

ОТЗЫВ
официального оппонента
доктора медицинских наук профессора
Власова Алексея Петровича
на диссертационную работу Тараканова Павла Виталиевича
«Сравнительная оценка способов пересечения перешейка поджелудочной
железы с учетом топографии артериальных сосудов»,
представленную к защите на соискание ученой степени
кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9. Хирургия

Актуальность темы диссертационной работы

В последнее время отмечается рост числа оперативных вмешательств, выполняемых на поджелудочной железе, в частности – резекция органа. Это обусловлено как высокой частотой встречаемости заболеваний панкреатодуоденальной зоны, нуждающихся в оперативном лечении, так и развитием хирургии и медицины в целом. В настоящее время в крупных специализированных стационарах операцию панкреатодуоденальной резекции, операцию Бегера, и другие резекционные вмешательства относят к рутинным. При этом частота послеоперационных осложнений после выполнения данных вмешательств сохраняется на достаточно высоком уровне и составляет 35-65%. В современной хирургии поджелудочной железы остро стоит вопрос профилактики и лечения послеоперационных осложнений, которые значительно увеличивают расходы на лечение, нередко нуждаются в повторном хирургическом вмешательстве, и являются ведущими факторами риска органной недостаточности и смерти пациентов в послеоперационном периоде. Все вышесказанное является основанием поиска новых способов и хирургических приемов, которые позволили бы уменьшить число послеоперационных осложнений. Это относится и к операциям по пересечению поджелудочной железы, которые подробно описаны в литературе, однако им не придается существенного значения в частоте развития послеоперационных осложнений.

Решению указанного важного вопроса посвящен диссертационный труд Тараканова П.В., целью которого и явилось улучшение результатов

резекционных вмешательств на поджелудочной железе путем определения оптимального способа пересечения ткани железы на уровне ее перешейка с учетом особенности вариантной топографии сосудов.

Достоверность и обоснованность полученных результатов

Анатомическая часть основывается на анализе исследований анатомии сосудов поджелудочной железы человека (44). В ходе клинической части исследования изучено 152 пациента, которые были разделены на несколько групп в зависимости от нозологии и вида оперативного вмешательства. Достоверность исследования базируется на глубоком анализе литературных источников по теме диссертации, большом объеме оцениваемого материала, корректных критериях отбора пациентов в группы исследования и высокой степенью репрезентативности групп, а также на тщательной статистической обработке полученных данных с применением современных методов статистики. Выводы, полученные в ходе проведенного исследования, четко соответствуют поставленным задачам и полностью основаны на анализе объектов исследования.

Научная новизна исследования

Автором выполнена очень трудоемкая научная работа, которая содержит материалы, позволяющие пересмотреть ряд положений по резекционной хирургии поджелудочной железы.

В работе скрупулезно представлена вариантная топография артериальных сосудов перешейка поджелудочной железы на его поперечном сечении, что позволило разработать наиболее рациональную схематическую модель поперечного сечения поджелудочной железы.

На основании полученных морфологических данных предложен наиболее целесообразный способ пересечения поджелудочной железы на уровне перешейка с предварительным селективным прошиванием артериальных сосудов (патент).

На основе сравнительной оценки интраоперационной кровопотери и структуры послеоперационных осложнений у пациентов с традиционным способом пересечения поджелудочной железы и пересечением органа с предварительным селективным прошиванием артериальных сосудов, показаны клинические преимущества разработанного способа.

**Оценка содержания диссертации, ее завершенности,
замечания по оформлению**

Диссертация Тараканова П.В. написана в классическом стиле и состоит из следующих глав: введение, обзор литературы, материалы и методы, результаты исследования, заключение, выводы, практические рекомендации, список литературы и список сокращений. Работа изложена на 150 страницах машинописного текста, иллюстрирована 17 рисунками и 39 таблицами. Список литературы представлен 175 источниками, из которых 70 отечественных и 105 зарубежных.

Автором четко определены и сформулированы цель и задачи исследования.

В первой главе, посвященной обзору литературы, на основании трудов ведущих специалистов описано состояние проблемы осложнений после резекций поджелудочной железы. В частности, показано, что высокая частота послеоперационной панкреатической фистулы и кровотечений, продолжающийся поиск факторов риска развития описанных осложнений, диктуют необходимость более углубленного изучения проблемы

В главе «Материалы и методы исследования» дано описание материала, анатомических и клинических методов исследования, используемых автором, для решения научных задач. Подробно представлены группы пациентов и их характеристика, критерии включения и исключения, методы статистического анализа.

