УТВЕРЖДАЮ
Ректор ФГБОУ ВО Омского
государственного медицинского
университета Минздрава России,
д.м.н., профессор М.А. Гивзан
_____
«18» июня 2021 г
(печать организации)

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Омский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации

на основании решения расширенного межкафедрального заседания кафедр госпитальной хирургии им. Н.С. Макохи, общей хирургии, хирургических болезней и урологии ДПО, неврологии и нейрохирургии с курсом ДПО, топографической анатомии и оперативной хирургии, анестезиологии и реаниматологии ДПО, акушерства и гинекологии №2.

Диссертация «Хронический панкреатит с нарушением проходимости главного панкреатического протока: новые подходы в диагностике и хирургическом лечении» выполнена на кафедре госпитальной хирургии им. Н.С. Макохи ФГБОУ ВО «Омский государственный медицинский университет» Минздрава России.

Пропп Александр Робертович, 1963 года рождения, гражданство Российская Федерация, окончил Омский Ордена Трудового Красного знамени государственный медицинский институт имени М.И. Калинина в 1986 году по специальности «Лечебное дело».

В 2000 году в диссертационном совете, созданном на базе Омского государственного медицинского института, защитил диссертацию на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17. – хирургия на тему: «Клинико-морфологическое обоснование радикальных операций при индуративных заболеваниях головки поджелудочной железы».

В период подготовки диссертации и в настоящее время работает ассистентом кафедры госпитальной хирургии им. Н.С. Макохи ФГБОУ ВО «Омский государственный медицинский университет» Минздрава России.

Научный консультант: Деговцов Евгений Николаевич, доктор медицинских наук, доцент, заведующий кафедрой госпитальной хирургии им. Н.С. Макохи ФГБОУ ВО «Омский государственный медицинский университет» Минздрава России.

Тема диссертационного исследования была утверждена в редакции: «Хронический панкреатит с нарушением проходимости главного панкреатического протока: новые подходы в диагностике и хирургическом лечении» на заседании кафедры госпитальной хирургии (протокол №1 от 28.08.2017.).

Текст диссертации был проверен в системе «Антиплагиат» и не содержит заимствованного материала без ссылки на авторов.

По итогам обсуждения диссертационного исследования «Хронический панкреатит с нарушением проходимости главного панкреатического протока: новые подходы в диагностике и хирургическом лечении», представленного на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.17. – хирургия, принято следующее заключение:

Актуальность темы исследования обусловлена ростом заболеваемости хроническим панкреатитом (ХП) больных преимущественно трудоспособного возраста с низкой выживаемостью в отдаленном периоде хирургического лечения.

Боль является показанием к хирургическому лечению в 50% наблюдений, а нарушение проходимости главного панкреатического протока (ГПП) - одним из основных патогенетических звеньев ХП.

На выбор способа хирургического лечения ХП влияют состояние паренхимы ПЖ, размер головки поджелудочной железы (ПЖ), ширина ГПП и локализация нарушения его проходимости, наличие и характер осложнений заболевания. Заболевание сопровождается высокой частотой осложнений как воспалительного, так и рубцового характера, включая билиарную стриктуру (35%), нарушение дуоденальной проходимости (10%) и внепеченочную портальную гипертензию (7-23%) за счёт компрессии соседних с ПЖ органов.

Хирургическое лечение больных ХП должно быть по возможности органосохраняющим и индивидуальным для конкретного больного. Нарушение проходимости ГПП на всем протяжении является показанием к

его продольному рассечению, эффективность которого бывает неудовлетворительной при протяженном дефекте, а также при нешироком ГПП, ставящая под сомнение возможность выполнения органосохраняющей операции и являющаяся поводом для разработки новых модификаций, расширяющих площадь анастомозирования панкреатоеюнального соустья.

Разнообразие вариантов нарушения проходимости ГПП при ХП, в том числе на уровне головки ПЖ или на всем протяжении, осложнений заболевания и неудовлетворительные отдаленные результаты хирургического лечения заставляют хирургов искать новые способы адекватного устранения внутрипротоковой гипертензии, этому и посвящена настоящая исследовательская работа.

Личное участие автора. Клинический материал, представленный в диссертационном исследовании, обработан и проанализирован лично автором, получено 5 патентов на изобретение. Автор принимал непосредственное участие в хирургическом лечении большинства больных с ХП в качестве оперирующего хирурга. Автором проведена систематизация и статистическая обработка данных, полученных в ходе исследования, обобщение результатов, сформулированы выводы и практические рекомендации.

