan of the study, collection and analysis of data, approval of the final version of the article.

Kaniev Sh.A. — editing, approval of the final version of the article.

Karpov A.A. — collection and analysis of data.

Melekhina O.V. — editing, approval of the final version of the article.

Prudkov M.I. – editing, approval of the final version of the article.

Rummo O.O. – editing, approval of the final version of the article.

Sidorenko A.B. – collection and analysis of data.

Solodinina E.N. – editing, approval of the final version of the article.

Trifonov S.A. – collection and analysis of data.

Fedorov E.D. – editing, approval of the final version of the article.

Zhao A.V. – concept and general plan of the study, editing, approval of the final version of the article.

Shabunin A.V. – concept and general plan of the study, approval of the final version of the article.

Shapovaliants S.G. – concept and general plan of the study, approval of the final version of the article.

Khatkov I.E. – concept and general plan of the study, approval of the final version of the article.

● Список литературы

1. Артемьева Н.Н., Вишневецкий В.А., Коханенко Н.Ю. Повреждения и рубцовые стриктуры желчных протоков: руководство для врачей. СПб.: СпецЛит, 2018. 359 с.
2. Гальперин Э.И. Что должен делать хирург при повреждении желчных протоков? В кн.: 50 лекций по хирургии под ред. В.С. Савельева. М.: Издательство “Триада-Х”, 2004. 752 с.
3. Курмансеитова Л.И., Кулезнева Ю.В., Ефанов М.Г., Хатьков И.Е., Байчоров Э.Х., Мелехина О.В., Цвиркун В.В. Программный комплекс для ЭВМ “Национальный реестр пациентов с посттравматическими стриктурами желчных протоков”. Свидетельство о гос. регистр. №2020610448 от 15.01.2020. <https://pbdsnews.info/>
4. Кулезнева Ю.В., Курмансеитова Л.И., Патрушев И.В., Ефанов М.Г., Цвиркун В.В., Мелехина О.В., Шаповальянц С.Г., Федоров Е.Д., Будзинский С.А.,

Щеглов В.В., Беляков Р.Ф., Петровский А.Н., Попов А.Ю., Сидоренко А.Б., Багмет Н.Н., Трифонов С.А., Сулягин А.А., Гадаев Ш.Ш., Конысов М.Н., Хистева К.Н., Читадзе А.А., Мусатов А.Б. Опыт создания базы данных (реестра) больных с посттравматическими рубцовыми билиарными стриктурами. Первые результаты. *Анналы хирургической гепатологии*. 2021; 26 (4): 105–113.

<https://doi.org/10.16931/1995-5464.2021-4-105-113>

● References

1. Artemieva N.N., Vishnevsky V.A., Kokhanenko N.Yu. *Povrezhdeniya i rubcovye striktury zhelchnykh protokov: rukovodstvo dlya vrachej* [Bile duct injuries and strictures: A guide for physicians]. St. Petersburg: SpetsLit, 2018. 359 p.
2. Galperin E.I. *Chto dolzhen delat' khirurg pri povrezhdenii zhelchnykh protokov? In: 50 lekcij po khirurgii* [What should a surgeon do in case of bile duct injury? 50 lectures on surgery]. Ed. by V.S. Savelyev. Moscow: Publishing House “Triada-X”, 2004. 752 p.
3. Kurmanseitova L.I., Kulezneva Yu.V., Efanov M.G., Khatkov I.E., Baichorov E.Kh., Melekhina O.V., Tsvirkun V.V. *Programmnyj kompleks dlya EVM “Nacional'nyj reestr pacientov s posttravmaticheskimi strikturami zhelchnykh protokov”* [Software package “National registry of patients with post-traumatic bile duct strictures”. Certificate of state registration]. No. 2020610448 dated 15.01.2020. <https://pbdsnews.info/>
4. Kulezneva Yu.V., Kurmanseitova L.I., Patrushev I.V., Efanov M.G., Tsvirkun V.V., Melekhina O.V., Shapovalyants S.G., Fedorov E.D., Budzinsky S.A., Shcheglov V.V., Belyakov R.F., Petrovsky A.N., Popov A.Yu., Sidorenko A.B., Bagmet N.N., Trifonov S.A., Sutyagin A.A., Gadaev Sh.Sh., Konysov M.N., Khisteva K.N., Chitadze A.A., Musatov A.B. Experience in creation of database (registry) of patients with posttraumatic cicatricial biliary strictures. First results. *Annaly khirurgicheskoy gepatologii = Annals of HPB Surgery*. 2021; 26 (4): 105–113. <https://doi.org/10.16931/1995-5464.2021-4-105-113> (In Russian)

