

**В Диссертационный совет ДСУ 208.001.03 При
ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова
Минздрава России (Сеченовский Университет)**

**Отзыв на автореферат диссертационного исследования
Пропп Александра Робертовича
«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**

Актуальность проблемы хирургического лечения больных хроническим панкреатитом в настоящее время состоит в связи с ростом заболеваемости, отсутствии общепринятого алгоритма лечения и низкой выживаемостью в отдаленном периоде. Отсутствие единых диагностических критериев хронического панкреатита не позволяет создать оптимальную классификацию, удобную для выбора способа хирургического лечения.

Благодаря использованию высокоточных и высокоинформативных методов мультиспиральной компьютерной и магнитно-резонансной томографии вопрос диагностики хронического панкреатита в настоящее время в принципе решен, но нарушение проходимости главного панкреатического протока, особенно при его ширине менее 5мм, является поводом для разработки и внедрения в клиническую практику новых способов, расширяющих площадь анастомозирования панкреатоеюнального соустья. На протяжении многих лет проводится сравнительная оценка отдаленных результатов между панкреатодуоденальной резекцией и различными вариантами дуоденумсохраняющей резекции головки поджелудочной железы. Поэтому сравнительный анализ результатов лечения больных хроническим панкреатитом с использованием способов, расширяющих площадь анастомозирования панкреатоеюнального соустья и традиционных, а также различных способов резекции головки поджелудочной железы между собой, научный поиск и разработка новых способов хирургических методик представляет собой актуальную и современную задачу.

Автором диссертации четко определены цель (улучшение результатов диагностики и хирургического лечения больных хроническим панкреатитом при нарушении проходимости главного панкреатического протока) и задачи. Представлен достаточный объем материала (231 больной с прямыми хирургическими вмешательствами на поджелудочной железе) для анализа результатов.

Выделены основные типы структурных изменений в поджелудочной железе, разработана математическая модель панкреатоеюнального соустья, новые способы панкреатодигестивных анастомозов, расширяющие площадь для анастомозирования, новый способ терминотерминальной

панкреатоеюностомии, выполняемый при субтотальной резекции головки поджелудочной железы.

Автором доказано преимущество новых способов панкреатодигестивных анастомозов с расширением площади анастомозирования и субтотальной резекции головки поджелудочной железы при выборе способа хирургического лечения у больных хроническим панкреатитом с поражением головки поджелудочной железы.

Полученные результаты базируются на сравнительном анализе непосредственных и отдалённых результатов хирургического лечения больных хроническим панкреатитом в зависимости от типа структурных изменений в поджелудочной железе между группами сравнения (n=88) и основной (n=143). В завершении диссертационного исследования автором представлены разработанные алгоритмы хирургического лечения для каждого типа структурных изменений в поджелудочной железе при хроническом панкреатите.

Не вызывает сомнений то, что работа обладает научной новизной, теоретической значимостью и практической ценностью. Основные положения диссертационного исследования достаточно полно отражены в 43 печатных работах, в том числе 23 - в рецензируемых журналах рекомендуемых ВАК при Минобрнауки России для публикации основных результатов диссертационных исследований на соискание ученой степени доктора медицинских наук и 11 - в научных изданиях, входящих в международную реферативную базу данных Scopus. Новые способы панкреатодигестивных анастомозов защищены полученными 5 патентами РФ, зарегистрированными в Госреестре РФ. Практические рекомендации обоснованы результатами проведённого исследования.

Хотелось бы высказать несколько замечаний:

- постановка задач в текстовом наполнении выглядит слишком избыточным, имеет несколько подзадач и даже характеристики способов решения, это привело к таким же избыточным текстовым наполнением выводов проведенного исследования, вплоть до обсуждения результатов, избыточность формулировок нивелирует лаконичность и затрудняет выявление главного действия;

- рис. 7 и 8 по сути не являются алгоритмами, т.к. алгоритм это пошаговые действия с привлечением совокупности учетных признаков для получения правильного решения, здесь же представлена возможность выбора метода органосохраняющей операции, но при этом всем можно ПДР, а нельзя органосохраняющую получается при отсутствии толерантности (2 и более осложнений) либо перфорации ДПК, но разницы в обоих алгоритмах нет, да и дифференциации тоже. Эти схемы не являются алгоритмами.

В то же время, высказанные замечания не являются умаляющими достоинство выполненной научной работы и влияющими на качество проведенного научного исследования. Привлеченный материал по объему, тяжести заболевания у пациентов и количеству использованных учетных признаков внушает уважение.

Принципиальных замечаний по содержанию и оформлению автореферата нет.

Заключение

Автореферат диссертационной работы Пропп Александра Робертовича на тему: «Хронический панкреатит с нарушением проходимости главного панкреатического протока: новые подходы в диагностике и хирургическом лечении», выполненной под руководством доктора медицинских наук, доцента Деговцова Евгения Николаевича, полностью соответствует требованиям пункта 15 Положения о присуждении учёных степеней в Федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова (Сеченовский Университет), утверждённого приказом ректора от 31.01.2020. № 0094/Р, предъявленным к диссертациям на соискание учёной степени доктора медицинских наук, а её автор, Пропп А.Р., достоин присуждения учёной степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.17 — хирургия.

Доктор медицинских наук,
Профессор, заведующий кафедрой хирургии ФПК и ППВ
«Новосибирского государственного медицинского
университета» Минздрава России

Дата 15.02.2022 г.

Анищенко В.В.

Контактная информация:

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования «Новосибирский государственный медицинский
университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации
Адрес: 630091, г.Новосибирск, Красный проспект 52
E-mail: rector@ngmu.ru