Степень достоверности и апробация результатов исследования. При выполнении диссертационной работы использован достаточный объём материала, групп сравнения и методов статистического анализа. Основные положения работы и материалы исследования доложены и обсуждены на региональных и международных конференциях в 2007-2019гг.

Научная новизна исследования. Выделены основные критерии отбора диагностических признаков ХП и разработаны основные типы структурных изменений в ПЖ, влияющие на выбор способа хирургического лечения.

Впервые разработана математическая модель панкреатоеюнального соустья, позволившая с помощью произведенных до- (по данным компьютерной томографии) и интраоперационных замеров параметров ПЖ железы, рассчитать площадь анастомозирования, разработаны различные способы панкреатоеюностомий, применимые при хирургическом лечении ХП, позволяющие на высоком техническом уровне проводить органосохраняющие операции.

Внедрен способ однорядной терминотерминальной панкреатоеюностомии при субтотальной резекции головки ПЖ,

улучшающий условия выполнения операции. Уточнены и персонализированы показания к различным способам хирургического лечения ХП в зависимости от типа структурных изменений в ПЖ.

Было прооперировано 64 больных с использованием разработанных способов хирургического лечения (патенты РФ №2260388, №2296517, №2460468, №2363395, №2479270).

Практическая значимость работы. Разработан и внедрен в клиническую практику алгоритм дифференцированной тактики хирургического лечения больных ХП при различных типах структурных изменений в ПЖ, что позволяет улучшить непосредственные и отдалённые результаты лечения.

Внедрены способы панкреатоеюностомии, позволяющие выполнить органосохраняющую операцию у больных ХП, в том числе панкреатоеюностомия с включением в единое панкреатоеюнальное соустье задней поверхности ПЖ, проксимальной и дистальной культи ГПП протока при диастазе между ними; с иссечением из передней поверхности ПЖ фрагментов треугольной формы при ширине ГПП менее 5мм; с высечением фрагментов треугольной формы из дистальной и проксимальной культи ГПП при выполнении билатеральной панкреатикоеюностомии при наличии протяженного диастаза между проксимальной и дистальной культей ГПП и отсутствии задней поверхности или полном поперечном пересечении ПЖ. Данные способы являются альтернативой дистальной резекции ПЖ.

Разработанный способ однорядной терминотерминальной панкреатоеюностомии на завершающем этапе субтотальной резекции головки ПЖ в бернском варианте операции Beger улучшает не только условия выполнения хирургической операции, но и непосредственные и отдаленные результаты хирургического лечения.

Обоснованность и достоверность научных положений, выводов и рекомендаций. Диссертация выполнена на высоком научно-методическом уровне. Степень достоверности полученных результатов является высокой и подтверждается большим объемом аналитического материала, использованием методик, включая статистическую обработку материала. Результаты адекватны поставленным цели и задачам исследования. Обоснованность научных выводов и положений не вызывает сомнений. Обширный клинический материал, современные общенаучные методы исследования позволили автору сформулировать выводы и практические

рекомендации, обосновано отражающие основные результаты диссертации в соответствии с поставленной целью и задачами.

Первичная документация проверена и соответствует материалам, включенным в диссертацию (базы данных, таблицы Excel, протоколы экспериментальных исследований, анкеты-опросники больных).

Личное участие соискателя в получении результатов, изложенных в диссертации. Автором самостоятельно сформулированы цель и задачи исследования, сделан обзор литературы. Автором лично разработан дизайн исследования, проведен анализ архивного материала. Самостоятельно разработаны способы хирургических операций: продольного панкреатоэнтероанастомоза (патент РФ № 2260388, 20.09.2005); способа продольного панкреатоэнтероанастомоза (патент РФ № 2296517, 10.04.2007); способа восстановительного этапа после медиальной резекции поджелудочной железы (патент РФ №2363395, 10.08.2009); способа панкреатоеюностомии при диастазе между проксимальной и дистальной культей главного панкреатического протока (патент РФ № 2460468 от 10.09.2012) и способа панкреатоеюностомии при субтотальной резекции головки поджелудочной железы (патент РФ № 24799270 от 20.04.2013).

Внедрение результатов диссертационного исследования в практику. Практические рекомендации, основанные на результатах исследования, используются при лечении больных с ХП в хирургическом отделении Бюджетного учреждения здравоохранения Омской области «Областная клиническая больница» (акт внедрения от 2.12.2020.), в преподавательской деятельности: при обучении студентов, ординаторов кафедр факультетской и госпитальной хирургии им. Н.С. Макохи ФГБОУ ВПО «Омский государственный медицинский университет» Минздрава России (№ государственной регистрации НИР АААА-А21-121012090013-8 от 20.01.2021г.)