Сведения об авторах [Authors info]

Кулезнева Юлия Валерьевна – доктор мед. наук, заведующая отделом лучевых методов диагностики и лечения ГБУЗ МКНЦ им. А.С. Логинова ДЗМ. <http://orcid.org/0000-0001-5592-839X>. E-mail: kulezniova@yandex.ru

Цвиркун Виктор Викторович – доктор мед. наук, профессор, главный научный сотрудник ГБУЗ МКНЦ им. А.С. Логинова ДЗМ. <http://orcid.org/0000-0001-5169-2199>. E-mail: vtsvircun@mknc.ru

Патрушев Игорь Владимирович – врач-хирург отделения рентгенохирургических методов диагностики и лечения ГБУЗ МКНЦ им. А.С. Логинова ДЗМ. <https://orcid.org/0000-0002-1085-6115>. E-mail: igor-patrushev@mail.ru

Багмет Николай Николаевич – доктор мед. наук, главный научный сотрудник ФГБНУ “Российский научный центр хирургии им. Б.В. Петровского”. <https://orcid.org/0000-0001-8325-4409>. E-mail: bagmetn@mail.ru

Баймаханов Болатбек Бимендеевич – доктор мед. наук, профессор, академик РАН, член-корреспондент НАН РК, председатель правления АО “ННЦХ им. А.Н. Сызганова”. <https://orcid.org/0000-0003-0049-5886>. E-mail: nanrk.mzh@mail.ru

Бедин Владимир Владимирович – доктор мед. наук, профессор кафедры хирургии ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России; ведущий научный сотрудник ГБУЗ ММНКЦ им. С.П. Боткина ДЗМ. <https://orcid.org/0000-0001-8441-6561>. E-mail: zambotk@botkinmoscow.ru

Вишневецкий Владимир Александрович – доктор мед. наук, профессор, советник директора ФГБУ “НМИЦ хирургии им. А.В. Вишневецкого” Минздрава России. <https://orcid.org/0000-0001-5039-4958>. E-mail: v-vishnevskii@mail.ru

Гальперин Эдуард Израилевич – доктор мед. наук, профессор, Почетный профессор и профессор кафедры госпитальной хирургии Института клинической медицины им. Н.В. Склифосовского ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет); ведущий научный сотрудник ГБУЗ ММНКЦ им. С.П. Боткина ДЗМ. <https://orcid.org/0000-0001-5088-5538>. E-mail: edgalp@mail.ru

Дроздов Павел Алексеевич – доктор мед. наук, заместитель директора по научной работе, заведующий хирургическим отделением трансплантации органов и (или) тканей человека № 20 ГБУЗ ММНКЦ им. С.П. Боткина ДЗМ. <https://orcid.org/0000-0001-8016-1610>. E-mail: dc.drozdov@gmail.com

Ефанов Михаил Германович – доктор мед. наук, заведующий отделом гепатопанкреатобилиарной хирургии ГБУЗ МКНЦ им. А.С. Логинова ДЗМ. <http://orcid.org/0000-0003-0738-7642>. E-mail: m.efanov@mknc.ru

Каниев Шокан Ахметбекович – доктор мед. наук, заместитель председателя правления по научно-клинической и инновационной деятельности АО “ННЦХ им. А.Н. Сызганова”. <https://orcid.org/0000-0002-1288-0987>. E-mail: shokan.kaniyev@gmail.com

