

ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОПОНЕНТА

доктора медицинских наук, профессора кафедры хирургии РМАНПО, заведующего отделением хирургии печени и поджелудочной железы ГБУЗ ГКБ им. С.П. Боткина ДЗМ Тавобилова Михаила Михайловича на диссертационную работу Пантелеева Владимира Игоревича на тему «Оптимизация тактики лечения больных внутрипротоковой папиллярной муцинозной опухолью поджелудочной железы», представленной к защите в диссертационный совет 21.1.044.01 при Федеральном государственном бюджетном учреждении «Национальный медицинский исследовательский центр хирургии имени А.В. Вишневского» Министерства здравоохранения Российской Федерации на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.1.9. Хирургия (медицинские науки), 3.1.6. Онкология, лучевая терапия (медицинские науки).

Актуальность

Внутрипротоковая папиллярная муцинозная опухоль является одной из наиболее часто диагностируемых кистозных опухолей поджелудочной железы. Опухоль относится к злокачественным новообразованиям поджелудочной железы, однако в зависимости от типа опухоли тактика лечения и наблюдения различна. Так, 1 и 3 тип опухоли подвержены наибольшему риску малигнизации и подлежат хирургическому лечению. При 2 типе тактика не столь однозначна. Автор приводит данные, согласно которым, около 40% пациентов перенесут резекционные вмешательства по поводу дисплазии низкой степени. Опухоль обладает скудной клинической картиной и зачастую является диагностической находкой, особенно 2 тип, в связи с чем многие врачи скудно осведомлены о возможностях диагностики и затруднены в выборе лечения. Несмотря на несколько существующих международных клинических рекомендаций тактика ведения данной группы больных и выбор оптимального метода лечения или наблюдения до сих пор вызывает вопросы.

В связи с вышеизложенным, цель диссертационной работы - оптимизация тактики хирургического лечения больных внутрипротоковой папиллярной муцинозной опухолью поджелудочной железы - является актуальной.

Структура и содержание диссертационной работы

Диссертационная работа Пантелеева В.И. написана в классическом стиле, изложена грамотно на русском языке на 138 страницах машинописного текста и состоит из оглавления, введения, 5 глав, заключения, выводов, практических рекомендаций и списка литературы, включающего 130 источников. Работа иллюстрирована 43 рисунками и содержит 26 таблиц. Введение отражает актуальность исследования, его цель, задачи, научную новизну, внедрение результатов, публикации и личный вклад автора.

Первая глава посвящена аналитическому обзору литературы. Проанализировано достаточное количество отечественных и зарубежных публикаций по теме исследования. В главе представлены историческая справка, классификация, современные принципы и методы диагностики, лечения и наблюдения внутрипротоковой папиллярной муцинозной опухоли поджелудочной железы. Отдельное внимание уделено международным клиническим рекомендациям по диагностике и лечению внутрипротоковой папиллярной муцинозной опухоли и их прогностической ценности.

Во второй главе представлены материал и методы исследования. В ней подробно описан дизайн исследования, дана характеристика клинических наблюдений. В данной главе использованы данные общеклинических, морфологических, лабораторных и инструментальных методов исследования. Представлена подробная характеристика пациентов, приведены результаты обследования больных в группе оперированных больных и группе динамического наблюдения. Описываются методы статистики, соответствующие объему исследования.

В третьей главе выполнена оценка данных лучевых методов диагностики и оценка их чувствительности не только в определении вида опухоли, но и определении типа внутрипротоковой папиллярной муцинозной опухоли. Автор делает вывод, что в диагностике внутрипротоковой папиллярной муцинозной опухоли поджелудочной железы оправдано использование минимум двух методов лучевой диагностики (компьютерная томография/магнитно-резонансная томография/эндосонография).

Четвертая глава посвящена анализу результатов хирургического лечения пациентов. На основании проанализированных данных 39 оперированных больных и оценке отдаленных результатов лечения. В результате проведенного мультифакторного анализа фактором оказавшим свое независимое влияние на малигнизацию внутрипротоковой папиллярной муцинозной опухоли был диаметр протока поджелудочной железы $> 5,5$ мм.

Пятая глава проводится оценка динамического наблюдения 127 пациентов с внутрипротоковой папиллярной муцинозной опухолью. Автором проанализированы результаты динамического наблюдения больных, разработан алгоритм динамического наблюдения и произведено сравнение полученных результатов исследования с международными клиническими рекомендациями. Были выделены следующие факторы, влияющие на малигнизацию опухоли: 1 и 3 тип внутрипротоковой папиллярной муцинозной опухоли и динамика роста самой опухоли.

В заключении автор подводит итоги проведенного исследования в виде краткого обзора выполненной работы, анализируя полученные результаты.

По завершению исследования сформулированы 3 вывода и 7 практических рекомендаций, логично вытекающих из цели, задач и содержания диссертационной работы, которые могут быть применены в клинической практике.

