

ОТЗЫВ

официального оппонента доктора медицинских наук, профессора кафедры хирургии РМАНПО, заведующего отделением гепатопанкреатобилиарной хирургии №50 ГБУЗ ГКБ им. С.П. Боткина ДЗМ Тавобилова Михаила Михайловича на диссертационную работу Мирзаева Турона Савроновича на тему: «Органосохраняющие операции при опухолях поджелудочной железы», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.6. Онкология, лучевая терапия.

Актуальность темы исследования

Расширение объема оперативного вмешательства в онкологии не всегда оправдано и не является единственным способом, позволяющим добиться максимального радикализма, к тому же, в некоторых случаях, существенно ухудшает качество жизни пациента. Это явилось поводом для разработки и внедрения в клиническую практику органосберегающих операций, которые адекватны с точки зрения требований, предъявляемых к хирургической онкологии, и позволяют минимизировать функциональные нарушения.

Степень обоснованности научных положений и выводов сформулированных в диссертации, их достоверность и новизна

Проведенное автором исследование основано на анализе проспективно поддерживаемой базы данных органосохраняющих операций по поводу новообразований поджелудочной железы, которые выполнялись в двух центрах.

Научная ценность не вызывает сомнений, поскольку в рамках настоящей диссертационной работы на достаточном клиническом материале сформированы показания для органосохраняющих операций по поводу новообразований поджелудочной железы. Проведён сравнительный анализ непосредственных и отдалённых результатов различных видов органосохраняющих операций, определены роль и место изученных операций в клинической практике.

Для достижения поставленной цели автор сформулировал 4 задачи. Все задачи обоснованы и актуальны для повседневной клинической практики.

Преимуществом работы является разработка методов органосохраняющей хирургии поджелудочной железы, что позволяет делать обоснованный персонализированный выбор объёма хирургического вмешательства у пациентов с учётом индивидуальных факторов. Результаты исследования могут быть использованы практическими хирургами при принятии решений в каждодневной практике. Широкое использование органосохраняющих операций при новообразованиях поджелудочной железы позволит снизить частоту послеоперационных осложнений и улучшить функциональные результаты без ущерба радикальности выполненного хирургического вмешательства, что имеет особое значение в онкологической практике. Полученные в результате исследований выводы обоснованы, соответствуют поставленным целям и задачам исследования, имеют практическую пользу и научную новизну.

Диссертационная работа Мирзаева Турона Савроновича написана в классическом стиле на 91 странице машинописного текста и состоит из введения, семи глав, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка условных обозначений и списка литературы. Работа иллюстрирована 34 таблицами и 7 рисунками. Список литературы представлен 98 источниками (11 — отечественных; 87 — зарубежных). По материалам диссертации опубликовано две печатные работы рецензируемых журналах, рекомендованных ВАК Минобрнауки России.

Структура научного труда отвечает требованиям, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, замечаний к ней нет.

Во введении автором обозначена актуальность темы, сформулированы цель и задачи работы, определены научная новизна исследования и практическая значимость полученных результатов, выделены положения, выносимые на защиту.

Представленные разделы написаны чётко, позволяют определить ценность проведенного исследования. Замечаний к введению нет.

Глава 1. Обзор литературы изложен с подробным описанием методов хирургического лечения больных с новообразованиями поджелудочной железы. Автор отметил основные доступы и объемы операций, которыми хирурги пользуются в повседневной практике при выполнении оперативных вмешательств на поджелудочной железе. Приведено большое количество исследований по сравнительному анализу результатов лечения больных после органосохраняющих операций на поджелудочной железе. В целом, в главе отражено современное состояние проблемы и обоснована целесообразность проведения данного исследования.

Глава 2. Содержит информацию о материале и методах, где указываются критерии включения больных в исследование, методики обследования и лечения, методы статистической обработки.

В основе диссертационной работы лежит ретроспективный анализ данных архива ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Блохина» Минздрава России за период с 2010 по 2020 годы и архива ГБУЗ МКНЦ имени А.С. Логинова ДЗМ за период с 2015 по 2020 годы, так же информация включена в проспективно поддерживаемую базу данных пациентов.