Карпов Алексей Андреевич – доктор мед. наук, заместитель главного врача по хирургической помощи ГБУЗ ММНЦ им. С.П. Боткина ДЗМ. <https://orcid.org/0000-0002-5142-1302>. E-mail: botkin-pr@zdrav.mos.ru

Мелехина Ольга Вячеславовна – канд. мед. наук, заведующая отделением рентгенохирургических методов диагностики и лечения ГБУЗ МКНЦ им. А.С. Логинова ДЗМ. <http://orcid.org/0000-0002-3280-8667>. E-mail: o.melekhina@mknc.ru

Прудков Михаил Иосифович – доктор мед. наук, профессор, заведующий кафедрой хирургии, колопроктологии и эндоскопии ФГБОУ ВО “Уральский государственный медицинский университет” Минздрава России. <https://orcid.org/0000-0003-2512-2760>. E-mail: miiprudkov@gmail.com

Руммо Олег Олегович – доктор мед. наук, профессор, академик Национальной академии наук Беларуси, директор ГУ “Минский научно-практический центр хирургии, трансплантологии и гематологии”. <https://orcid.org/0000-0001-7023-4767>. E-mail: olegrumm@tut.by

Сидоренко Алексей Борисович – научный сотрудник отделения хирургии и трансплантации печени ГБУЗ МО МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского. <https://orcid.org/0000-0003-2019-7878>. E-mail: sidor-alexsey@yandex.ru

Солоднина Елена Николаевна – доктор мед. наук, заведующая отделением эндоскопии ФГБУ “ЦКБ с поликлиникой” Управления делами Президента РФ. <https://orcid.org/0000-0002-5462-2388>. E-mail: solodnina@gmail.com

Трифонов Сергей Александрович – канд. мед. наук, врач-хирург онкологического отделения хирургических методов лечения ФГБУ “НМИЦ хирургии им. А.В. Вишневского” Минздрава России. <https://orcid.org/0000-0003-1176-1203>. E-mail: trifonov.ixv@yandex.ru

Федоров Евгений Дмитриевич – доктор мед. наук, профессор, клинический руководитель отделения эндоскопической хирургии ГБУЗ “ГКБ № 31 им. академика Г.М. Савельевой ДЗМ”. <https://orcid.org/0000-0002-5224-0474>. E-mail: efedo@mail.ru

Чжао Алексей Владимирович – доктор мед. наук, профессор, руководитель хирургической клиники Европейского медицинского центра. <https://orcid.org/0000-0002-0204-8337>. E-mail: alexeyzhao@gmail.com

Шабунин Алексей Васильевич – доктор мед. наук, профессор, академик РАН, директор ГБУЗ ММНЦ им. С.П. Боткина ДЗМ; заведующий кафедрой хирургии ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России; главный хирург и эндоскопист Департамента здравоохранения Москвы. <https://orcid.org/0000-0002-4230-8033>. E-mail: glavbotkin@zdrav.mos.ru

Шаповальянц Сергей Георгиевич – доктор мед. наук, профессор, ГБУЗ “ГКБ № 31 им. академика Г.М. Савельевой ДЗМ”; заведующий кафедрой госпитальной хирургии ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России. <https://orcid.org/0000-0002-1571-8125>. E-mail: sgs31@mail.ru

Хатьков Игорь Евгеньевич – доктор мед. наук, профессор, академик РАН, директор ГБУЗ МКНЦ им. А.С. Логинова ДЗМ. <https://orcid.org/0000-0002-4088-8118>. E-mail: info@mknc.ru

Для корреспонденции *: Кулезнева Юлия Валерьевна – e-mail: kulezniova@yandex.ru

Yuliya V. Kulezneva – Doct. of Sci. (Med.), Head of the Department of X-ray Diagnostics and Treatment, Moscow Clinical Scientific Center named after A.S. Loginov. <http://orcid.org/0000-0001-5592-839X>. E-mail: kulezniova@yandex.ru

