

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

Диагностика и лечение панкреатической гипертензии при хроническом панкреатите с использованием минимально инвазивных хирургических технологий представляет собой актуальную проблему в гастроэнтерологии и абдоминальной хирургии в целом и панкреатологии в частности,

Минимально инвазивные операции при патологии протоков поджелудочной железы малоизучены. В немногочисленных публикациях отсутствует системность в применении подобных операций, в связи с чем не разработаны алгоритмы выбора различных вмешательств при отдельных осложнениях хронического панкреатита. Тенденция к мультидисциплинарному подходу в лечении различных хирургических заболеваний и отсутствие разработанных комбинированных минимально инвазивных операций при лечении панкреолитиаза, стриктур и свищей протока поджелудочной железы, постнекротических кист поджелудочной железы обосновывают выбор темы диссертационного исследования Аванесяна Р.Г.

Традиционные панкреатикодигестивные шунтирующие операции отличаются высокой частотой послеоперационных осложнений и нередкими рецидивами болевого синдрома. Ограничения в применении эндоскопических операций при панкреолитиазе и стриктурах протока поджелудочной железы связаны с невысокой клинической эффективностью и техническими сложностями при реканализации протоков.

Учитывая современные представления о развитии новых минимально инвазивных технологий во всех областях медицины, перспективным можно считать разработку технически оригинальных, эффективных методов вмешательства с применением комбинированного эндоскопического, рентгенологического и ультразвукового визуального контроля при лечении больных со стриктурами и внутрипротоковой панкреатической гипертензией.

Таким образом, рецензируемая диссертационная работа Аванесяна Р.Г. безусловно направлена на решение актуальной медицинской проблемы. Автор исследует актуальную тему, предопределяет новое направление в лечении доброкачественных заболеваний протока поджелудочной железы с применением комбинированных интервенционных невазкулярных минимально инвазивных операций.

Степень достоверности результатов исследования

Клинический материал, представленный в диссертационной работе, включает 197 больных с различными осложнениями хронического панкреатита: 56 больных панкреолитиазом, 88 исследуемых со стриктурами протока поджелудочной железы и 53 - с постнекротическими кистами, связанными с расширенным протоком поджелудочной железы и наружными панкреатическими свищами. Автором определен критерий выбора больных – синдром внутрипротоковой панкреатической гипертензии. Эффективность применяемых вмешательств обоснована и совершенно очевидна при сравнении результатов лечения больных с применением разработанных автором операций с итоговыми данными после традиционных и эндоскопических операций, выделенных из современных мета-анализов по изучаемой проблеме в общедоступной специальной литературе. Кроме того, автором было проведено сравнение эндоскопического метода декомпрессии протока поджелудочной железы с разработанными им антеградными операциями каркасного дренирования стриктур протока поджелудочной железы при стриктурах. Достоверно доказана эффективность разработанных комбинированных минимально инвазивных операций. Данные всех проведенных сравнительных анализов подвергнуты математическому анализу с использованием современных статистических систем.

Структура и содержание автореферата

Автореферат изложен на 46 страницах, стандартно, хорошим литературным языком. Содержит необходимые разделы, которые отражают полную суть диссертационного исследования. Рисунки информативны, рентгенограммы, представленные в автореферате, четкие, отражают технические возможности разработанных минимально инвазивных операций. Графики и таблицы обосновывают полученные в диссертационном исследовании результаты, информируют об исходных клинических данных.

Целью работы явилось улучшение результатов лечения больных с внутрипротоковой панкреатической гипертензией с помощью разработанных минимально инвазивных операций, при этом решены основные аспекты решаемой проблемы. Задачи и основные положения соответствуют цели работы, выводы исследования подводят итоги решения проблемы лечения больных, заключают диссертационное исследование, четко и ясно

представляют все полученные результаты, рекомендации, адресованные практическим врачам, являются исходом клинически обоснованных выводов и итогов диссертации.

Оценка научной новизны и практической ценности

Технические разработки Аванесяном Р.Г., внедренные в клиническую практику являются основой создания нового направления в хирургии поджелудочной железы и поэтому имеют значимую научную ценность. Предложенное им определение изучаемого патологического состояния, как «синдром внутрипротоковой панкреатической гипертензии» полностью отражает патогенез развития группы осложнений хронического панкреатита и предопределяет актуальность и направление разработки эффективного лечения. Большинство минимально инвазивных операций под комбинированным визуальным контролем, разработанных диссертантом, отличаются оригинальностью, новизной мышления и творческого подхода. Автором подробно описаны технические характеристики каждого, разработанного им метода и определена главенствующая роль лучевых методов визуализации для контроля за всеми этапами манипуляций. Автором разработаны новые, минимально инвазивные интервенционные невазкулярные операции под комбинированным визуальным контролем при различных осложнениях хронического панкреатита: дренирование обоих протоков поджелудочной железы из единого чрескожного доступа при комбинированной стриктуре, метод комбинированной литоэкстракции при деблокировании корзины Дормиа с конкрементом в протоке поджелудочной железы, а также оригинальный метод формирования цистопанкреатикогастроанастомоза при внутреннем дренировании полости кисты поджелудочной железы. На вышеуказанные операции автором получены патенты РФ на изобретения, что подчеркивает научную ценность исследования. При наружных панкреатических свищах автор представил разработанный метод восстановления целостности и проходимости протока поджелудочной железы в области повреждения.

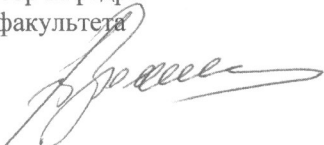
Практическую ценность для клинической работы представляет систематизированный и подробно изложенный алгоритм выбора минимально инвазивного лечения при различных видах осложнений хронического панкреатита, связанных с внутрипротоковой панкреатической гипертензией. Выводы и практические рекомендации обоснованы и соответствуют результатам исследования, несомненно представляют научную ценность, внедрены в клиническую практику.

Заключение

Диссертация Аванесяна Р.Г. является самостоятельной научно-квалификационной работой, которая содержит решение актуальной задачи, заключающейся в улучшении результатов лечения больных с внутрипротоковой панкреатической гипертензией, путем применения разработанных минимально инвазивных операций под комбинированным визуальным контролем.

Автореферат диссертационной работы Аванесяна Рубена Гарриевича на тему: «Обоснование комбинированного минимально инвазивного хирургического лечения внутрипротоковой панкреатической гипертензии при хроническом панкреатите» содержит все необходимые исходные данные, оформлен квалифицированно, 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.

Руководитель курса лучевой диагностики
и лучевой терапии, профессор кафедры
онкологии Медицинского факультета
ФГБОУ ВО СПбГУ
д.м.н., профессор



В.М. Черемисин

