

«УТВЕРЖДАЮ»



Врио директора ФГБНУ «РНЦХ  
им. акад. Б.В. Петровского»  
доктор медицинских наук  
И.В. Семенякин

« 25 »

ноября

2019 г.

## ОТЗЫВ

ведущей организации – Федерального государственного бюджетного научного учреждения «Российский научный центр хирургии имени академика Б.В. Петровского» о научно - практической ценности диссертации Дугаровой Риммы Сангаевны на тему: «Тактика хирургического лечения больных органическим гиперинсулинизмом опухолевого генеза», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – «Хирургия».

### Актуальность темы выполненной работы

Диссертационная работа Дугаровой Р.С. посвящена актуальной проблеме абдоминальной хирургии – лечению пациентов с синдромом органического гиперинсулинизма. Основной причиной развития синдрома органического гиперинсулинизма является инсулинпродуцирующая нейроэндокринная опухоль - инсулинома. Инсулиномы являются наиболее распространенными и опасными гормонально-активными опухолями поджелудочной железы. Довольно часто клинические проявления функциональной активности инсулина позволяют предположить нервно-психическое или сердечно-сосудистое заболевание, а больные в течение длительного времени обследуются и лечатся у терапевтов или в психоневрологических стационарах. Иногда затяжное течение болезни приводит к гипогликемической коме и смерти пациента. Неясная клиническая картина и недостаточная

осведомленность многих клиницистов о симптомах этой болезни приводят к тому, что средняя продолжительность заболевания от появления первых его симптомов до постановки правильного диагноза составляет 3-4 года, а в некоторых случаях растягивается до 30 лет. В течение первого года заболевания инсулиномы диагностируют менее чем в 20% случаев.

В связи с редкостью заболевания, большинство литературных источников представлено ретроспективным описанием ограниченных серий клинических наблюдений. Данное обстоятельство ограничивает возможность создания клинических рекомендаций, основанных на убедительной доказательной базе.

В последние годы с расширением диагностических возможностей и появлением новых инструментальных методов, таких как эндоскопическое ультразвуковое исследование, стало возможным лоцировать мелкие инсулиномы, что существенным образом влияет на выбор тактики хирургического лечения. Учитывая это, представляет интерес исследование чувствительности применяемых диагностических методик с определением алгоритма диагностики, так как на сегодняшний день не существует общепринятой тактики лечения данной категории больных.

Так же актуальным является изучение отдаленных результатов с оценкой качества жизни пациентов после хирургического лечения. В Российской Федерации подобные работы крайне малочисленны. Проведенный анализ клинико-инструментальных данных, ближайших и отдаленных результатов лечения, на основе которого разработан алгоритм лечения пациентов с органическим гиперинсулинизмом опухолевого генеза, определяет актуальность диссертационной работы Дугаровой Р.С.

### **Научная новизна исследования и полученных результатов**

Концепция решения поставленных задач и достижения цели работы верная, характеризуется научной новизной. На основании про- и ретроспективного анализа клинических данных определены показания к выбору метода и объема хирургического вмешательства, проведен

сравнительный анализ хирургических методов лечения с позиции доказательной медицины у пациентов с органическим гиперинсулинизмом опухолевого генеза.

### **Теоретическая и практическая значимость исследования**

Автором разработан пошаговый алгоритм топической диагностики и дифференцированный выбор вариантов хирургического лечения, учитывая локализацию опухоли, ее размер, расположение в паренхиме ПЖ, расстояние от границы опухоли до панкреатического протока и сосудов, количество опухолей, наличие метастазов. Применение предложенного лечебно-диагностического алгоритма позволит снизить частоту рецидивов органического гиперинсулинизма в раннем послеоперационном периоде, путем увеличения выявляемости опухоли или опухолей поджелудочной железы на дооперационном этапе и вследствие радикальности оперативного вмешательства.

### **Достоверность полученных результатов**

Полученные в ходе исследования результаты достоверны и не вызывают сомнений. Научные положения диссертационного исследования основываются на проанализированных данных мировой литературы и собственном опыте. Обоснованность рекомендаций базируется на результатах проведенного анализа по целому ряду критериев. Приводимая оценка степени обоснованности научных результатов опирается на представительность и достоверность данных. Данные описаны при помощи критериев непараметрической статистики и представлены в виде медианы с указанием интерквартильного размах. С учетом наличия трех групп пациентов, для обработки количественных показателей был использован ранговый критерий Краскела-Уоллиса, однофакторный дисперсионный анализ. Для качественных данных применялся точный критерий Фишера, критерий хи-квадрат

(произвольная таблица). При сравнении двух групп для анализа количественных параметров использован критерий Уилкоксона-Манна-Уитни. Полученные различия были признаны статистически достоверными при двухстороннем  $p < 0,05$  (95% точности).

