

«УТВЕРЖДАЮ»

Проректор по научной работе
ФГБОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова
Минздрава России

Доктор биологических наук,
Ребриков Д.В.

«17» октября 2016 года

ОТЗЫВ

ведущей организации о научной и практической ценности диссертационной работы Загагова Сергея Олеговича «Тотальная панкреатэктомия в хирургии поджелудочной железы», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия.

Актуальность темы. С момента первого выполнения тотальной панкреатэктомии Т.Billroth в 1884 году отношение хирургического сообщества к ней менялось от ожидания оптимистических результатов лечения, до полного отрицания ее роли в лечении рака поджелудочной железы, в связи с отсутствием достоверного улучшения выживаемости пациентов после тотальной панкреатэктомии в сравнении со стандартной панкреатодуоденальной резекцией, высокой периоперационной летальностью, а также трудностью коррекции панкреатической экзо- и эндокринной недостаточности после тотальной панкреатэктомии.

В настоящее время нет международного консенсуса о показаниях к выполнению тотальной панкреатэктомии при опухолях поджелудочной железы. Не решен вопрос о целесообразности выполнения тотальной панкреатэктомии при технических трудностях формирования панкреатодигестивного анастомоза высокого риска. «Завершающая» тотальная панкреатэктомия после панкреатодуоденальной резекции в случае развития панкреонекроза культы железы и/или несостоятельности

панкреатодигестивного соустья с развитием тяжелых осложнений – аррозионное внутрибрюшное кровотечение, панкреонекроз культи ПЖ и перитонит, не является принятым методом лечения.

Таким образом, определение роли тотальной панкреатэктомии в лечении опухолевых заболеваний поджелудочной железы, является актуальной задачей современной хирургической панкреатологии.

Цель научной работы С.О.Загагова обосновать показания к тотальной панкреатэктомии при опухолях поджелудочной железы и оценить возможность коррекции гипергликемии в раннем послеоперационном периоде.

Степень обоснованности и достоверности. Диссертационная работа основана на достаточном количестве исходных данных. Автором включено в исследование 38 пациентов, которым была выполнена тотальная панкреатэктомия в плановом и экстренном порядке. Контрольная группа составила 20 пациентов, в этой группе выполнялась панкреатодуоденальная резекция больным с протоковым раком поджелудочной железы. Комплекс методов исследования в работе современен, научно обоснован и соответствует поставленным целям и задачам.

Анализ полученных результатов выполнялся с помощью современных статистических методов на персональном компьютере с помощью электронных таблиц «MicrosoftExcel», и пакета прикладных программ «StatisticaforWindows» v. 7.0, StatSoftInc. (США) и пакета статистических программ 21.0 "SPSS (SPSS, Inc., Чикаго, Иллинойс, США)", что свидетельствует о достоверности полученных результатов.

Новизна исследования и полученных результатов Автором обоснованы и конкретизированы показания к выполнению ТПЭ при опухолях ПЖ и осложнениях после резекции ПЖ, предложены наиболее оптимальные подходы к технике выполнения ТПЭ и экстирпации культи ПЖ после панкреатодуоденальной резекции, оптимизирована программа

коррекции эндокринных нарушений, связанных с апанкреатическим состоянием.

Значимость для науки и практики полученных результатов.

Предложенная автором диссертации тотальная панкреатэктомия является обоснованным методом хирургического лечения, несмотря на развитие в послеоперационном периоде тяжелых нарушений углеводного обмена. Тотальная панкреатэктомия выполняемая при возникновении тяжелых панкреатогенных осложнений после резекций поджелудочной железы снижает летальность.

Диссертация Загагова С.О. изложена традиционным способом на 100 страницах машинописного текста, состоит из введения, 5 глав, заключения, выводов, списка литературы. Работа содержит 20 таблиц, иллюстрирована 22 рисунками. Указатель литературы содержит 110 источников (17 отечественных и 93 иностранных авторов).

Во введении изложены актуальность и научная значимость изучаемой проблемы, цель и задачи исследования, отражена научная новизна и практическая значимость диссертационной работы.

В первой главе проведен анализ современных литературных данных по исследуемой проблеме. Глава отражает современное состояние проблемы тотальной панкреатэктомии в хирургии поджелудочной железы.

Во второй главе подробно описаны и проанализированы методы исследования, изложен материал, на основании которого проведено исследование.

В третьей главе изложены и обоснованы показания к выполнению тотальной панкреатэктомии в плановом порядке при обширном и мультифокальном опухолевом поражении поджелудочной железы, а также при осложнениях после панкреатодуоденальных резекциях. В третьей главе также приведены клинические наблюдения, дающие полное представление и понимание тотальной панкреатэктомии в хирургии опухолей поджелудочной железы.

В четвертой главе изложены непосредственные результаты тотальных панкреатэктомий, осложнения, возникающие после операций. Кроме того, в проведен сравнительный анализ непосредственных результатов тотальных панкреатэктомий и панкреатодуоденальных резекций, выполненных по поводу протоковых аденокарцином поджелудочной железы.

В пятой главе приведены данные отдаленных результатов тотальных панкреатэктомий, проведено сравнение выживаемости и качества жизни больных протоковым раком поджелудочной железы после тотальных панкреатэктомий и панкреатодуоденальных резекций.

В заключении изложены итоги проделанной работы, проведен подробный анализ полученных автором результатов.

Автореферат полностью отражает содержание работы.

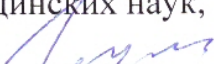
Принципиальных замечаний по диссертационной работе С.О. Загагова нет.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертации. При обширном или мультифокальном поражении поджелудочной железы опухолью тотальная панкреатэктомия является обоснованным методом хирургического лечения, несмотря на развитие в послеоперационном периоде тяжелых нарушений углеводного обмена. С целью снижения летальности при возникновении тяжелых панкреатогенных осложнений после резекций поджелудочной железы в отдельных случаях возникает показание к агрессивному хирургическому лечению, включающему экстирпацию культи ПЖ.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ: Диссертация Загагова Сергея Олеговича «Тотальная панкреатэктомия в хирургии поджелудочной железы» является законченной научно-квалификационной работой, в которой на основании выполненных автором исследований содержится решение актуальной задачи – определение показаний и целесообразности выполнения ТПЭ в лечении опухолей поджелудочной железы, имеющей существенное значение для хирургической панкреатологии.

Работа соответствует критериям п. 9 Положения о присуждении ученых степеней, утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24 сентября 2013 г., № 842, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия.

Отзыв обсужден и одобрен на научно-практической конференции кафедры экспериментальной и клинической хирургии ФГБОУ ВО РНИМУ им Н.И. Пирогова Минздрава России (протокол № 14 от июня 2016 г.).

Заведующий кафедрой
экспериментальной и клинической
хирургии
ФГБОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова
Минздрава России
Доктор медицинских наук,
Профессор  Горский Виктор Александрович

Подпись профессора В.А.Горского заверяю:
Ученый секретарь
ФГБОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова
Минздрава России,
Д.м.н., доцент




Милушкина Ольга Юрьевна