Научная новизна

На основании проведенного исследования найдены наиболее характерные для каждого типа внутрипротоковой папиллярной муцинозной опухоли поджелудочной железы признаки, определяемые при различных методах инструментальной диагностики, выявлены факторы малигнизации опухоли и определен адекватный объем хирургического вмешательства, а также разработан алгоритм динамического наблюдения и определения показаний к хирургическому лечению пациентов со 2 типом внутрипротоковой папиллярной муцинозной опухоли.

Степень достоверности и обоснованности исследования

Оценка достоверности результатов исследования показала, что выводы диссертационной работы обоснованы и логически вытекают из поставленных

автором задач. Научные положения основываются на проанализированных данных мировой литературы и собственном опыте. В работе использованы современные методики сбора и обработки информации.

Ключевые данные систематизированы и проиллюстрированы в виде таблиц и графиков.

Статистическая обработка полученных результатов выполнена адекватно и соответствует современным методам медицинской статистики.

Полнота изложения материалов диссертации в опубликованных работах

В работе соблюдены необходимые принципы соответствия: целей и задач; содержания автореферата и диссертации; содержания диссертации и опубликованных работ; темы диссертации и научной специальности.

По теме диссертации опубликовано 8 работ, из них 7 статьи в журналах, рекомендованных Высшей аттестационной комиссией Российской Федерации для публикации результатов диссертационных исследований.

Основные положения и результаты работы доложены и обсуждены на научно-практических конференциях:

- Всероссийская научно-практическая конференция хирургов, посвященной 90- летию профессора Анатолия Леоновича Гуци, г. Рязань, Россия, 29-30 марта 2019 г.

- XXVI конгресс Ассоциации гепатопанкреатобилиарных хирургов стран СНГ "Актуальные проблемы гепатопанкреатобилиарной хирургии", г. Санкт-Петербург, Россия, 18–20 сентября 2019 г.;

- XXII Российский онкологический конгресс, г. Москва, Россия, 12-14 ноября 2019 г.

- XXVIII международный конгресс ассоциации гепатопанкреатобилиарных хирургов стран СНГ «Актуальные проблемы гепатопанкреатобилиарной», г. Москва, Россия, 23-24 сентября 2021 г.

- Первые научные чтения, посвященных академикам А.В. Вишневскому и А.А. Вишневскому, г. Москва, Россия, 7 декабря 2021 г.

- Всероссийская конференция молодых ученых «Современные тренды в хирургии», г. Москва, Россия, 26 марта 2022 г.

Автореферат диссертации в полной мере отражает содержание работы.

Основные достижения диссертации

Автором выполнен анализ методов лучевой диагностики внутрипротоковой папиллярной муцинозной опухоли. Определены факторы малигнизации опухоли на основании группы оперированных больных. Определены показания к операции на основании анализа группы динамического наблюдения и разработан алгоритм динамического наблюдения.

Недостатки в содержании и оформлении диссертации

Принципиальных замечаний к представленному исследованию и автореферату нет. Присутствующие на страницах диссертации отдельные опечатки и неудачные выражения не влияют на общую положительную оценку работы.

Значимость для науки и практического здравоохранения

Внедрение разработанного алгоритма ведения пациентов данной группы позволило улучшить результаты лечения пациентов с внутрипротоковой папиллярной муцинозной опухолью поджелудочной железы.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Диссертационная работа «Оптимизация тактики лечения больных внутрипротоковой папиллярной муцинозной опухолью поджелудочной железы» представляет законченную научно-квалификационную работу, в которой на основании проведенных автором исследований решена важная научно-практическая задача, а именно определены факторы малигнизации внутрипротоковой папиллярной муцинозной опухоли и разработан алгоритм наблюдения и лечения пациентов с данной патологией.

По своей актуальности, научной новизне, теоретической и практической значимости, достоверности полученных результатов и обоснованности выводов, представленная диссертационная работа полностью соответствует требованиям п.9 «Положения О порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства РФ N 842 от 24 сентября 2013г. (в редакции Постановления Правительства РФ от 20 марта 2021 г. N 426 "О внесении изменений в некоторые акты Правительства Российской Федерации и признании утратившим

силу постановления Правительства Российской Федерации от 26 мая 2020 г. N 751") предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9. Хирургия (медицинские науки).

Автор диссертационной работы Пантелеев Владимир Игоревич заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.1.9. Хирургия (медицинские науки), 3.1.6. Онкология, лучевая терапия (медицинские науки).

Заведующий отделением хирургии

печени и поджелудочной железы

ГБУЗ ГКБ им. С.П. Боткина ДЗМ

доктор медицинских наук, профессор  Тавобилов Михаил Михайлович

Подпись д.м.н., профессора Тавобилова М.М. заверяю:

Заместитель главного врача по кадрам

ГБУЗ ГКБ им. С.П. Боткина ДЗМ  Брызгалова Нонна Анатольевна

Дата « 18 » Апреля

2023 г.

Данные об авторе отзыва:

Тавобилов Михаил Михайлович, д-р мед. наук, профессор, заведующий отделением хирургии печени и поджелудочной железы ГБУЗ ГКБ им. С.П. Боткина ДЗМ 125284, Москва, 2-й Боткинский пр-д, 5 Тел.: +7(499)490-03-03 e-mail: botkintmm@yandex.ru