Соответствие диссертации паспорту научной специальности. Диссертация соответствует паспорту научной специальности 14.01.17. - хирургия. В ней разработан и внедрен в практику комплекс лечебно диагностических мероприятий в виде алгоритма дифференцированной тактики лечения больных ХП, способствующий улучшению непосредственных и отдаленных результатов.

Работа соответствует пунктам 2 и 4 области исследований: «разработка и усовершенствование методов диагностики и предупреждения хирургических заболеваний» и «экспериментальная и клиническая

разработка методов лечения хирургических болезней и их внедрение в клиническую практику».

Этическая экспертиза научного исследования проведена на заседании комитета по этике ФГБОУ ВО «Омский государственный медицинский университет» 26.10.2017 года.

Исследования планировалось проводить с согласия обследуемого на основании ст. 32 «Основ Законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан». Планируемое исследование признано не противоречащим основам медицинской этики. Дополнительных рекомендаций не было.

Полнота изложения материалов диссертации в работах, опубликованных соискателем. По результатам исследования автором опубликовано 44 печатные работы, из них 23 - в рецензируемых журналах рекомендуемых ВАК при Минобрнауки России для публикации основных результатов диссертационных исследований на соискание ученой степени доктора медицинских наук, 11 - в научных изданиях, входящих в международную реферативную базу данных Scopus. Получено 5 патентов на изобретение, зарегистрированных в Госреестре РФ.

Статьи в журналах, включенных в Перечень рецензируемых научных изданий, рекомендованных ВАК при Минобрнауки России, 12 из которых входят в перечень SCOPUS:

1. Пропп А.Р. Информативность различных методов интраоперационной биопсии головки поджелудочной железы / А.Р. Пропп, Д.И. Дёмин, В.Г. Стефановский, М.В. Подойников, В.Г. Лобанов, И.В. Нефёдов // Вестник хирургии имени И.И.Грекова. 2002. Т.161, №3. С.84-87. [Scopus].
2. Пропп А.Р. Хирургическое лечение доброкачественных кистозных образований поджелудочной железы / А.Р.Пропп, В.Л.Полуэктов // Анналы хирургической гепатологии. 2010. Т.15, №4. С. 74-78.
3. Пропп А.Р. Продольная панкреатоеюностомия при осложнённом течении хронического панкреатита / А.Р. Пропп, В.Л. Полуэктов // Вестник Национального Медико-хирургического центра им. Н.И. Пирогова. 2010. №4, С.37-40.
4. Пропп А.Р. Способ панкреатодуоденальной резекции / А.Р. Пропп, В.Л. Полуэктов, Р.А. Арестович // Вестник хирургии. 2010. Т.169, №6. С.58-60. [Scopus].
5. Пропп А.Р. Оригинальный способ панкреатогастроанастомоза / А.Р. Пропп, В.Л. Полуэктов // Анналы хирургической гепатологии. 2010. Т.15, №4. С.53-56.

6. Пропп А.Р. Оригинальный способ восстановительного этапа после медиальной резекции поджелудочной железы / А.Р. Пропп, В.Л. Полуэктов, И.В. Нефёдов, Е.В. Хряков // Вестник хирургии. 2011. Т.170, №1. С.41-42. [Scopus].
7. Пропп А.Р. Цистэктомия при осложнённом хроническом панкреатите / А.Р.Пропп // Анналы хирургической гепатологии. 2011. Т.16, №1. С.79-84.
8. Пропп А.Р. Способ продольной панкреатоеюностомии при ширине главного панкреатического протока менее 5 мм / А.Р. Пропп, В.Л. Полуэктов, Р.А. Арестович // Вестник Национального Медико-Хирургического Центра им Н.И. Пирогова. 2011. Т.6, №2. С.56-57.
9. Пропп А.Р. Новые технические решения при устранении внутрипротоковой гипертензии поджелудочной железы / А.Р. Пропп, В.Л. Полуэктов, В.Г. Лобанов, Р.А. Арестович, Н.Н. Пранкевич, Р.А. Астанков, В.В. Кузьменко // Хирургия. 2011. №6. С.32-37. [Scopus].
10. Пропп А.Р. Клинические параллели компьютерной томографии и интраоперационных данных при доброкачественных кистозных образованиях поджелудочной железы / А.Р. Пропп // Вестник хирургии. 2011. Т.170, №5. С.23-27. [Scopus].
11. Пропп А.Р. Продольная панкреатоеюностомия у пациентов с хроническим панкреатитом, осложнённым панкреатическим свищом / А.Р. Пропп, В.Л. Полуэктов, Р.А. Арестович // Вестник хирургической гастроэнтерологии. 2011. № 1. С.42-48.
12. Пропп А.Р. Результаты резекции головки поджелудочной железы при хроническом панкреатите / А.Р. Пропп, В.Л. Полуэктов, Д.М. Вьюшков, С.А. Никулина // Вестник Национального Медико-Хирургического Центра им Н.И. Пирогова. 2011. №3. С.49-51.
13. Пропп А.Р. Диагностические критерии хронического панкреатита / А.Р. Пропп, В.Л. Полуэктов, Е.Н. Деговцов, Е.Б. Пропп // Медицинская визуализация. 2012. №5. С.51-57.
14. Пропп А.Р. Результаты применения дифференцированной тактики хирургического лечения пациентов с различными формами хронического панкреатита / А.Р. Пропп // Вестник Национального Медико-Хирургического Центра им Н.И. Пирогова. 2012. №4. С.62-68.
15. Пропп А.Р. Диагностика и хирургическое лечение хронического панкреатита с поражением головки поджелудочной железы / А.Р. Пропп // Анналы хирургической гепатологии. 2013. Т.18, №4. С.103-112.

