

**Отзыв научного руководителя на диссертацию Дугаровой Риммы Сангаевны
«Тактика хирургического лечения больных органическим гиперинсулинизмом
опухолевого генеза»,
представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по
специальности**

14.01.17 – Хирургия

Актуальность темы. Синдром органического гиперинсулинизма обусловлен абсолютным избытком инсулина и связанной с этим гипогликемией. Инсулиномы являются одними из наиболее опасных гормонально-активных опухолей поджелудочной железы, что диктует необходимость их максимально раннего выявления. Несмотря на редкость данной патологии, социальная значимость заболевания высока, что обусловлено преимущественным поражением лиц трудоспособного возраста и тяжелым инвалидизирующим течением. В последние годы с появлением новых современных методов диагностики стало возможным визуализировать мелкие инсулиномы, что закономерно увеличило количество пациентов с выявленными опухолями и повлияло на выбор объема оперативного вмешательства. 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. Особую актуальность приобретает разработка хирургической тактики с позиции доказательной медицины с определением показаний к применению различных методов лечения.

Цель и задачи проведенного исследования четко определены, достаточно обоснованы и направлены на улучшение результатов лечения пациентов с синдромом органического гиперинсулинизма опухолевого генеза.

Автором проведен анализ результатов лечения 64 пациентов, проходивших обследование и лечение в ФГБУ «НМИЦ хирургии им. А.В. Вишневского» Минздрава России с декабря 2010 по декабрь 2017 г.

В ходе работы с целью улучшения результатов хирургического лечения больных органическим гиперинсулинизмом опухолевого генеза разработан протокол дооперационной и интраоперационной диагностики инсулинпродуцирующих опухолей поджелудочной железы, основанный на результатах всех методов лабораторно-лучевой диагностики, где учитываются следующие параметры: локализация, размер, расположение опухоли в паренхиме поджелудочной железы, расстояние от опухоли до панкреатического протока и

сосудов, количество опухолей и наличие метастазов. При расположении опухоли ≤ 3 мм относительно панкреатического протока риск развития панкреатических свищей повышен, поэтому рекомендовано выполнение традиционных резекций поджелудочной железы. При экстраорганным расположении инсулиномы со средним расстоянием между опухолью и панкреатическим протоком 5 мм (3; 5,5) рекомендовано выполнение органосохраняющих операций. Робот-ассистированный метод демонстрирует более быструю реабилитацию больных, а также лучшую переносимость при оценке качества жизни пациентов по сравнению с открытыми и лапароскопически-ассистированными операциями. Хирургическое лечение инсулиномы высокоэффективно и приводит к нормализации гликемического статуса пациента ($p=0.001$), снижению массы тела ($p=0.01$) и достоверно повышает качество жизни.

Разработанный алгоритм успешно применяется в отделении абдоминальной хирургии ФГБУ «НМИЦ хирургии им. А.В. Вишневского» Минздрава России в лечении больных органическим гиперинсулинизмом опухолевого генеза.

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

Заключение: Дугарова Р.С. проявила себя как высококвалифицированный и инициативный ученый, способный решать самые сложные научные задачи в данной области.

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

Ведущий научный сотрудник отделения
абдоминальной хирургии ФГБУ
«НМИЦ хирургии им. А.В. Вишневского»
Минздрава России, д.м.н.

Берелавичус С.В.

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



Степанова Ю.А.