

## **ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА**

доктора медицинских наук, доцента, заведующего центром абдоминальной хирургии, Московского научно-исследовательского онкологического института имени П.А. Герцена – филиала ФГБУ «НМИЦ радиологии» Минздрава России Трифанова Владимира Сергеевича на диссертационную работу Васильевой Анны Викторовны на тему: «Факторы прогноза и пути улучшения хирургического лечения гормонально-активных нейроэндокринных опухолей поджелудочной железы», представленную к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9. Хирургия.

### **Актуальность работы**

Актуальность работы определяется возросшей частотой встречаемости нейроэндокринных опухолей, что обусловлено как ростом истинной заболеваемости, так и усовершенствованием применяемых диагностических технологий. Согласно современным эпидемиологическим данным, в России заболеваемость НЭН к 2019 году составила 5,19 случаев на 100 тыс. населения. Функционирующие нейроэндокринные опухоли поджелудочной железы представляют собой отдельную нозологическую группу с морфологическими и клиническими особенностями, что требует специфического подхода как в постановке синдромального и топического диагноза, так и в выборе лечебной тактики ведения пациентов. Среди множества разнообразных возможностей лечебного подхода, хирургическое вмешательство занимает определяющую позицию, как способ радикального лечения, однако, в то же время, хирургия поджелудочной железы до сих пор считается хирургией высокого риска, с высоким риском развития послеоперационных осложнений и летальности. Подходы к хирургическому лечению данных опухолей крайне отличаются от таковых при классической потоковой аденокарциноме поджелудочной железы. Благоприятный паттерн клинического течения, предопределяющийся особенной биологией НЭО, позволяет использовать различные органосохраняющие варианты оперативных вмешательств. Операции по поводу

гормонально-активных нейроэндокринных панкреатических неоплазий имеют свои особенности, обусловленные течением заболевания, и, несомненно, должны быть учтены при планировании хирургического лечения. В мировой литературе, на настоящий момент, существует ограниченное количество данных о возможных способах улучшения результатов оперативного подхода для данной категории пациентов, и практически отсутствует информация, основанная на стратификации возможных факторов риска развития ранних и поздних послеоперационных осложнений.

Таким образом, диссертационная работа Васильевой А.В., выполненная на объективно большой выборке пациентов (150 пациентов с гормонально-активными нейроэндокринными опухолями поджелудочной железы), посвященная поиску факторов риска и путей возможного улучшения результатов хирургического лечения подобных пациентов, является актуальной, а диссертация – своевременной и значимой для науки и практики.

#### **Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций**

Результаты исследования, выводы диссертационной работы и практические рекомендации основаны на достаточном количестве практических наблюдений у больных с нейроэндокринными опухолями поджелудочной железы, соответствуют целям и задачам, научно обоснованы. Практические рекомендации являются логичным продолжением полученных результатов и выводов. И выводы, и практические рекомендации представляют научный и практический интерес.

#### **Достоверность и новизна полученных результатов**

Исследование проведено на относительно крупной и однородной для данной нозологии выборке пациентов. Анализ клинического материала позволил предположить и проверить статистическую значимость возможных факторов риска, влияющих на непосредственные и отдаленные результаты хирургического лечения пациентов с гормонально-активными нейроэндокринными неоплазиями поджелудочной железы. На основании

выполненного анализа были сформулированы предложения по совершенствованию и персонализации лечебного и диагностического подхода. К сожалению, имеющаяся международная литература по данной теме, недостаточно подробно освещает тему стратификации рисков, хотя необходимость ее выполнения в рамках попытки улучшения результатов хирургического вмешательства на до- и интраоперационном этапе не вызывает сомнений.

Достаточный объем и однородность выборки пациентов, применение современного комплексного обследования и стандартизованных опросников, анализ ближайших и отдаленных результатов хирургического лечения с использованием актуальных методов статистической обработки данных позволили автору сформулировать показания к обследованию и различному объему хирургического вмешательства в зависимости от факторов риска, минимизировать риск интра- и послеоперационных осложнений, улучшить отдаленные результаты лечения.

При сравнительном анализе научной литературы использовано достаточное количество источников. Научные положения, выводы и рекомендации обоснованы и логично вытекают из данных, полученных автором.

#### **Значимость для науки и практики полученных автором результатов**

Представленная работа обладает практической и клинической значимостью. На основе полученных результатов автором предложен лечебно-диагностический алгоритм, направленный на оптимизацию использования различных методов диагностики и улучшение результатов хирургического лечения пациентов с гормонально-активными нейроэндокринными опухолями. Алгоритм внедрен в рутинную практику работы хирургического отделения УКБ №1 Первого МГМУ им. И. М. Сеченова и может быть использован для дальнейшего обмена опытом с другими лечебными учреждениями.

