

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
Московский государственный медико-стоматологический университет
имени А.И.Евдокимова Минздрава России**

«УТВЕРЖДАЮ»

Проректор по научной работе.

ФГБОУ ВО МГМСУ имени А.И.Евдокимова

Минздрава России

д.м.н., профессор Н.И. Крихели


« 11 » марта 2021

Отзыв

**ведущей организации о научно-практической значимости
диссертационной работы Анищенко Марии Александровны на тему
«Отдаленные результаты резекции головки поджелудочной железы с
продольной панкреатоюностомией при хроническом панкреатите»,
представленную к публичной защите на соискание ученой степени
кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9 – Хирургия
(медицинские науки)**

**Актуальность темы и связь её с планами развития медицинской науки и
здравоохранения**

Хронический панкреатит является прогрессирующим воспалительным заболеванием, требующим постоянного лечения и негативно влияющим на качество жизни пациентов. По мнению ряда авторов, хирургическое лечение хронического панкреатита, направленное на адекватное дренирование протоковой системы поджелудочной железы, способствует купированию болевого синдрома и замедлению патологических процессов в структуре органа. Наиболее распространённым вмешательством при этом является резекция головки поджелудочной железы с продольной панкреатоюностомией. В настоящее время, не существует однозначного

мнения относительно оптимальных сроков хирургического лечения. Кроме того, не выяснены причины сохранения болевого синдрома у пациентов и после хирургического лечения. Следует отметить, что по данным разных авторов, значительная доля пациентов (5-30%) страдает от болевого синдрома и после хирургического вмешательства. Исходя из этого, очевидна необходимость анализа причин отсутствия желаемого эффекта от хирургического лечения. Также важен поиск ряда факторов, которые влияют на отдалённые результаты резекции головки поджелудочной железы с продольной панкреатоеюностомией. В настоящий момент, работ посвященных данной проблеме, в отечественной и зарубежной литературе представлено мало, что подтверждает актуальность и значимость диссертационной работы Анищенко М.А.

Новизна исследования и научных результатов

В данной работе впервые в клинической и научной практике проведено исследование по изучению причин, влияющих на отдалённый результат резекции головки поджелудочной железы с продольной панкреатоеюностомией. Обнаружены закономерности между продолжительностью заболевания и наличием фиброзных изменений поджелудочной железы. Впервые для объективного определения объёма резекции была использована КТ-вольюметрия. Этот метод позволил с высокой точностью рассчитать объём удалённой паренхимы поджелудочной железы и доказать необходимость выполнения обширной резекции с целью обеспечения адекватной декомпрессии протоковой системы поджелудочной железы.

Кроме того, в работе предложен новый термин для вирсунголита, который препятствует адекватному оттоку панкреатического секрета: «блокирующий» конкремент. По мнению автора, удаление упомянутого выше конкремента во время резекции головки поджелудочной железы также является маркером адекватно выполненной операции.

Заслуживает внимания анализ морфологической структуры поджелудочной железы. Автору удалось собрать внушительный гистологический материал, который в большинстве случаев не доступен для набора. В результате сопоставления данных КТ и гистологического исследования была установлена логическая взаимосвязь между полученными показателями, что позволило достоверно установить степень фиброзных изменений уже на дооперационном этапе.

Значимость полученных результатов для медицинской науки и практики

В диссертации доказано, что выполнение хирургического вмешательства у пациентов с хроническим панкреатитом в течение первых трёх лет от начала заболевания позволяет достичь более ощутимого купирования болевого синдрома и в целом улучшить качество жизни в отдалённом периоде. В результате монофакторного анализа были обнаружены факторы, которые достоверно влияют на развитие болевого синдрома, экзокринной недостаточности в отдалённом периоде. Данные результаты позволяют сформировать правильную стратегию лечения пациентов, страдающих хроническим панкреатитом, предоставляя им возможность получения своевременного хирургического лечения на ранних сроках, до развития необратимых структурных изменений поджелудочной железы и стойких патологических реакций организма на воспаление.

Также следует отметить, что понимание необходимости обширной резекции головки поджелудочной железы важно для выполнения вмешательства адекватного объёма вмешательства, что позволит сократить количество повторных операций у данной группы пациентов вследствие рецидива болевого синдрома. Получение дооперационной информации о степени фиброза ткани поджелудочной железы, подкреплённое прямыми гистологическими методами важно для выстраивания правильной стратегии заместительной ферментной терапии в послеоперационном периоде.