16. Никулина С.А. Редкое осложнение хронического панкреатита / С.А. Никулина, А.Р. Пропп, Е.Н. Деговцов // Хирургия. 2013. №3, С.92-95. [Scopus].
17. Пропп А.Р. Способ панкреатоеюностомии при диастазе между проксимальной и дистальной культей главного панкреатического протока / А.Р. Пропп, В.Л. Полуэктов, С.А. Никулина, В.А. Самойлов // Анналы хирургической гепатологии. 2013, №3. С.135-140.
18. Пропп А.Р. Оригинальный способ панкреатоеюностомии при субтотальной резекции головки поджелудочной железы / А.Р. Пропп, В.Л. Полуэктов, С.А. Никулина // Хирургия. 2015. №6, С.74-77. [Scopus].
19. Пропп А.Р. Критерии отбора диагностических признаков хронического панкреатита с нарушением проходимости главного панкреатического протока / А.Р. Пропп, Е.Н. Деговцов // Вестник экспериментальной и клинической хирургии. 2020. Т.13, №2. С.76-85.
20. Пропп А.Р. Сравнительный анализ площади анастомоза при различных вариантах панкреатоеюностомии / А.Р. Пропп, Е.Н. Деговцов, В.В. Котенко // Клиническая и экспериментальная хирургия. Журнал им. Академика Б.В. Петровского. 2020. Т.8, №2. С.58-66. [Scopus].
21. Пропп А.Р. Сравнительная оценка непосредственных и отдалённых результатов традиционного и оригинального способов терминотерминальной панкреатоеюностомии при субтотальной резекции головки поджелудочной железы / А.Р. Пропп, Е.Н. Деговцов, С.А. Никулина // Анналы хирургической гепатологии. 2020. Т.25, №1. С.38-47. [Scopus].
22. Пропп А.Р. Непосредственные и отдалённые результаты оригинальных способов продольной панкреатоеюностомии с расширением площади анастомозирования панкреатоеюнального соустья / А.Р. Пропп, Е.Н. Деговцов, С.А. Никулина // Журнал им. Н.В. Склифосовского «Неотложная медицинская помощь». 2020, №1. С.35-45. [Scopus].
23. Пропп А.Р. Сравнительный анализ результатов различных способов резекции головки поджелудочной железы при хроническом панкреатите / А.Р. Пропп, Е.Н. Деговцов // Журнал им. Н.В. Склифосовского «Неотложная медицинская помощь». 2020. №2. С.238-251. [Scopus]

Степень достоверности результатов исследований, проведенных соискателем, подтверждается наличием 5 патентов РФ:

1. Патент № 2260388, Российская федерация, МПК A61B 17/11 (2006.01) Способ продольного панкреатоэнтероанастомоза: № 2003137354/14: заявлено

24.12.2003: опубликовано 20.09.2005. Пропп А.Р., Полуэктов В.Л., Лобанов В.Г. - Бюл. №26. – 4с.: ил.

2. Патент №2296517, Российская федерация, МПК А61В 17/11 (2006.01) Способ продольного панкреатоэнтероанастомоза: №2005106716/14: заявлено 09.03.2005.: опубликовано 10.04.2007. Пропп А.Р., Полуэктов В.Л. - Бюл. №10. – 4с.: ил.

3. Патент №2363395, Российская федерация, МПК А61В 17/00 (2006.01) Способ восстановительного этапа после медиальной резекции поджелудочной железы: № 2008102172/14: заявлено 21.01.2008.: опубликовано 10.08.2009. Пропп А.Р., Полуэктов В.Л., Лобанов В.Г. - Бюл. №22. – 6с.: ил.

