

УТВЕРЖДАЮ

Директор

ГБУЗ МКНЦ имени А.С. Логинова ДЗМ,

академик РАН,

доктор медицинских наук, профессор

Хатьков И.Е.



ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

Государственного бюджетного учреждения здравоохранения города Москвы «Московский клинический научно-практический центр имени А.С. Логинова Департамента здравоохранения города Москвы» на диссертацию Вагапова Аюбхана Идрисовича на тему «Эндоскопические операции при аденомах большого сосочка двенадцатиперстной кишки», представленную к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9. Хирургия (медицинские науки).

Актуальность темы диссертации

Актуальность диссертационной работы Вагапова Аюбхана Идрисовича обусловлена широким внедрением современных методов диагностики новообразований большого сосочка двенадцатиперстной кишки (БСДК) и расширением спектра хирургических и эндоскопических вмешательств при аденомах БСДК. Минимально инвазивные эндоскопические вмешательства считаются методом выбора для удаления опухолей БСДК. Однако отсутствие четкого понимания характера роста и степени распространения опухоли приводит к высокой частоте интра- и послеоперационных осложнений, а также рецидивов. Необходимо отметить, что появление и внедрение в клиническую

практику эндосонографии позволило значительно улучшить визуализацию области БСДК с возможной оценкой характера роста и степени распространения новообразований БСДК. Тем не менее, в современной отечественной и мировой литературе недостаточно работ, посвященных целесообразности выполнения эндосонографии на дооперационном этапе диагностики опухолей БСДК.

Высокая частота осложнений и рецидивов, в первую очередь, связана с ограничением эндоскопических вмешательств вплоть до одного вида операции – эндоскопической папиллэктомии, также отсутствием обоснованных показаний и противопоказаний к эндоскопическим вмешательствам и стандартизованных критериев выбора в пользу того или иного вида эндоскопического, а также хирургического методов вмешательства. Следует отметить, что данная ситуация во многом обусловлена отсутствием общепринятой эндоскопической классификации новообразований БСДК, предусматривающей точную топическую характеристику опухоли с учетом ее размера, характера роста, степени распространения на стенки ДПК или терминальные отделы ОЖП и ГПП, что не позволяет четко определить стандартизованные критерии в пользу эндоскопического и хирургического методов вмешательства.

Результаты, полученные в работе Вагапова А.И., направлены на решение этой проблемы. Автором определены четкие критерии диагностики новообразований БСДК и разработана эндоскопическая классификация новообразований БСДК, которая оценивает характер роста и степень распространения новообразования как на стенку кишки, так и на протоки. Также проведена оценка эффективности и безопасности эндоскопических операций при новообразованиях большого сосочка двенадцатиперстной кишки с применением эндосонографии.

Новизна исследования и полученных результатов

Впервые в мире разработана эндоскопическая классификация новообразований БСДК, которая позволяет типировать аденомы БСДК в зависимости от характеристик роста опухоли и ее топографо-анатомических особенностей. Сформулированы стандартные критерии выбора оптимального метода оперативного вмешательства по удалению аденом БСДК. Также впервые в нашей стране проведен сравнительный анализ результатов эндоскопического лечения больных с аденомами БСДК с использованием в диагностике эндосонографии и без использования эндосонографии. На основании анализа полученных данных, основанных на эндоскопической классификации новообразований БСДК, впервые в мире определены стандартные показания, разработаны и усовершенствованы методики эндоскопических операций.

Теоретическая и практическая значимость

Теоретическая значимость работы заключается в формировании научно-обоснованной концепции персонифицированного выбора оптимального метода удаления аденомы БСДК в зависимости от данных, полученных при эндосонографии.

Разработанная эндоскопическая классификация новообразований БСДК позволяет стандартизовать критерии отбора пациентов для эндоскопических операций, а также определить показания и противопоказания для внутрипросветных вмешательств в зависимости от характера роста и степени распространения новообразования.

В представленной работе подробно освещены технические аспекты выполнения эндоскопических вмешательств, а также усовершенствованы методики эндоскопических операций в зависимости от классификационного типирования новообразования БСДК. Внедрение этих разработок позволяет

обеспечить высокую эффективность и безопасность, что выражается в снижении частоты осложнений и рецидивов.

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 в сравнении эндоскопического лечения больных с аденомами БСДК с использованием в диагностике эндосонографии и без использования эндосонографии. Собственные результаты сопоставлены с данными систематических обзоров мировой литературы, проведенных автором в рамках представленного исследования.

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

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертации

Предлагаемые автором методы активно используются в эндоскопическом и абдоминальном отделах ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр хирургии имени А.В. Вишневского» Министерства здравоохранения Российской Федерации при лечении пациентов с аденомами большого сосочка двенадцатиперстной кишки.

Разработанная концепция лечения пациентов с аденомами БСДК позволяет четко определить оптимальный метод оперативного вмешательства и обеспечивает безопасность и эффективность эндоскопических операций.

Полученные результаты и выводы позволяют создать базу для более активного и обоснованного внедрения эндоскопической классификации

новообразований БСДК, а также усовершенствованных методов эндоскопических операций в практику современных стационаров.

Заключение

Диссертация Вагапова Аюбхана Идрисовича «Эндоскопические операции при аденомах большого сосочка двенадцатиперстной кишки», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9. Хирургия, является законченной актуальной научно-квалификационной работой, в которой на основании выполненных автором исследований решена научная задача – улучшение ближайших и отдаленных результатов эндоскопических операций при аденомах БСДК. Также разработаны теоретические положения, совокупность которых можно квалифицировать как новое крупное достижение, имеющее существенное значение для улучшения результатов хирургического лечения пациентов с новообразованиями большого сосочка двенадцатиперстной кишки, за счет внедрения эндоскопической классификации новообразований БСДК, а также усовершенствования эндоскопических методик удаления новообразований. Это полностью соответствует требованиям п.9-14 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации №842 от 24.09.2013 г. (в действующей редакции постановлений Правительства Российской Федерации), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор заслуживает присуждения ему ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9. Хирургия.

Отзыв на диссертацию Вагапова Аюбхана Идрисовича на тему: «Эндоскопические операции при аденомах большого сосочка двенадцатиперстной кишки» обсужден и одобрен на заседании отдела эндоскопии Государственного бюджетного учреждения здравоохранения города Москвы «Московский клинический научно-практический центр имени

А.С. Логинова Департамента здравоохранения города Москвы», протокол №1
от «21» марта 2025 года.

*Даю согласие на сбор, обработку, хранение и передачу моих
персональных данных в диссертационный совет 21.1.044.01, созданный на
базе ФГБУ «НМИЦ хирургии им. А.В. Вишневского» МЗ РФ.*

Заведующий отделом эндоскопии
ГБУЗ МКНЦ имени А.С. Логинова ДЗМ,
д.м.н.



К.В. Шишин

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы
«Московский клинический научно-практический центр имени А.С. Логинова
Департамента здравоохранения города Москвы»
Адрес: 111123, г. Москва, шоссе Энтузиастов, д. 86, стр. 6.
Тел. +7(495) 304-30-35 (1414), e-mail: info@mknc.ru
сайт: <https://www.mknc.ru/>

Подпись д.м.н. Шишина К.В. заверяю

Ученый секретарь
ГБУЗ МКНЦ имени А.С. Логинова ДЗМ,
к.м.н.



Т.А. Косачева