Личный вклад автора

Анищенко М.А. самостоятельно выполнила обзор российской и иностранной литературы по теме диссертации. Автор принимала непосредственное участие в качестве ассистента при проведении резекции головки поджелудочной железы с продольной панкреатоеюностомией, занималась периоперационным ведением пациентов. Соискатель лично провела анализ историй болезней и результатов клинических, лабораторных, инструментальных данных пациентов, включенных в исследование, контроль отдалённых результатов, определение качества жизни, выполнила статистическую обработку и обобщение полученных результатов, написание выводов и рекомендаций.

Рекомендации по использованию результатов работы и выводов диссертации

Результаты и выводы диссертации могут быть рекомендованы для использования в клинической практике отделений, занимающихся хирургическим лечением пациентов с хроническим панкреатитом. Кроме того, полученные результаты будут важны и для отделений терапевтического, гастроэнтерологического профилей. В настоящее время результаты исследования внедрены в работу отделения абдоминальной хирургии ФГБУ «НМИЦ хирургии им. А.В. Вишневского» Минздрава РФ.

Количество печатных работ

Автором опубликовано 6 статей в периодических изданиях, рекомендуемых ВАК.

Оценка содержания диссертации и ее завершенности

Работа выполнена в классическом стиле, является полностью завершенным научно-квалификационным трудом, содержит достаточный клинический материал. Диссертация изложена на 111 страницах машинописного текста. Работа включает в себя введение, обзор литературы,

главу с описанием клинического материала и методов исследования, две главы собственных исследований, заключение, выводы, практические рекомендации и указатель литературы, состоящий из 35 отечественных и 99 иностранных источников. Работа иллюстрирована 29 рисунками и содержит 29 таблиц.

Материал грамотно систематизирован, результаты собственных исследований изложены понятным языком, хорошо иллюстрированы. Обсуждение результатов диссертации выполнено логично и корректно. Статистическая обработка материалов исследования проведена с использованием современных методов. Выводы и практические рекомендации закономерно вытекают из поставленных цели и задач, а также содержания диссертации, являются обоснованными, достоверными и объективно отражают новизну диссертации.

Принципиальных замечаний по содержанию и оформлению диссертационной работы нет.

Автореферат полностью соответствует требованиям Высшей аттестационной комиссии и отражает основные положения, изложенные в диссертационной работе.

Заключение

Диссертация Анищенко Марии Александровны на тему «Отдаленные результаты резекции головки поджелудочной железы с продольной панкреатоеюностомией при хроническом панкреатите», представленная к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9 –хирургия (медицинские науки), является законченной научно-квалификационной работой, в которой на основании выполненных автором исследований решена научно-практическая задача оценки отдалённых результатов частичной резекции головки поджелудочной железы

с продольной панкреатоеюностомией при хроническом панкреатите, а также определены факторы, влияющие на полученные результаты.

По своей актуальности, объему выполненных исследований, глубине анализа полученных данных и их доказательности, научной и практической ценности выводов и рекомендаций, диссертация полностью соответствует критериям п. 9 Положения «О порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 №842 (в ред. от 01.10.2018 №1168), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а сам автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9 –хирургия (медицинские науки).

Отзыв обсужден и одобрен на заседании кафедры хирургических болезней и клинической ангиологии ФГБОУ ВО МГМСУ имени А.И.Евдокимова Минздрава России

Протокол № 11 от 08.11.2021

**заведующий кафедрой
хирургических болезней и клинической ангиологии
ФГБОУ ВО МГМСУ им. А.И.Евдокимова
Минздрава России
доктор медицинских наук, профессор
Заслуженный Деятель Науки,
Заслуженный врач РФ**

 **Дибиров М.Д.**

Подпись профессора, д.м.н. Дибирова М.Д. заверяю

**Ученый секретарь
ФГБОУ ВО МГМСУ им. А.И.Евдокимова
Минздрава России
доктор медицинских наук, профессор**


 **Васюк Ю.А.**

Адрес 127473, г.Москва, ул.Делегатская д.20, стр 1
Телефон 8(495)684-49-86
Email: msmsu@msmsu.ru

« 11 » ноября 2021г.