

ОТЗЫВ

**на автореферат диссертации Аванесяна Рубена Гарриевича на тему:
«Обоснование комбинированного минимально инвазивного
хирургического лечения внутрипротоковой панкреатической
гипертензии при хроническом панкреатите», представленной на
соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности:
14.01.17 – хирургия.**

Актуальность

В последние годы во всем мире отмечается неуклонный рост больных страдающих хроническим панкреатитом ,при этом увеличивается число пациентов, которым требуется оперативное лечение.

Несмотря на стандартизацию традиционных и лапароскопических операций нельзя считать результаты лечения больных особенно с осложненными формами хронического панкреатита удовлетворительными, из за высокой частоты послеоперационных осложнений и летальности, также нередки случаи рецидива заболевания с выраженным болевым синдромом. По данным Н. Beger и С. Frey в лучших клиниках частота послеоперационных осложнений по поводу осложнений хронического панкреатита достигает 14%, летальность не ниже 0,8%. При этом, по данным литературы в 20 – 25% случаев больным требуется выполнение релапаротомии Таким образом, поиск новых методов лечения больных с осложнениями хронического панкреатита такими как стриктуры главного панкреатического протока , панкреатиколитиазом, постнекротическими кистами и наружными панкреатическими свищами является приоритетным направлением развития хирургии поджелудочной железы.

Эндоскопические операции декомпрессии протока поджелудочной железы при внутрипротоковой панкреатической гипертензии , ретроградное стентирование протока поджелудочной железы, транспапиллярная панкреатолитоэкстракция, формирование эндоскопических

цистогастродуоденоанастомозов под ЭндоУЗИ навигацией не всегда выполнимы, а их эффективность не выше 70% даже в лучших клиниках. При этом долгосрочный положительный клинический эффект лечения только у 49% пациентов. Поэтому необходимы новые подходы к лечению осложнений хронического панкреатита, которые должны быть с одной стороны малотравматичны, но в тоже время эффективны, цель которых в первую очередь направлена на борьбу с болевым синдромом.

Все вышесказанное позволяет заключить, что выбор темы диссертационного исследования Аванесяна Р.Г. является весьма актуальным, современным своевременным и практически значимым исследованием.

Цель и 6 конкретных задач работы улучшение результатов лечения больных с синдромом внутрипротоковой панкреатической гипертензии при хроническом панкреатите путем применения минимально инвазивных операций под комбинированным визуальным контролем – сформулирована четко, и конкретно.

Научная новизна работы в первую очередь связана с разработкой тактических и технических приемов лечения больных с панкреатической гипертензией с помощью минимальноинвазивного чрескожного доступа. Поражает эффективность предложенных автором технологий лечения больных панкреатиколитиазом, которая достигает 92,9% случаев. Кроме того новым направлением в хирургии поджелудочной железы является созданный автором алгоритм комбинированных инвазивных вмешательств в лечении больных при деструктивных изменениях протоковой системы поджелудочной железы.

Клинический материал составляет 197 больных различными осложнениями хронического панкреатита. Пациенты отобраны при исследовании более чем 1100 больных с хроническим панкреатитом, которым были выполнены минимально инвазивные операции. Критериям отбора послужил синдром внутрипротоковой панкреатической гипертензии. Диссертантом разработаны минимально инвазивные операции под

комбинированным визуальным контролем при стриктурах протока поджелудочной железы, при панкреатиколитиазе, при постнекротических кистах, полость которых связана с протоком поджелудочной железы и при наружных панкреатических свищах. Большинство из разработанных операций отличаются оригинальностью, получены три патента РФ на изобретение.

