

**Отзыв научного руководителя на диссертацию Смирнова Александра Вячеславовича
«Кистозно-воспалительная трансформация двенадцатиперстной кишки у больных
хроническим панкреатитом», представленной на соискание ученой степени кандидата
медицинских наук по специальности
14.01.17 – хирургия**

Актуальность. Появление методов лучевой диагностики, позволяющих получать исчерпывающую информацию о состоянии ПЖ и ДПК, способствовало обнаружению кистозно-воспалительных изменений ДПК, ранее не учитывавшихся при определении тактики лечения больных ХП. Большинство исследователей рассматривают данные изменения как вариант течения ХП [Pretis et al., 2017; Kager et al., 2017]. Однако отдельные авторы предполагают нозологическую самостоятельность КВТ, основываясь на теории независимого воспаления гетеротопированной в стенку кишки панкреатической ткани [В.И. Егоров, 2014]. Данные разногласия вносят неопределенность в выбор оптимальной лечебной тактики изолированной формы КВТ. Существуют полярные мнения, рассматривающие приоритет либо медикаментозной терапии в сочетании с эндоскопическими манипуляциями, либо технически сложных хирургических вмешательств, возможных лишь в специализированных стационарах. До сих пор не было представлено исследования, где на однородной группе больных была бы произведена оценка различных тактических подходов.

Цель и задачи исследования четко определены и достаточно обоснованы. Они направлены на улучшение результатов хирургического лечения больных хроническим панкреатитом с кистозно-воспалительной трансформацией двенадцатиперстной кишки.

Проведен анализ результатов диагностики и лечения 92 пациентов, перенесших резекционные вмешательства на ПЖ в 2004 – 2017 годах. С целью получения дополнительных данных о морфологических изменениях при КВТ, специалисты отдела патологической анатомии произведена детальная оценка гистологических препаратов, изготовленных на основе операционного материала. Кроме того, специалисты отдела лучевой диагностики выполнили анализ данных КТ и МРТ по разработанной схеме.

Одним из основных замыслов работы стал сравнительный анализ результатов лечения больных с КВТ или «дуоденальной дистрофией» при двух противоположных тактических подходах, заключающихся в преимущественно хирургическом лечении и в выполнении оперативных вмешательств лишь по строгим показаниям.

Научная новизна: на основании патоморфологического исследования сформулирована теория патогенеза кистозно-воспалительной трансформации двенадцатиперстной кишки и прилегающей парапанкреатической клетчатки у больных хроническим панкреатитом. На

основании объективных морфологических данных создана концепция патогенетически обоснованных методов хирургического и терапевтического лечения больных хроническим панкреатитом с кистозно-воспалительной трансформацией двенадцатиперстной кишки.

Практическая значимость: на основании клинико-инструментальных методов обследования разработан алгоритм выбора лечебной тактики при кистозно-воспалительной трансформации двенадцатиперстной кишки. Определены принципы консервативного лечения. Очерчен круг пациентов, страдающих хроническим панкреатитом с кистозно-воспалительной трансформацией двенадцатиперстной кишки, которым показано выполнение минимально инвазивных внутрипросветных эндоскопических вмешательств. Обоснованы показания для выполнения радикального лечения в объеме панкреатодуоденальной резекции при наличии грубых органических изменений головки поджелудочной железы и двенадцатиперстной кишки со стенозированием просвета.

Результаты исследования внедрены в клиническую практику и применяются в практической работе ФГБУ «Институт хирургии им. А.В. Вишневского» Минздрава России.

Выводы и практические рекомендации логично вытекают из задач исследования, являются лаконичными, информативными и доказательными.

Заключение. Смирнов А.В. проявил себя как высококвалифицированный и инициативный ученый, способный решать сложные научные задачи в данной области. Особо отмечу самостоятельность проделанной работы, способность диссертанта к творческому мышлению и настойчивость в достижении поставленной цели.

Диссертация соответствует всем требованиям, представленным к кандидатским диссертациям и может быть рекомендована к публичной защите на ученом совете Д 208.124.01 ФГБУ «Институт хирургии им. А.В. Вишневского» Министерства здравоохранения России.

И.о. зав. абд. хирургии №1

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

Минздрава России

д.м.н., С.В. Берелавичус

Подпись заверяю:

Ученый секретарь

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

Минздрава России

д.м.н., Чернова Т.Г.