Viktor V. Tsvirkun – Doct. of Sci. (Med.), Professor, Chief Researcher, Moscow Clinical Scientific Center named after A.S. Loginov. <http://orcid.org/0000-0001-5169-2199>. E-mail: v.tsvirkun@mknc.ru

Igor V. Patrushev – Surgeon of the Department of Radiological Methods of Diagnosis and Treatment, Moscow Clinical Scientific Center named after A.S. Loginov. <https://orcid.org/0000-0002-1085-6115>. E-mail: igor-patrushev@mail.ru

Nikolay N. Bagmet – Doct. of Sci. (Med.), Chief Researcher, Petrovsky Russian Research Center of Surgery. <https://orcid.org/0000-0001-8325-4409>. E-mail: bagmetn@mail.ru

Bolatbek B. Vaimakhanov – Doct. of Sci. (Med.), Professor, Academician of the Russian Academy of Sciences, Corresponding Member of the National Academy of Sciences of the Republic of Kazakhstan, Chairman of the Management Board of the Joint Stock Company “National Scientific Center of Surgery named after A.N. Syzganov”. <https://orcid.org/0000-0003-0049-5886>. E-mail: nanrk.mzh@mail.ru

Vladimir V. Bedin – Doct. of Sci. (Med.), Professor, Department of Surgery, Russian Medical Academy of Continuous Professional Education of the Ministry of Healthcare of the Russian Federation; Leading Researcher, Botkin Hospital. <https://orcid.org/0000-0001-8441-6561>. E-mail: zambotk@botkinmoscow.ru

Vladimir A. Vishnevsky – Doct. of Sci. (Med.), Professor, Advisor of the Director, A.V. Vishnevsky National Medical Research Center of Surgery. <https://orcid.org/0000-0001-5039-4958>. E-mail: v-vishnevskii@mail.ru

Eduard I. Galperin – Doct. of Sci. (Med.), Professor, Professor of the Department of Hospital Surgery of the Sklifosovsky Institute of Clinical Medicine, Sechenov First Moscow State Medical University, Ministry of Health of the Russian Federation (Sechenov University); Leading Researcher, Botkin Hospital. <https://orcid.org/0000-0001-5088-5538>. E-mail: edgalp@mail.ru

Pavel A. Drozdov – Doct. of Sci. (Med.), Deputy Director for Research, Head of the Surgical Department of Human Organ and (or) Tissues Transplantation No. 20, Botkin Hospital. <https://orcid.org/0000-0001-8016-1610>. E-mail: dc.drozdov@gmail.com

Mikhail G. Efanov – Doct. of Sci. (Med.), Head of Hepatopancreatobiliary Surgery Department, Moscow Clinical Scientific Center named after A.S. Loginov. <https://orcid.org/0000-0003-0738-7642>. E-mail: m.efanov@mknc.ru

Shokan A. Kaniev – Doct. of Sci. (Med.), Deputy Chairman of the Management Board for Scientific, Clinical, and Innovation Activities of the Joint Stock Company “National Scientific Center of Surgery named after A.N. Syzganov”. <https://orcid.org/0000-0002-1288-0987>. E-mail: shokan.kaniyev@gmail.com

Aleksey A. Karpov – Doct. of Sci. (Med.), Deputy Doctor for Surgical Care of the Botkin Hospital. <https://orcid.org/0000-0002-5142-1302>. E-mail: botkin-pr@zdrav.mos.ru

Olga V. Melekhina – Cand. of Sci. (Med.), Head of the Department of Radiological Methods of Diagnosis and Treatment, Moscow Clinical Scientific Center named after A.S. Loginov. <http://orcid.org/0000-0002-3280-8667>. E-mail: o.melekhina@mknc.ru

Mikhail I. Prudkov – Doct. of Sci. (Med.), Professor, Head of the Department of Surgery, Proctology and Endoscopy, Ural State Medical University. <https://orcid.org/0000-0003-2512-2760>. E-mail: miiprudkov@gmail.com

Oleg O. Rummo – Doct. of Sci. (Med.), Professor, Academician of the National Academy of Sciences of Belarus, Director of the State Institution “Minsk Scientific and Practical Center for Surgery, Transplantology and Hematology”. <https://orcid.org/0000-0001-7023-4767>. E-mail: olegrumm@tut.by

