

Утверждаю
директор ФГБУ «Институт Хирургии им. А.В. Вишневского»

Минздрава России,
доктор медицинских наук, академик РАН
А.Ш. Ревишвили

« 3 »

17/2016/2017г.

Заключение

ФГБУ «Институт Хирургии им. А.В. Вишневского»

Минздрава России

Диссертация «Хирургическое лечение заболеваний поджелудочной железы. Метаболические последствия. Тактика диагностики и периоперационного лечения. Прогноз.» выполнена в абдоминальном отделе (в 1-м и 2-м абдоминальных отделениях) федерального государственного бюджетного учреждения «Институт хирургии им. А.В.Вишневского» Министерства здравоохранения Российской Федерации. В период подготовки диссертации соискатель Лебедева Анна Николаевна работала врачом-эндокринологом в обще-клиническом отделе федерального государственного бюджетного учреждения «Институт хирургии им. А.В.Вишневского» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

В 1984 году окончила II Московский ордена В.И. Ленина государственный медицинский институт им. Н. И. Пирогова по специальности «лечебное дело».

С 1986 года Лебедева Анна Николаевна работает врачом-эндокринологом федерального государственного бюджетного учреждения «Институт

хирургии им. А.В.Вишневского» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Диссертацию на соискание учёной степени кандидата медицинских наук на тему «Углеводный обмен у больных после резекций поджелудочной железы» защитила в 1993 году в диссертационном совете «Института хирургии им. А.В.Вишневского» Министерства здравоохранения Российской Федерации по специальности 14.01.17-хирургия и 14.00.13.-эндокринология. Научные руководители: д.м.н , профессор Данилов М.В. института хирургии им. А.В.Вишневского РАМН, заслуженный деятель науки РСФСР, специалист в области хирургии печени, поджелудочной железы, желчевыводящих путей; д.м.н., профессор Смирнова О.М.- заведующая диабетологическим отделением Института Эндокринологии и Химии Гормонов РАМН.

По итогам обсуждения принято следующее заключение:

Оценка выполненной соискателем работы

Диссертация Лебедевой Анны Николаевны «Хирургическое лечение заболеваний поджелудочной железы. Метаболические последствия. Тактика диагностики и периоперационного лечения. Прогноз.» по специальностям 14.01.17- хирургия и 14.01.02 - эндокринология - является научно-квалифицированной работой, в которой, на основании выполненных автором исследований, разработаны теоретические положения, совокупность которых можно квалифицировать как научное достижение, имеющее существенное значение для улучшения результатов лечения пациентов с хирургическими заболеваниями органов панкреатобилиарной зоны путём интеграции в клиническую практику методов ранней диагностики и коррекции нарушений углеводного обмена в послеоперационном периоде у пациентов после резекций поджелудочной железы. Это полностью соответствует требованиям п.9 «Положения о порядке присуждения учёных степеней», утверждённого Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013г. № 842. предъявляемым к

диссертациям на соискание учёно степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.17- хирургия и 14.01.02-эндокринология.

Личное участие соискателя в получении результатов, изложенных в диссертации

Автор лично участвовала в диагностике эндокринных нарушений и их коррекции у всех обследованных пациентов, проводила ПТТГ, внутривенный ТТГ, взятие проб на С-пептид у обследованных пациентов и в контрольной группе, лично проводила установку и непрерывное монитрорирование уровня глюкозы крови (CGMS - continuous glucose monitoring) Guardian Real Time, считывание и интерпретацию данных прибора. Автором лично произведены дизайн и выбор методов исследования, систематизация клинических наблюдений и интерпретация полученных данных.

Степень достоверности результатов, проведенных исследований

Научные положения диссертационного исследования основываются на проанализированных данных мировой литературы и собственном опыте. Обоснованность рекомендаций базируется на результатах проведенного анализа по целому ряду критериев с проведением многофакторного анализа; собственные результаты сопоставлены с данными систематических обзоров мировой литературы, приведенных в рамках представленного исследования; ключевые данные систематизированы и проиллюстрированы в виде таблиц и графиков.