В главе «Результаты исследования» изложены данные, полученные в ходе диссертационной работы. В анатомической части научного труда

автором дается подробное описание основных артериальных сосудов области перешейка поджелудочной железы с акцентом на закономерности топографии сосудов на поперечном срезе железы и их взаимоотношении с панкреатическим протоком. Описана значимость выбора уровня пересечения поджелудочной железы при выполнении оперативных вмешательств с позиции нарушения кровоснабжения остающейся части органа. Также в ходе анатомической части исследования автором выделены определенные зоны расположения артериальных сосудов перешейка поджелудочной железы.

На основании выявленных анатомических закономерностей автором разработан оригинальный способ пересечений поджелудочной железы, который заключается в прошивании зон прохождения артериальных сосудов.

В клинической части диссертационной работы проведено сравнение методов пересечения поджелудочной железы при выполнении резекционных вмешательств на данном органе. Автором отмечено снижение величины интраоперационной кровопотери, а также снижение частоты развития послеоперационного кровотечения из области панкреатодигестивного анастомоза при предварительном прошивании артериальных сосудов перед пересечением поджелудочной железы. При этом автором отмечено отсутствие влияния способа пересечения поджелудочной железы на частоту других послеоперационных осложнений, в том числе таких как послеоперационная панкреатическая фистула и послеоперационный панкреатит.

Заключение диссертации изложено в традиционном стиле и отражает основные результаты исследования и их обсуждение.

Выводы и практические рекомендации сформулированы на основе анализа полученных данных и полностью соответствуют поставленным задачам.

Практическая значимость исследования

Результаты, полученные в ходе исследования, успешно внедрены в учебный процесс на кафедрах анатомии и госпитальной хирургии ФГБОУ

ВО РязГМУ Минздрава России и используются при проведении лекционных и семинарных занятий. Результаты клинической части исследования внедрены в практическую деятельность клинического отделения острых хирургических заболеваний печени и поджелудочной железы (II-е хирургическое отделение) ГБУ РО «ГК Больница скорой медицинской помощи» и используется при выполнении оперативных вмешательств.

Полнота изложения материалов диссертации в опубликованных работах

По теме диссертационного исследования опубликовано 11 печатных работ, из которых 3 работы – в журналах, включенных в перечень научных изданий, рекомендованных ВАК при Минобрнауки РФ для публикации основных результатов диссертационных исследований на соискание ученой степени кандидата медицинских наук. Одна работа опубликована в журнале, входящем в международную базу цитирования Scopus. По теме диссертационного исследования получен 1 патент РФ на изобретение и 1 удостоверение на рационализаторское предложение.

Вопрос к дискуссии: Возможно ли применение разработанного способа пересечения поджелудочной железы при выполнении вмешательства на органе лапароскопическим оперативным путем?

Замечания. В целом работа написана грамотно. Единичные неудачные выражения, опечатки, стилистические погрешности не снижают ее научную ценность.

Подчеркну особую значимость такого рода научного труда в свете развития персонифицированной хирургии на современном этапе.

Заключение

Диссертация Тараканова Павла Виталиевича «Сравнительная оценка способов пересечения перешейка поджелудочной железы с учетом топографии артериальных сосудов», представленная на соискание ученой

степени кандидата медицинских наук, является законченной научно-квалификационной работой, в которой решена актуальная научная задача по улучшению результатов резекционных хирургических вмешательств на поджелудочной железе путем разработки рационального топографо-анатомически обоснованного хирургического способа пересечения органа, что имеет важное значение для современной хирургии.

Диссертация соответствует требованиям пункта 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 № 842 (в действующей редакции), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор достоин присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9. Хирургия.

Официальный оппонент:

заведующий кафедрой факультетской хирургии с курсами топографической анатомии и оперативной хирургии, урологии и детской хирургии федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Национальный исследовательский Мордовский государственный университет им. Н.П. Огарёва»

доктор медицинских наук

(14.01.17 – хирургия) профессор

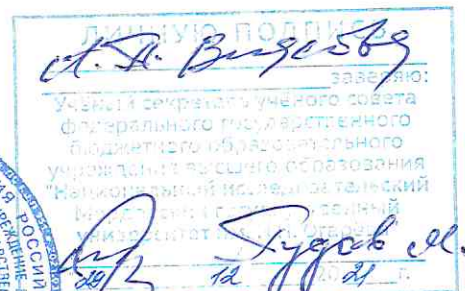


Власов Алексей Петрович

Адрес: 430005, г. Саранск, ул. Большевистская. д.68

Электронный адрес: var.61@yandex.ru

Телефон: 89272755938



Власов А.П.
А.П. Власов