

УТВЕРЖДАЮ

Директор
ФГБНУ «РНЦХ им. акад. Б.В. Петровского»
академик РАН, д.м.н., профессор



К.В. Котенко

« 05 » 12 2022 г

ОТЗЫВ

ведущей организации федерального государственного бюджетного научного учреждения «Российский научный центр хирургии им. академика Б.В. Петровского» о научно-практической значимости диссертационной работы Горина Давида Семеновича «Специфические осложнения в хирургии опухолей поджелудочной железы», представленной к защите в диссертационный совет 21.1.044.01 при Федеральном государственном бюджетном учреждении «Национальный медицинский исследовательский центр хирургии им. А.В.Вишневского» Министерства здравоохранения Российской Федерации на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальностям 3.1.9. Хирургия (медицинские науки), 3.1.6. Онкология, лучевая терапия (медицинские науки)

Актуальность темы исследования

Диссертационная работа Горина Д.С. посвящена одной из наиболее актуальных проблем хирургической панкреатологии – специфическим послеоперационным осложнениям при хирургических вмешательствах по поводу опухолей поджелудочной железы. При достижении минимальной послеоперационной летальности, не превышающей 5%, частота специфических послеоперационных осложнений по-прежнему остается на высоком уровне, достигая 30-50%, в том числе и в специализированных центрах. Наиболее значимыми из них являются послеоперационный панкреатит, панкреатический свищ, гастростаз, аррозионное кровотечение. Указанные осложнения в значительной степени определяют течение

послеоперационного периода и результат лечения в целом, чем и диктуется высокая актуальность проблемы, поднятой автором исследования.

В связи с отсутствием единого подхода в прогнозировании, профилактике и лечении специфических осложнений значительно затрудняется периоперационное ведение больных с послеоперационными осложнениями, что, в свою очередь, отражается на качестве жизни пациентов, длительности пребывания в стационаре, сроках начала адъювантной химиотерапии, являющейся обязательным компонентом комплексного лечения злокачественных опухолей. Предложенные автором пути решения, отраженные в научной новизне исследования и практической значимости, направлены на решение данной проблемы и улучшение результатов лечения больных опухолями поджелудочной железы.

Научная новизна исследования

Концепция решения поставленных задач и достижения цели работы верная, характеризуется научной новизной. На основании про- и ретроспективного анализа результатов лечения больных, оперированных по поводу опухолей поджелудочной железы, разработаны научно-обоснованная стратегия прогнозирования и лечебно-диагностический подход при специфических осложнениях после панкреатодуоденальной резекции, дистальной резекции поджелудочной железы, энуклеации опухоли.

Теоретическая и практическая значимость исследования

В диссертационной работе на основании анализа результатов лечения 364 больных опухолями поджелудочной железы определены наиболее значимые прогностические факторы возникновения послеоперационного панкреатического свища и аррозионного кровотечения. При этом продемонстрирована важность не только пред- и интраоперационных факторов риска, но и послеоперационного панкреатита, выявляемого в ранние сроки после хирургического вмешательства на основании

лабораторных данных. По данным изученной артериальной анатомии поджелудочной железы и продемонстрированной зависимости частоты послеоперационных осложнений от адекватности кровоснабжения культи железы после панкреатодуоденальной резекции, автором предложен хирургический метод профилактики послеоперационного панкреатического свища путем расширения границы пересечения поджелудочной железы, предварительно показавший свою эффективность.

В работе продемонстрировано, что послеоперационный панкреатит и возникающий вслед за ним панкреатический свищ служат наиболее мощными, хоть и не единственными, факторами риска в возникновении гастростаза и послеоперационного аррозионного кровотечения. Отдельного внимания заслуживает анализ рентгенэндоваскулярных методов лечения при кровотечении. Автором продемонстрированы не только безоговорочные преимущества данной методики, но и возможные осложнения, порой приводящие к критическому состоянию больного. Тем не менее, возможность выполнения ангиографии представлена как один из обязательных компонентов при планировании оперативного вмешательства по поводу опухоли поджелудочной железы.

Помимо оценки непосредственных результатов хирургического лечения больных опухолями поджелудочной железы автором изложены технические аспекты достаточно редкого оперативного вмешательства – энуклеации опухоли, что может способствовать более широкому внедрению данной операции в арсенал специализированных панкреатологических отделений.

Разработанные на основании проведенного анализа лечебно-диагностические алгоритмы при возникающих осложнениях могут быть внедрены в практическую работу отделений, специализирующихся в хирургической панкреатологии, что не только позволит придерживаться унифицированного подхода, но и даст возможность более адекватной оценки результатов лечения больных опухолями поджелудочной железы при дальнейших многоцентровых исследованиях.

Достоверность полученных результатов

Оценка достоверности результатов исследования показала, что выводы диссертационной работы обоснованы и логически вытекают из поставленных автором задач. Научные положения основываются на проанализированных данных мировой литературы и собственном опыте. В работе использованы современные методики сбора и обработки информации. Ключевые данные систематизированы и проиллюстрированы в виде таблиц и графиков.

Полнота изложения материала в работах, опубликованных соискателем

Основные положения и материалы диссертации доложены на Российском онкологическом конгрессе, (Москва, 2019 г.); Первом Международном форуме Инновационная онкология, (Москва, 2020 г.); ученом совете ФГБУ «НМИЦ хирургии им. А. В. Вишневского», (Москва, 2021 г.); XXVIII Международном конгрессе ассоциации гепатопанкреатобилиарных хирургов стран СНГ «Актуальные проблемы гепатопанкреатобилиарной хирургии», (Москва, 2021 г.); VII Съезде хирургов Юга России, (Пятигорск, 2021 г.). По теме диссертации опубликовано 58 научных работ, из них 45 статей в центральной печати, главы в монографиях, методические руководства и рекомендации.