Aleksey B. Sidorenko – Researcher, Department of Surgery and Liver Transplantation, M.F. Vladimirsky Moscow Regional Clinical and Research Institute (MONIKI). <https://orcid.org/0000-0003-2019-7878>. E-mail: sidor-alexsey@yandex.ru

Elena N. Solodinina – Doct. of Sci. (Med.), Head of the Endoscopic Department, Central Clinical Hospital of the Presidential Administration of the Russian Federation. <https://orcid.org/0000-0002-5462-2388>. E-mail: solodinina@gmail.com

Sergey A. Trifonov – Cand. of Sci. (Med.), Surgeon, Oncology Department of Surgical Methods of Treatment, A.V. Vishnevsky National Medical Research Center of Surgery of the Ministry of Healthcare of the Russian Federation. <https://orcid.org/0000-0003-1176-1203>. E-mail: trifonov.ixv@yandex.ru

Evgeniy D. Fedorov – Doct. of Sci. (Med.), Professor, Clinical Head of the Department of Endoscopic Surgery, City Clinical Hospital No. 31 named after Academician G.M. Savelyeva of the Moscow Health Department. <https://orcid.org/0000-0002-5224-0474>. E-mail: efedo@mail.ru

Aleksey V. Zhao – Doct. of Sci. (Med.), Professor, Head of the Surgical Clinic, European Medical Center. <https://orcid.org/0000-0002-0204-8337>. E-mail: alexeyzhao@gmail.com

Aleksey V. Shabunin – Doct. of Sci. (Med.), Professor, Academician of the Russian Academy of Sciences, Head of the Botkin Hospital; Chair of Surgery Department, Russian Medical Academy of Continuous Professional Education of the Ministry of Healthcare of the Russian Federation. <https://orcid.org/0000-0002-4230-8033>. E-mail: glavbotkin@zdrav.mos.ru

Sergey G. Shapovaliants – Doct. of Sci. (Med.), Professor, City Clinical Hospital No. 31 named after Academician G.M. Savelyeva of the Moscow Health Department; Head of the Department of Hospital Surgery, Pirogov Russian National Research Medical University. <https://orcid.org/0000-0002-1571-8125>. E-mail: sgs31@mail.ru

Igor E. Khatkov – Doct. of Sci. (Med.), Professor, Academician of the Russian Academy of Sciences, Director of the Moscow Clinical Scientific Center named after A.S. Loginov. <https://orcid.org/0000-0002-4088-8118>. E-mail: info@mknc.ru

For correspondence *: Yuliya V. Kulezneva – e-mail: kulezniova@yandex.ru

Статья поступила в редакцию журнала 29.11.2024.
Received 29 November 2024.

Принята к публикации 22.04.2025.
Accepted for publication 22 April 2025.

Комментарий

Статья весьма интересна организацией уникального опыта широкого обобщения многоцентровых данных тяжелых последствий операций на желчных путях и использованными методами устранения стриктур. Этот пример коллективного обобщения результатов лечения заслуживает внимания и дальнейшего развития. Большой объем данных позволяет сделать глубокие выводы. Однако авторы реестра не обладали сведениями о многих принципиально важных данных, которые лежали в основе развития стриктур, в частности о первичных вмешательствах на желчевыводящих путях помимо холецистэктомии. Вероятно, преобладали травматические факторы. Большую долю в реестре

занимали стриктуры билиодигестивных анастомозов. К сожалению, нет данных о показаниях к их выполнению, методах формирования и собственно уровне стриктур согласно той или иной классификации. Это неразрывно связано и с выбором метода устранения стриктуры. Безусловно, в обсуждении столь сложной проблемы, какой являются стриктуры желчных протоков, всегда много вопросов. Но авторы представили только те данные, которыми располагал созданный ими реестр. Нужно надеяться, что продолжение этой ценной работы даст практически важные результаты.

Профессор В.А. Кубышкин