

ОТЗЫВ

официального оппонента доктора медицинских наук, профессора Егорова Алексей Викторовича на диссертационную работу Дугаровой Риммы Сангаевны «Тактика хирургического лечения органического гиперинсулинизма опухолевого генеза», представленной к защите на соискание учёной степени кандидата наук по специальности 14.01.17 – «Хирургия».

Актуальность избранной темы.

Инсулиномы являются одними из наиболее опасных гормонально-активных опухолей поджелудочной железы, что диктует необходимость их максимально раннего выявления. В последние годы с появлением новых современных методов диагностики, стало возможным визуализировать мелкие инсулиномы, что закономерно увеличило количество пациентов с выявленными опухолями. Своевременная топическая диагностика необходима не только для раннего выявления опухоли, но и для определения лечебной тактики, в связи с чем особую актуальность приобретает изучение чувствительности методов топической диагностики. Кроме того, актуальным является изучение отдаленных результатов и качества жизни пациентов после проведенного лечения инсулиномы. В Российской Федерации подобные работы крайне малочисленны. Таким образом, представляется актуальной оценка отдаленных результатов хирургического лечения инсулиномы, а также разработка современного протокола топической диагностики и выбора тактики хирургического лечения.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций сформулированных в диссертации.

Цель диссертационной работы была направлена на улучшение результатов хирургического лечения больных органическим гиперинсулинизмом опухолевого генеза. Для достижения поставленной цели

автором сформулированы 3 задачи, которые были последовательно решены. А результаты представлены в соответствующих главах.

Достоверность полученных результатов подтверждена достаточным для статистической обработки объемом первичного материала, высоким научным уровнем проведенных исследований, включающим инструментальные и лабораторные методы. Статистическая обработка проведена на современном научном уровне.

Выводы соответствуют задачам исследования, практические рекомендации конкретны и легко воспроизводимы.

Достоверность и новизна исследования, полученных результатов.

Автором проанализированы результаты лечения 64 больных органическим гиперинсулинизмом. Все пациенты находились на лечении в абдоминальном отделении ФГБУ НМИЦ хирургии им. А.В. Вишневского в период с 2011 по 2017 год. Достоверность работы и обоснованность выводов обусловлены правильно сформированным дизайном исследования, а так же достаточной выборкой клинического материала. Выбор методов обследования и обработки данных, использованных в диссертационной работе адекватен цели и поставленным задачам. Результаты клинических исследований подвергнуты детальному анализу с использованием современных статистических непараметрических методов, которые были обусловлены особенностями выборки пациентов (проанализированы распределения и дисперсии признаков). Материал диссертации прошел многократную и детальную апробацию путем представления основных положений диссертации на всероссийских конференциях в виде устных докладов, снискавших большой интерес медицинской общественности. По материалам диссертации опубликовано 9 печатных работ, в том числе 3 статьи в научных журналах, которые включены в перечень российских рецензируемых научных журналов. Опубликованные статьи полностью отражают результаты и основные положения диссертации.

Все печатные работы опубликованы впервые, заимствование материалов без ссылки на автора или источник заимствования отсутствуют. Таким образом, основные положения, выводы и практические рекомендации диссертационного исследования Дугаровой Р.С. основаны на тщательном анализе именно собственных данных, полученных автором, и их научное обоснование сомнений не вызывает.

Научная новизна работы заключается в том, что на основании опыта, представленного хирургическим лечением за короткий срок (2011-2017 гг.) 64 пациентов с органическим гиперинсулинизмом, возможно сформулировать выводы, основанные на современных методах обследования и однотипном лечении, соответствующем требованиям сегодняшнего дня. Данный опыт позволил сформировать актуальный алгоритм топической диагностики больных, что позволило оптимизировать подход в выборе объема хирургического лечения. Проведен сравнительный анализ хирургических методов лечения с позиции доказательной медицины у пациентов с органическим гиперинсулинизмом опухолевого генеза. Впервые при выборе хирургического лечения учитывались и сравнивались такие параметры как расстояние от края опухоли до панкреатического протока, плотность паренхимы, расположение опухоли относительно поверхности паренхимы. Крайне актуальным является исследование взаимосвязи между послеоперационным панкреатитом и развитием в отдалённом периоде экскреторной и эндокринной недостаточности. Кроме того, интересным является оценка качества жизни пациентов после различных видов хирургического лечения, а также проведено сравнение показателей опросника качества жизни с показателями российской популяцией.

Значимость для науки и практики полученных автором результатов.