Достоинства и недостатки в содержании и оформлении диссертационной работы

Диссертационная работа Горина Д.С. написана в классическом стиле, изложена на 202 страницах машинописного текста. Включает оглавление, введение, обзор литературы, главу по характеристике клинических наблюдений и методов исследования, две главы результатов собственных исследований, заключение, выводы, практические рекомендации и список литературы, состоящий из 150 источников. Работа иллюстрирована 22 рисунками и содержит 24 таблицы.

Материал грамотно систематизирован, результаты собственных исследований изложены доступным языком, хорошо иллюстрированы. Выводы и практические рекомендации закономерно вытекают из поставленных цели и задач, а также содержания диссертации, являются обоснованными и достоверными. Принципиальных замечаний по содержанию и оформлению диссертационной работы нет.

Автореферат соответствует требованиям ВАК РФ и отражает основные положения диссертации.

Рекомендации по использованию результатов и выводов

Предложенные в работе диагностические, профилактические и лечебные методы внедрены и применяются в работе отделения абдоминальной хирургии ФГБУ «НМИЦ хирургии им. А. В. Вишневского» Минздрава России, ГБУЗ города Москвы «Госпиталь для ветеранов войн № 3 Департамента здравоохранения города Москвы» (ГБУЗ «ГВВ № 3 ДЗМ»); кафедры факультетской хирургии им. С. П. Федорова ФГБВОУ ВО «Военно-медицинская академия им. С. М. Кирова» МО РФ.

Также результаты диссертационной работы включены в программу обучения ординаторов по специальности «хирургия», повышения квалификации врачей-хирургов на факультете дополнительного профессионального образования ФГБОУ ВО «Московский государственный медико-стоматологический университет им. А. И. Евдокимова» Минздрава России, кафедре факультетской хирургии им. С. П. Федорова ФГБВОУ ВО «Военно-медицинская академия им. С. М. Кирова» МО РФ.

Полученные результаты сопоставимы с данными мировой литературы. Практические рекомендации, разработанные на основании полученных результатов, целесообразно применять в работе специализированных хирургических стационаров. Основные положения диссертационной работы рекомендуется включить в программу лекций и практических занятий для использования в учреждениях высшего медицинского образования,

обучающих специалистов (ординаторов, аспирантов) в рамках последипломного образования и повышения квалификации.

Заключение

Диссертационная работа Горина Давида Семеновича «Специфические осложнения в хирургии опухолей поджелудочной железы», представленная на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальностям 3.1.9 Хирургия (медицинские науки), 3.1.6 Онкология, лучевая терапия (медицинские науки) представляет собой завершённую научно-квалификационную работу, является актуальной по своей научной новизне и практической значимости. Исследование основано на достаточном количестве клинического материала и соответствует представленным специальностям. Диссертационная работа имеет важное теоретическое и практическое значение для решения актуальной проблемы хирургической панкреатологии – прогнозирования, диагностики и лечения специфических осложнений при хирургическом лечении больных опухолями поджелудочной железы. Критических замечаний к работе нет.

По своей актуальности, научной новизне, теоретической и практической значимости, достоверности полученных результатов и обоснованности выводов представленная диссертационная работа полностью соответствует требованиям п.9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства РФ № 842 от 24 сентября 2013г. (в редакции Постановления Правительства РФ от 20 марта 2021 г. № 426 “О внесении изменений в некоторые акты Правительства Российской Федерации и признании утратившим силу постановления Правительства Российской Федерации от 26 мая 2020 г. № 751”), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальностям 3.1.9. Хирургия (медицинские науки), 3.1.6. Онкология, лучевая терапия (медицинские науки).

Автор диссертационной работы Горин Давид Семенович заслуживает присуждения ученой степени доктора медицинских наук по специальностям


3.1.9. Хирургия (медицинские науки), 3.1.6. Онкология, лучевая терапия (медицинские науки).

Отзыв на диссертационную работу подготовлен доктором медицинских наук, заведующим отделением абдоминальной хирургии и онкологии I ФГБНУ «Российский научный центр хирургии им. Академика Б.В. Петровского» Шатверьяном Гарником Арташевичем.

Отзыв обсужден и одобрен на заседании межотделенческой конференции ФГБНУ «РНЦХ им. академика Б.В. Петровского» протокол №12 от 02.12.2022.

Отзыв направляется в Диссертационный совет 21.1.044.01 на базе федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр хирургии имени А.В. Вишневского» Министерства здравоохранения Российской Федерации (117997, г. Москва, ул. Большая Серпуховская, 27).

Заведующий отделением абдоминальной хирургии и онкологии I ФГБНУ «РНЦХ им. акад. Б.В. Петровского»,
д.м.н.

 Шатверьян Гарник Арташевич

Подпись д.м.н. Шатверьяна Гарника Арташевича «заверяю»
Ученый секретарь ФГБНУ «РНЦХ им. акад. Б.В. Петровского»,
к.м.н.



Михайлова Анна Андреевна

« 05 » _____ 12 _____ 2022 г.

Федеральное государственное бюджетное научное учреждение «Российский научный центр хирургии имени академика Б.В.Петровского»
Адрес организации: 119991, Москва, Абрикосовский переулок 2. Тел. +7 499 246 63 69.
E-mail: info@med.ru , электронный адрес: www.med.ru