В исследование были включены в общей сложности 128 больных, которым выполнялось хирургическое лечение по поводу новообразований поджелудочной железы различных локализаций. В разделе подробно представлены критерии включения больных в исследование, методика оценки непосредственных и отдаленных результатов лечения, техника хирургического вмешательства, а также методы статистической обработки материала.

Глава тщательно проработана, ее интересно читать, написана хорошим литературным языком, замечаний к главе нет.

Глава 3 посвящена сравнительному анализу центральных и дистальных субтотальных резекций поджелудочной железы и содержит подробную характеристику групп больных, включая оценку непосредственных и отдаленных результатов хирургического лечения.

Изложение главы представляется логичным и последовательным, замечаний нет.

Глава 4 посвящена сравнительному анализу между традиционным и малоинвазивным доступами при дистальных субтотальных резекций поджелудочной железы.

Данная глава содержит алгоритм выбора хирургического доступа у больных с дистальными опухолями поджелудочной железы. Автор проводит тщательный анализ между доступами, так же были оценены непосредственные и отдаленные результаты хирургического лечения.

Глава 5 посвящена сравнительному анализу лапароскопических дистальных субтотальных резекций поджелудочной железы с сохранением селезенки по методам Kimura и Warshaw.

В данной главе автор смог выделить основные этапы, хирургические нюансы, преимущество и недостатки данных методов.

Завершает работу глава «Заключение», которая является кратким изложением основных положений диссертационной работы.

Разработанный автором алгоритм хирургического органосохраняющего лечения пациентов с новообразованиями поджелудочной железы внедрена в ежедневную практику онкологического отделения опухолей печени и поджелудочной железы ФГБУ «НМИЦ онкологии имени Н.Н. Блохина» Минздрава России и может быть использована в клинической практике специализированных медицинских учреждениях.

Выводы в полной мере отражают результаты проведенного исследования и логично вытекают из материала исследования, соответствуют поставленной цели и задачам.

Диссертация хорошо оформлена, представлен большой клинический и иллюстрационный материал в виде таблиц, рисунков. Для решения поставленных в работе задач использованы современные методы статистической обработки. Цифровой материал подвергнут тщательному анализу, с учетом принципов доказательной медицины, что позволяет считать полученные результаты достоверными.

Заключение

1. Диссертационная работа Мирзаева Турона Савроновича на тему: «Органосохраняющие операции при опухолях поджелудочной железы», является законченной, самостоятельно выполненной научно-квалификационной работой, содержащей новое решение актуальной задачи клинической онкологии.

По своей актуальности, новизне, научно-практической значимости диссертация Мирзаева Турона Савроновича полностью соответствует всем требованиям «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации №842 от 24 сентября 2013 г. (в редакции постановлений Правительства Российской Федерации от 21 апреля 2016 г. № 335, от 02 августа 2016 г. № 748, от 29 мая 2017 г. № 650, от 28 августа 2017 г. № 1024 и от 01 октября 2018 г. № 1168), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.6. Онкология, лучевая терапия.

Даю согласие на сбор, обработку, хранение и передачу моих персональных данных в диссертационный совет 21.1.032.01, созданный на базе ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Блохина» Минздрава России.

Старший научный сотрудник,

заведующий отделением

гепатопанкреатобилиарной хирургии №50.

ГБУЗ ГКБ им. С.П. Боткина ДЗМ

доктор медицинских наук, профессор  Тавобилов Михаил Михайлович

Подпись д.м.н., профессора Тавобилова М.М. заверяю:

Заместитель главного врача по кадрам

ГБУЗ ГКБ им. С.П. Боткина ДЗМ  Брызгалова Нонна Анатольевна

Дата «20» апреля 2023 г.



Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская клиническая больница им. С.П. Боткина Департамента здравоохранения города Москвы» Россия. Адрес 125284, г. Москва, 2-й Боткинский проезд, д. 5, Тел. +7 (499) 490-03-03, botkintmm@yandex.ru