Автор достойно справился с поставленной задачей, направленной на улучшение результатов лечения больных органическим гиперинсулинизмом опухолевого генеза. Разработан алгоритм топической диагностики

инсулинпродуцирующих опухолей поджелудочной железы и разработана тактика хирургического лечения.

Полученные результаты диссертационного исследования внедрены в практическую деятельность отделения абдоминальной хирургии ФГБУ «НМИЦ хирургии им. А.В. Вишневского» и могут быть использованы в работе других хирургических центров.

Достоинства и недостатки в содержании и оформлении диссертации.

Диссертационная работа построена по классическому принципу, изложена на 125 страницах машинописного текста и состоит из введения, обзора литературы, представлен клинический материал и методы исследования, результаты собственных исследований отражены в 3-ей и 4-ой главах, представлены заключение, выводы, практические рекомендации.

Список отечественных и зарубежных публикаций по рассматриваемой проблеме включает 117 источников, из которых 12 отечественных и 105 иностранных публикаций. Необходимо отметить, что количество российских авторов недостаточно. Большинство из них в той или иной степени отражали данные проблемы. Иллюстративный материал - 15 рисунков и 44 таблицы, в которых четко представлены результаты исследований.

Во введении автор обосновывает актуальность темы исследования, формулирует цель и задачи диссертации, излагает основные научные положения, выносимые на защиту и возражения не вызывают.

Обзор литературы представлен на 24 страницах компьютерного текста и посвящен мировому и отечественному опыту лечения больных органическим гиперинсулинизмом опухолевого генеза. Аналитический обзор литературы отражает все сложные и спорные вопросы, касающиеся диагностики и тактики хирургического лечения инсулином поджелудочной железы. Подчеркивается дискуссионность применения различных методов топической диагностики органического гиперинсулинизма. Необходимо отметить четкое изложение материала.

В целом литературный обзор чрезвычайно интересен, дает исчерпывающую информацию об актуальности изучаемой проблемы. Представленные данные литературы свидетельствуют что автор ориентируется в рамках изучаемой проблемы.

Во второй главе автор описывает дизайн исследования и исчерпывающе дает характеристику пациентам и методам исследования. Работа основана на результатах ретро- и проспективного анализа 64 больных органическим гиперинсулинизмом опухолевого генеза.

Третья глава посвящена результатам лабораторных и лучевых методов диагностики инсулинпродуцирующих опухолей поджелудочной железы. К сожалению, не отражены современные тенденции в использовании АСЗК в диагностике инсулин-продуцирующих опухолей поджелудочной железы. Применение АСЗК в алгоритме диагностики соответствует десяти -, двадцатилетней давности, используемой как в зарубежных, так и в ведущих центрах России.

В главе «Результаты хирургического лечения больных органическим гиперинсулинизмом опухолевого генеза» описываются непосредственные и отдаленные результаты хирургического лечения пациентов с инсулиномами поджелудочной железы.

В заключении подводится итог проведенной работы, и анализируются полученные результаты.

Выводы и практические рекомендации обоснованы данными проведенного исследования и полностью соответствуют поставленным целям и задачам, достоверность результатов не вызывает сомнений.

Заключение.

Таким образом, диссертация Дугаровой Риммы Сангаевны «Тактика хирургического лечения больных органическим гиперинсулинизмом

опухолевого генеза» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук является законченной научно-квалификационной работой, содержащей новое решение актуальной научной задачи – улучшение результатов лечения больных органическим гиперинсулинизмом опухолевого генеза, имеющей важное значение для хирургов, эндокринологов, что соответствует требованиям п. 9 «Положение о присуждении ученых степеней» утвержденное Постановлением Правительства РФ от 24 сентября 2013 года № 842 (в редакции Постановления Правительства РФ от 21 апреля 2016 года № 335), а ее автор – Дугарова Р.С. заслуживает присуждения искомой ученой степени по специальности 14.01.17 – хирургия.

Официальный оппонент, заведующий
абдоминальным хирургическим отделением
клиники факультетской хирургии
им. Н.Н. Бурденко Университетской больницы №1,
профессор кафедры факультетской хирургии
ФГАУ ВО «Первый МГМУ имени И.М. Сеченова» МЗ РФ
(Сеченовский университет)
д.м.н.

Егоров А.В.

Подпись д.м.н., профессора Егорова А.В. «ЗАВЕРЯЮ»:



А.В. Егоров
15 11 19

« 15 » ноябрь 2019г.