

**Отзыв научного руководителя на диссертацию Усовой Елены Викторовны «Лечебно-диагностическая тактика при местнораспространенном раке поджелудочной железы», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности  
14.01.17 – хирургия**

*Актуальность.* Рак поджелудочной железы на протяжении последних десятилетий продолжает занимать одной из лидирующих мест в структуре заболеваемости и смертности от онкопатологии. По данным ВОЗ, протоковая аденокарцинома составляет около 90% случаев рака поджелудочной железы с преимущественной локализацией очагового образования в головке.

Одной из важных проблем диагностики рака поджелудочной железы является верификация сосудистой инвазии, которая имеет ключевое значение в дальнейшей тактики лечения пациентов и определении показаний к проведению неоадьювантной терапии. Указанные особенности при наличии ложноположительных или ложноотрицательных результатов диагностики могут привести к выполнению ненужной эксплорации либо отказу от радикального хирургического вмешательства. В этой связи вызывает большой интерес возможность оптимальной комбинации методов лучевой диагностики в верификации сосудистой инвазии, которая позволит усовершенствовать имеющиеся алгоритмы лечебной тактики у пациентов с местнораспространенным раком поджелудочной железы.

Остается дискуссионным вопрос об объеме адьювантной химиотерапии, однако необходимость ее проведения является неоспоримой при условии отсутствия абсолютных противопоказаний.

Совершенствование диагностики и хирургической тактики при местнораспространенном раке поджелудочной железы представляется актуальной и требующей дальнейшего изучения.

*Цель и задачи проведенного исследования* четко определены, достаточно обоснованы направлены на оптимизацию дифференциальной диагностики и тактики хирургического лечения у пациентов с местнораспространенным раком поджелудочной железы. На основании этого возможно изучить непосредственные и отдаленные результаты лечения в зависимости от объема хирургического вмешательства и от объема комбинированного лечения, что имеет важное научно-практическое значение.

Автором проведен анализ результатов обследования и хирургического лечения 105 больных с раком (аденокарциномой) поджелудочной железы, которые были подвергнуты хирургическому лечению в отделе абдоминальной хирургии в 2011 - 2015 годах.

С целью улучшения диагностики сосудистой инвазии при местнораспространенном раке поджелудочной железы был оптимизирован существующий алгоритм посредством комбинации методов ангиографического и МСКТ исследований, на основании чего определено дальнейшее перспективное направление в области усовершенствования сочетания лучевых методов

диагностики. Данная комбинация позволяет визуализировать как наружный, так и внутренний контур сосудистой стенки.

При анализе полученных результатов выявлены преимущества использования мультиспиральной компьютерно-томографической артериографии с одномоментной возвратной портографией в определении сосудистой инвазии при местнораспространенном раке поджелудочной железы. Также выявлены преимущества адьювантной полихимиотерапии над монохимиотерапией в общей выживаемости у данной категории пациентов. Автор аргументированно доказал, что расширение объема вмешательства до резекции поджелудочной железы или тотальной панкреатэктомии с резекцией сосудов мезентериопортальной системы не влечет увеличения количества и тяжести послеоперационных осложнений. При этом наблюдается увеличение общей выживаемости в группе пациентов, которым было проведено адьювантное лечение в объеме полихимиотерапии (медиана 16 месяцев у больных после полихимиотерапии и 14 месяцев после монохимиотерапии,  $p=0,0256$ ). Проведен первичный анализ результатов локорегионарного воздействия при нерезектабельном раке поджелудочной железы, а именно криоабляции и трансартериальной химиоэмболизации, а также их сочетания.

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:** Усова Е.В. проявила себя как высококвалифицированный и инициативный ученый, способный решать сложные научно-практические задачи в области хирургии поджелудочной железы.

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

Заместитель директора по научной работе  
ФГБУ «Институт хирургии им. А.В. Вишневского»  
Минздрава России  
д.м.н., профессор



Чжао А.В.

**Подпись заверяю:**  
Ученый секретарь  
ФГБУ «Институт хирургии им. А.В. Вишневского»  
Минздрава России, д.м.н.



Чернова Т.Г.