4. Патент №2460468, Российская федерация, МПК А61В 17/10 (2006.01) Способ панкреатоеюностомии при диастазе между проксимальной и дистальной культей главного панкреатического протока: №2011100997/14: заявлено 12.01.2011.: опубликовано 10.09.2012. Пропп А.Р., Полуэктов В.Л. Никулина С.А. - Бюл. №25. – 10с.: ил.

5. Патент № 2479270, Российская федерация, МПК А61В 17/11 (2006.01) Способ панкреатоеюностомии при субтотальной резекции головки поджелудочной железы: №2011154399/14: заявлено 29.12.2011.: опубликовано 20.04. 2013. Пропп А.Р., Полуэктов В.Л. Никулина С.А. - Бюл. №11. – 10с.: ил.

Основные положения диссертации были доложены и обсуждены на научных конференциях:

1) заседании Омского хирургического общества 14.11.2007г.,

2) 3-й международной научно-практической конференции «Актуальные проблемы практического здравоохранения на современном этапе» (г. Кокшетау, 2004), на межрегиональной научно-практической конференции «Актуальные вопросы гепатологии» к 75-летию со дня рождения проф. В.А. Журавлева (г. Киров, 2006),

3) ежегодных межрегиональных конференциях, посвященных памяти академика РАМН, профессора Л.В.Полуэктова «Актуальные вопросы хирурги» (г. Омск, 2007-2019),

4) 3-м съезде хирургов Сибири и Дальнего Востока (г. Томск, 2009),

5) XVIII-м международном Конгрессе хирургов-гепатологов стран СНГ «Актуальные проблемы хирургической гепатологии» (г. Москва, 2011),

6) XIX-м международном Конгрессе хирургов-гепатологов стран СНГ «Актуальные проблемы хирургической гепатологии» (г. Иркутск, 2012),

7) межрегиональной научно – практической конференции «Актуальные вопросы хирургии», посвященной 90-летию кафедры госпитальной хирургии ОГМА (г. Омск, 2013),

8) научно-практической конференции, посвящённой 95-летию Омской областной клинической больницы (г. Омск, 2015),

9) юбилейной межрегиональной научно-практической конференции «Современные аспекты хирургии перитонита и поджелудочной железы», посвященной 100-летию профессора Н.С.Макоха (г. Омск, 2015),

10) региональной научно-практической конференции «Актуальные вопросы панкреатологии» (г. Барнаул, 2015),

11) региональной научно-образовательной конференции «Современные подходы к диагностике и лечению хирургических заболеваний», посвященной памяти профессора Николая Сафроновича Макоха (г. Омск, 2019)

Заключение

Диссертационная работа Пропп Александра Робертовича «Хронический панкреатит с нарушением проходимости главного панкреатического протока: новые подходы в диагностике и хирургическом лечении» по специальности 14.01.17. - хирургия является научно-квалификационной работой, в которой на основании выполненных автором исследований, решена актуальная научная проблема хирургического лечения больных хроническим панкреатитом, имеющая важное значение для практического здравоохранения. Диссертация соответствует требованиям п. 14 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 г. №842 (ред. от 01.10.2018, с изм. от 26.05.2020) и не содержит заимствованного материала без ссылки на авторов.

Диссертационная работа Пропп А.Р. «Хронический панкреатит с нарушением проходимости главного панкреатического протока: новые подходы в диагностике и хирургическом лечении» рекомендуется к защите на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.17 - хирургия.

Заключение принято на расширенном межкафедральном заседании сотрудников кафедр хирургического профиля ФГБОУ ВО «Омский государственный медицинский университет». Присутствовало на заседании

15 человека, из них 7 докторов медицинских наук по специальности 14.01.17 - хирургия.

Результаты голосования: «за» - 15 чел., «против» - нет, «воздержалось» - нет, протокол №1 от 18.05.2021 г.

Председатель: заведующий кафедрой детской хирургии, репродуктивной медицины детского возраста ФГБОУ ВО «Омский государственный медицинский университет»
доктор медицинских наук, профессор А.В. Писклаков

Секретарь: доцент кафедры госпитальной хирургии им. Н.С. Макохи ФГБОУ ВО «Омский государственный медицинский университет»,
кандидат медицинских наук Д.А.Калиниченко

Подпись профессора Писклакова А.В. заверяю

ФГБОУ ВО ОмГМУ
Минздрава России
ПОДЛИННОСТЬ ПОДПИСИ
ЗАВЕРЯЮ
Проректор по административно-правовой и кадровой работе
И.Н. Штейнборм