Несомненна и практическая значимость работы. Автор внедрил в клиническую практику целый ряд оригинальных операций и методик лечения при стриктурах протока поджелудочной железы. Весьма интересна методика поэтапного расширения протока и длительного каркасного дренирования в области стриктуры главного панкреатического протока. Предложенная автором технология позволила получить долгосрочный положительный клинический эффект лечения больных и избежать в большинстве случаев осложнений. Дифференцированный подход к панкреатиколитиазу в зависимости от размеров, количества и расположения конкрементов является залогом успешной литоэкстракции с применением разработанных минимально инвазивных операций практически в любой клинической ситуации. Впервые применен комбинированный контрлатеральный антеградный и ретроградный доступ к протоку поджелудочной железы, в связи с чем можно не только провести ревизию всего панкреатического протока, но и при вклинении конкремента в терминальный отдел протока выполнить его деблокирование без использования открытой хирургической операции. Автором разработаны минимально инвазивные операции внутреннего дренирования постнекротических кист, полость которых связана с протоком поджелудочной железы, при этом, клинический и технический успех этих операций достигает 93,8%. Автор справедливо отмечает, что характер вмешательства во многом зависит от локализации, размеров и количества кист, а также проходимости и возможности реканализации протока

поджелудочной железы все это дало возможность разработать новый метод цистопанкреатикогастроанастомоза.

Научная значимость работы заключается во внедрении термина «внутрипротоковой панкреатической гипертензии», а также развития нового направления в хирургии – минимально инвазивные невазкулярные интервенционные вмешательства при лечении осложнений хронического панкреатита.

Автореферат написан хорошим литературным языком, изложен на 46 страницах, соответствует стандартам. Количество публикаций по теме диссертации достаточно. Иллюстрации информативны, графики и таблицы отражают суть работы и являются доказательством полученных результатов.

Выводы соответствуют заявленной цели и поставленным задачам, аргументированы и доказаны. Практические рекомендации представлены конкретно, четко, безоговорочно клинически реализуемы.

Принципиальных замечаний по автореферату нет.

Работа Аванесяна Р.Г. является оригинальной, современной, выполненной на высоком технологическом уровне и заслуживает особого внимания среди практикующих хирургов. Предложенные технологии лечения осложнений хронического панкреатита нуждаются в скорейшем широком внедрении в клиническую практику в специализированных отделениях нашей страны, а полученные результаты лечения превосходят мировой опыт.

Таким образом, работа Р.Г. Аванесяна является законченным исследованием, выполненном на высоком научном уровне. Материалы диссертации отражены в достаточном количестве научных публикаций в рецензируемых журналах, представлены на многочисленных всероссийских и международных конференциях. В соответствии с материалом, представленном в автореферате, можно заключить, что диссертационная работа Аванесяна Рубена Гарриевича на тему: «Обоснование комбинированного минимально инвазивного хирургического лечения

внутрипротоковой панкреатической гипертензии при хроническом панкреатите» полностью соответствует требованиям п.9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней» ВАК Российской Федерации, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 г. №842 (в новой редакции постановления правительства Российской Федерации №335 от 21.04.2016 г.), предъявленным к диссертациям на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия, а ее автор заслуживает присуждения искомой ученой степени.

Профессор Кафедры госпитальной хирургии
ФГАОУ ВО «Первый Московский государственный
медицинский университет имени И.И. Сеченова»
Минздрава России, доктор медицинских наук

А.Е. Котовский

«30» сентября 2020г.

Подпись профессора А.Е. Котовского ЗАВЕРЯЮ

Ученый секретарь

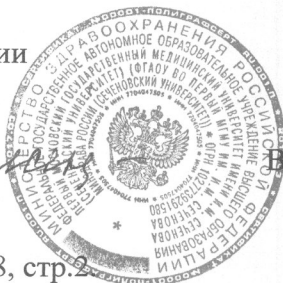
ФГАОУ ВО Первый МГМУ

им. И. М. Сеченова Минздрава России

(Сеченовский Университет),

д.м.н., профессор

Носкресенская О.Н.



119991, г. Москва, ул. Трубецкая, д.8, стр.2

Тел: +7(499)248-05-53

Сайт: <https://www.sechenov.ru> E- mail: rektorat@sechenov.ru