Все выводы и рекомендации научно аргументированы и логично вытекают из результатов исследования. Ключевые данные систематизированы и проиллюстрированы в виде таблиц и графиков.

### **Личный вклад автора**

Дугарова Римма Сангаевна лично проводила клинический осмотр, обследования, курацию больных, ассистировала на операциях, проводила анализ, статистическую обработку результатов, литературный поиск, написание всех разделов диссертации, статей и тезисов.

### **Рекомендации по использованию результатов и выводов**

Полученные диссертантом результаты и выводы могут быть рекомендованы к использованию в клинической практике отделений абдоминальной хирургии и хирургической эндокринологии. Предлагаемые автором методы активно используются в абдоминальном отделе ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр хирургии им. А.В. Вишневского» МЗ РФ. Разработанные методы позволяют улучшить непосредственные и отдаленные результаты лечения больных органическим гиперинсулинизмом опухолевого генеза.

### **Оценка содержания диссертационной работы и ее завершенности**

Диссертационная работа Дугаровой Р.С. написана в классическом стиле, изложена лаконично грамотным литературным языком на 125 страницах

машинописного текста. Состоит из введения, обзора литературы, 3 глав изложений собственных наблюдений, заключения, выводов, практических рекомендаций, библиографического указателя. Библиографический указатель включает 117 публикаций, в том числе 12 отечественных и 105 зарубежных авторов. Диссертация иллюстрирована 15 рисунками и содержит 44 таблицы.

### **Достоинства и недостатки в содержании и оформлении диссертации**

Диссертация оформлена аккуратно, содержит все основные разделы. Таблицы и иллюстрации наглядно отражают в диссертации результаты. Единственным недостатком является стилистика изложения материала, однако данное замечание не является существенным и не влияет на ценность работы. Принципиальных замечаний к работе нет.

### **Заключение**

Диссертационная работа «Тактика хирургического лечения больных органическим гиперинсулинизмом опухолевого генеза», по специальности 14.01.17 – «Хирургия», является завершенной научно-квалифицированной работой, в которой на основании выполненных автором исследований разработан алгоритм топической диагностики для улучшения результатов хирургического лечения больных органическим гиперинсулинизмом опухолевого генеза. Это полностью соответствует требованиям п. 9 «Положение о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. № 842 (в редакции Постановлений Правительства РФ от 21.04.2016 г. № 335, от 02.08.2016 г. № 748), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – «Хирургия».

Автор диссертационной работы Дугарова Римма Сангаевна заслуживает присуждением ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – «Хирургия».

Отзыв на диссертационную работу подготовлен руководителем отдела абдоминальной хирургии и онкологии ФГБНУ «Российский научный центр хирургии имени академика Б. В. Петровского», доктором медицинских наук, Ветшевым Федором Петровичем.

Диссертация и отзыв о научно - практической ценности диссертации Дугаровой Риммы Сангаевны: «Тактика хирургического лечения органического гиперинсулинизма опухолевого генеза» обсуждены и одобрены на научной конференции отдела абдоминальной хирургии и онкологии ФГБНУ «Российский научный центр хирургии имени академика Б. В. Петровского», протокол № 18 от «30» сентября 2019 г.

Отзыв направляется в диссертационный совет Д 208.124.01 на базе федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр хирургии им. А.В. Вишневского» Министерства здравоохранения Российской Федерации (117997, г. Москва, ул. Большая Серпуховская, 27).

Руководитель отдела абдоминальной  
хирургии и онкологии,  
доктор медицинских наук

Ветшев Ф.П.

Подпись д.м.н. Ветшева Ф.П. заверяю:

Ученый секретарь

ФГБНУ «Российский научный  
центр хирургии им. академика Б.В. Петровского»

к.м.н.



Полякова Ю.В.

Адрес ведущей организации: Россия, 119991, Москва, Абрикосовский пер., д.2.

Телефон: +7 499 246 63 69, e-mail: [nrcs@med.ru](mailto:nrcs@med.ru)