Научная новизна

Впервые изучены особенности состояния углеводного обмена у пациентов до и после резекций поджелудочной железы с заболеваниями органов билиопанкреатодуоденальной зоны. Проведено исследование влияния проксимальных и дистальных резекций на состояние углеводного обмена у пациентов при хроническом панкреатите и при раке головки и хвоста поджелудочной железы. Впервые проведено исследование рейтинга

манифестации сахарного диабета после проксимальных и дистальных резекций при разных исходных заболеваниях в группах пациентов, не имевших нарушений углеводного обмена до операции. Впервые обоснован выбор основного критерия углеводного обмена в отделении интенсивной терапии в раннем послеоперационном периоде для прогнозирования развития СД в отдалённом послеоперационном периоде. Приведены доказательства особенностей течения СД после тотальной дуоденопанкреатэктомии. Доказано сходство и выявлены различия течения раннего послеоперационного периода после дистальных и проксимальных резекций поджелудочной железы. Впервые приведен протокол контроля гликемии и инсулинотерапии в раннем и отдалённом послеоперационном периоде у пациентов после проксимальных и дистальных резекций ПЖ при раке ПЖ и при ХП. Впервые разработан протокол контроля гликемии и инсулинотерапии в раннем и отдалённом послеоперационном периоде у пациентов после тотальной панкреатэктомии. Впервые внедрено в практику хирургического стационара современное устройство мониторинга глюкозы Guardian Real-Time (Medtronic) у пациентов хирургического профиля до операции, в раннем и отдалённом послеоперационном периоде с целью улучшения гликемического контроля; благодаря чему стало возможно поддерживать допустимый уровень гликемии и рассчитывать необходимое количество питания (зондового и парентерального) при одновременном непрерывном внутривенном введении инсулина в раннем и отдалённом послеоперационном периоде после резекций поджелудочной железы. Впервые проведено исследование уровня С - пептида в ходе внутривенного ТТГ с целью изучения характера секреции инсулина (1 и 2 фазы секреции) у пациентов после резекций ПЖ.

Практическая значимость

На основе полученных результатов исследования разработаны принципы и положения, которые позволяют улучшить гликемический контроль в периоперационном периоде у пациентов с заболеваниями органов

билиопанкреатодуоденальной зоны, что позволяет увеличить выживаемость и улучшить результаты хирургического лечения; даёт возможность прогнозировать развитие нарушений углеводного обмена в отдалённом послеоперационном периоде; предлагает протокол обследования углеводного обмена у больных до и после операции при заболеваниях органов билиопанкреатодуоденальной зоны; обосновывает протокол контроля и коррекции углеводного обмена в раннем послеоперационном периоде у пациентов после проксимальных и дистальных резекций ПЖ, после тотальной панкреатэктомии.

Ценность научных работ соискателя, полнота изложения материалов диссертации в работах, опубликованных соискателем

По теме диссертации опубликовано 90 работ, из них 37 статей в журналах, рекомендуемых ВАК. Соискателем опубликованы 53 работы по теме диссертации в материалах всероссийских и международных конференций и симпозиумов. В опубликованных работах в полном объёме отражены основные положения, результаты, выводы и рекомендации диссертационного исследования.

Специальность, которой соответствует диссертация

Диссертация Лебедевой А.Н. полностью соответствует требованиям п.9 «Положения о порядке присуждения учёных степеней», утверждённого Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013г. № 842., предъявляемым к диссертациям на соискание учёно степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.17- хирургия и 14.01.02-эндокринология.

Диссертация «Хирургическое лечение заболеваний поджелудочной железы. Метаболические последствия. Тактика диагностики и периоперационного лечения. Прогноз» Лебедевой Анны Николаевны рекомендуется к защите на соискание учёной степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.17-хирургия и 14.01.02- эндокринология.

Заключение принято на заседании учёного совета ФГБУ «Институт Хирургии им. А.В. Вишневского» Минздрава России.

Присутствовали на заседании 20 членов учёного совета, 18 докторов медицинских наук, 2 академика РАН, 8 кандидатов медицинских наук. Результаты голосования: «за»- 20 человек, «против»-0 человек, «воздержались»-0 человек, протокол № 6 от 3 сентября 2015 года.

Заведующий отделением сосудистой хирургии
Федерального государственного бюджетного
учреждения «Институт Хирургии им. А.В.Вишневского»
Министерства здравоохранения Российской Федерации,
доктор медицинских наук, академик РАН



Покровский А.В.

Подпись заверяю

Ученый секретарь
ФГБУ «Институт хирургии
им. А. В. Вишневского»
Минздрава России



Чернова Т.Г.