

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

Тема, выбранная соискателем для исследования, является актуальной для дальнейшего развития хирургической помощи больным хроническим панкреатитом и его осложнений. До настоящего времени, несмотря на множество различных направлений, проблема лечения панкреолитиаза, постнекротических кист, свищей и структур протока поджелудочной железы является нерешенной. Неудовлетворительные результаты лечения обусловлены частыми рецидивами болевого синдрома после перенесенных как традиционных, так и эндоскопических операций, а также высокой частотой послеоперационных осложнений.

Известно, что традиционные операции панкреатикодигестивного шунтирования отличаются травматичностью и не являются абсолютной профилактикой рецидива внутрипротоковой панкреатической гипертензии в позднем послеоперационном периоде. Используемые эндоскопические операции при осложненном течении хронического панкреатита имеют ряд ограничений для применения при нестандартном анатомическом варианте строения выводного протока поджелудочной железы. Кроме того, основываясь на данных многочисленных публикаций, эндоскопические операции декомпрессии протока поджелудочной железы применяются для временного купирования болей и подготовки больного к радикальному, традиционному оперативному вмешательству.

Немногочисленные публикации о чрескожных вмешательствах при внутрипротоковой панкреатической гипертензии при хроническом панкреатите, отсутствие систематизированного подхода в лечении

панкреолитиаза, структур протока поджелудочной железы, постнекротических кист, полость которых связана с протоком, позволяют считать выбранную тему диссертационного исследования актуальной.

Степень достоверности результатов исследования

В диссертационной работе проанализирован большой материал – более 1100 минимально инвазивных операций при различных осложнениях хронического панкреатита. Выделены 3 группы исследования: 56 больных панкреолитиазом, 88 больных со структурами протока поджелудочной железы и 53 больных постнекротическими кистами, связанными с расширенным протоком поджелудочной железы и наружными панкреатическими свищами. Проведенный сравнительный анализ результатов лечения больных со структурами протока поджелудочной железы с использованием эндоскопической техники декомпрессии протока поджелудочной железы и разработанных антеградных минимально инвазивных операций, научно обосновали преимущество применяемых автором технологий. Доказана эффективность разработанных комбинированных минимально инвазивных операций в лечении больных панкреолитиазом и деструкцией протока поджелудочной железы.

Структура и содержание автореферата

Автореферат написан с традиционном стиле, хорошим литературным языком, изложен на 46 страницах, содержание соответствует общепринятым требованиям. Иллюстрации информативны, графики и таблицы отражают суть работы и представляют полученные результаты. Цель работы, которая обозначена как улучшение результатов лечения больных с внутрипротоковой панкреатической гипертензией с помощью разработанных минимально инвазивных операций, достигнута в полной мере. Выводы информативны, отражают полученные результаты лечения, соответствуют поставленным

задачам и основным положениям. Практические рекомендации четко сформулированы, имеют значимую клиническую ценность.

Оценка научной новизны и практической ценности

В работе описаны новые методы оперативных вмешательств с применением комбинированных минимально инвазивных технологий при различных осложнениях хронического панкреатита, связанных с повышенным внутрипротоковым давлением в поджелудочной железы. Систематизирован и подробно изложен алгоритм применения разработанных операций при панкреолитиазе, структурах протока поджелудочной железы, операций внутреннего дренирования полости постнекротических кист поджелудочной железы и восстановления протока поджелудочной железы при наружных панкреатических свищах. В связи с чем, рецензируемая работа представляет практический интерес.

В работе описаны новые методы минимально инвазивной литоэкстракции под комбинированным визуальным контролем при панкреолитиазе, представлен новый метод декомпрессии обоих протоков поджелудочной железы из единого чрескожного доступа. Кроме этого, разработан принципиально новый метод цистопанкреатикогастроанастомоза с применением минимально инвазивных технологий. Следует отметить, что каждое из этих изобретений защищены полученными патентами Российской Федерации. Вышеуказанное подчеркивает научную значимость работы.

Заключение

Таким образом, работа Р.Г.Аванесяна является законченным исследованием, выполненном на высоком научном уровне. Диссертационную работу можно характеризовать как решение научной проблемы с изложением новых научно-обоснованных решений – улучшения результатов лечения с применением принципиально новых методов минимально инвазивных оперативных вмешательств под комбинированным

визуальным контролем у больных с осложненным течением хронического панкреатита, связанного с внутрипротоковой панкреатической гипертензией.

Автореферат содержит все необходимые исходные данные. Результаты исследования, представленные в автореферате, достоверны, выводы и практические рекомендации обоснованы. Работа и материал исследования квалифицировано написаны, оформлены хорошо.

Автореферат диссертационной работы 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 о 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.

Главный специалист
по хирургии ФГБУ ВЦЭРМ
им. А.М.Никифорова МЧС России,
доктор медицинских наук, профессор,
заслуженный врач Российской Федерации

А.В. Кочетков

Подпись профессора А.В. Кочеткова ЗАВЕРЯЮ

Начальник отдела кадров ФГБУ ВЦЭРМ
им. А.М.Никифорова МЧС России,

Е.Н. Смирнова

194044, Санкт-Петербург,
ул. Академика Лебедева, 4/2.
ФГБУ ВЦЭРМ им. А.М.Никифорова МЧС России
8(812) 702-63-63; e-mail: medicine@nrcerm.ru

28.09.2020 г.