

## ОТЗЫВ

### **на автореферат диссертации Двухжилова Михаила Вячеславовича «Влияние артериальной анатомии поджелудочной железы на развитие послеоперационного панкреатита и специфических послеоперационных осложнений после панкреатодуоденальной резекции», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9. – Хирургия**

Диссертационное исследование Двухжилова М.В. посвящено одной из наиболее сложных и до конца не решенных проблем абдоминальной хирургии – профилактике специфических осложнений после панкреатодуоденальной резекции (ПДР). Несмотря на впечатляющие успехи хирургической техники и периоперационного ведения, частота развития панкреатических свищей, послеоперационных кровотечений и гастростаза остается стабильно высокой, достигая по данным литературы 50–70%. В этой связи работа, направленная на изучение роли индивидуальных анатомических особенностей кровоснабжения культи поджелудочной железы в генезе этих осложнений, представляется не только актуальной, но и своевременной, отвечающей современным тенденциям персонализации хирургического лечения.

Автореферат написан в классическом академическом стиле, отличается четкой логикой изложения и внутренним единством. Цель исследования сформулирована конкретно – улучшение ближайших результатов ПДР за счет выбора оптимального уровня пересечения железы с учетом ее артериальной анатомии. Для достижения этой цели автором поставлены и последовательно решены четыре задачи, охватывающие как дооперационную оценку ангиоархитектоники (по данным КТ), так и анализ ее интраоперационного подтверждения и влияния на частоту специфических осложнений. Дизайн исследования (ретроспективно-проспективное когортное) корректен, объем выборки (138 пациентов) вполне достаточен для получения статистически значимых выводов. Использование современных методов статистической обработки, включая многофакторный логистический регрессионный анализ, не вызывает сомнений в достоверности полученных результатов.

Научная новизна работы не вызывает сомнений. Двухжиловым М.В. впервые комплексно изучена связь вариантной анатомии артерий корпорокаудального сегмента поджелудочной железы (дорсальной, большой и хвостовой панкреатических артерий) с частотой развития послеоперационного панкреатита и специфических осложнений. Принципиально важным результатом является демонстрация того, что не само по себе наличие дорсальной панкреатической артерии (ДПА), а именно вариант ее отхождения определяет прогноз. Автор убедительно показывает, что атипичное отхождение ДПА (от верхней брыжеечной, печеночной артерии или чревного ствола) достоверно ассоциировано с более высокой частотой панкреатических свищей (47,1% против 18,8% при стандартной анатомии,  $p=0,003$ ) и послеоперационных кровотечений (35,3% против 16,4% при стандартной анатомии,  $p=0,044$ ).

Особого внимания заслуживает практическая значимость исследования. На основании полученных данных автором разработан и внедрен в клиническую практику четкий алгоритм выбора уровня пересечения паренхимы. Доказано, что смещение линии резекции на 1,5 см влево от мезентерикопортального ствола является эффективной мерой профилактики панкреатических свищей, но только в группе пациентов со стандартным отхождением ДПА (частота свищей снижается с 26,8% до 7,1%,  $p=0,037$ ). При вариантной анатомии данная манипуляция теряет свою эффективность, что предотвращает

выполнение необоснованно расширенной резекции. Эти данные имеют прямое значение для практикующего хирурга и позволяют индивидуализировать технику операции.

Положения, выносимые на защиту, выводы и практические рекомендации логично вытекают из содержания работы, полностью соответствуют поставленным цели и задачам, являются научно обоснованными. Материалы диссертации прошли широкую апробацию на многочисленных всероссийских и международных конференциях, что свидетельствует о признании результатов исследования профессиональным сообществом. По теме диссертации опубликовано 4 научные работы, в том числе 3 статьи в рецензируемых журналах, рекомендованных ВАК, что отражает полноту представления основных результатов.

Принципиальных замечаний к содержанию и оформлению автореферата нет. Работа выполнена на высоком методическом уровне, написана грамотным языком, хорошо иллюстрирована таблицами и рисунками, облегчающими восприятие сложного материала.

### Заключение

Диссертационная работа Двужилова Михаила Вячеславовича «Влияние артериальной анатомии поджелудочной железы на развитие послеоперационного панкреатита и специфических послеоперационных осложнений после панкреатодуоденальной резекции» является самостоятельной, завершенной научно-квалификационной работой, содержащей новое решение актуальной научной задачи – улучшение результатов панкреатодуоденальной резекции путем учета индивидуальных особенностей артериального кровоснабжения поджелудочной железы. По своей актуальности, объему выполненных исследований, научной новизне и практической значимости диссертация полностью соответствует требованиям п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. № 842 (в действующей редакции), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а ее автор заслуживает присуждения искомой степени по специальности 3.1.9. – Хирургия (медицинские науки).

Доктор медицинских наук, профессор  
(3.1.9. Хирургия, медицинские науки),  
Пермского государственного медицинского  
университет имени академика Е.А. Вагнера  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации

 Дмитрий Георгиевич Амарантов

«06» февраля 2026 г.

614990, г. Пермь, ул. Петропавловская, д. 26, ФГБОУ ВО ПГМУ им. академика Е.А. Вагнера Минздрава России  
Тел. +7 (342) 217-21-20, факс +7 (342) 217-20-21  
E-mail: psmu@psma.ru