#### **Соответствие диссертации паспорту специальности**

Научные положения диссертационной работы соответствуют паспорту

научной специальности 3.1.9. Хирургия.

### **Полнота освещения результатов диссертации в печати**

По результатам исследования автором опубликовано 6 работ, в том числе 3 научные статьи в журналах, включенных в Перечень рецензируемых научных изданий Сеченовского Университета/ Перечень ВАК при Минобрнауки России, в которых должны быть опубликованы основные научные результаты диссертаций на соискание ученой степени кандидата наук; 2 статьи в изданиях, индексируемых в международных базах Web of Science, Scopus; 1 - иная по теме диссертационного исследования.

### **Структура и содержание диссертации**

Диссертационная работа построена по классическому принципу, включает в себя оглавление, список сокращений, введение, обзор литературы, четыре главы, выводы, практические рекомендации и список литературы, который содержит 16 отечественных и 96 зарубежных источников. Работа изложена на 117 страницах машинописного текста, написана грамотным литературным языком, иллюстрирована 25 таблицами и 17 рисунками, материал изложен в логичной последовательности.

В главе введения освещены актуальность проводимого исследования, его научная и практическая значимость, оценена степень разработанность темы в современной литературе, а также представлены цель, задачи и основные положения, выносимые на защиту.

В обзоре литературы выполнен анализ существующих научных работ по теме исследования, проанализировано современное видение проблемы лечения пациентов с функционирующими нейроэндокринными опухолями поджелудочной железы и подчеркнуты сложности диагностики и лечения, связанные с отсутствием единых диагностических и лечебных алгоритмов. Представленная актуальная информация о различных видах функционирующих нейроэндокринных опухолях позволяет оценить разнообразие нозологической группы и подчеркивает уникальность клинико-морфологических характеристик данного заболевания, а проанализированная в работе статистика

послеоперационных осложнений подчеркивает важность разработки единого алгоритма.

Вторая глава посвящена материалам и методам исследования. В данной главе представлен дизайн исследования, дана характеристика клиническому материалу, описаны результаты лабораторного и инструментального методов обследования пациентов, а также методы хирургического вмешательства и статистической обработки данных.

В третьей и четвертой главах проанализированы непосредственные и отдаленные результаты хирургического лечения пациентов с функционирующими нейроэндокринными опухолями поджелудочной железы. Проводилась оценка возможных факторов риска и их статистическая значимость для полученных результатов.

В заключении отражены основные положения диссертационной работы. Выводы и практические рекомендации научно обоснованы, соответствуют поставленным целям. Представленная автором научная работа является завершенным научным трудом.

#### **Соответствие содержания автореферата основным положениям и выводам диссертации**

Автореферат диссертационной работы оформлен в традиционном стиле и освещает основные положения.

#### **Достоинства и недостатки в содержании и оформлении диссертации**

Диссертационная работа оформлена в соответствии с необходимыми требованиями. В диссертационной работе приведены рекомендации по использованию полученных результатов и сформулированных научных выводов. Принципиальных замечаний по диссертации нет.

#### **Заключение**

Таким образом, диссертационная работа Васильевой Анны Викторовны на соискание ученой степени кандидата медицинских наук на тему «Факторы прогноза и пути улучшения хирургического лечения гормонально-активных нейроэндокринных опухолей поджелудочной железы», выполненная под

руководством доктора медицинских наук, профессора Егорова Алексея Викторовича, является законченной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение актуальной задачи по улучшению результатов хирургического лечения пациентов с функционирующими нейроэндокринными опухолями поджелудочной железы, имеющей существенное значение для специальности 3.1.9. Хирургия, что соответствует требованиям п. 16 Положения о присуждении ученых степеней в федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет), утвержденного приказом ректора от 06.06.2022 г. № 0692/Р, предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор Васильева Анна Викторовна заслуживает присуждения искомой учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9. Хирургия.

**Официальный оппонент:**

заведующий центром абдоминальной хирургии  
Московского научно-исследовательского  
онкологического института имени П.А. Герцена –  
филиала ФГБУ «НМИЦ радиологии»  
доктор медицинских наук, доцент



Трифанов В.С.

Подпись доктора медицинских наук, доцента В.С. Трифанова «заверяю»

Ученый секретарь  
ФГБУ «НМИЦ радиологии»  
Минздрава России



Жарова Е.П.

« 21 » мая 2023 г.

Московский научно-исследовательский онкологический институт имени П.А. Герцена – филиал  
ФГБУ «НМИЦ радиологии» Минздрава России  
Адрес: 125284, г. Москва, 2-й Боткинский проезд, д. 3  
Тел.: +7 (495) 150-11-22 E-mail: [contact@nmicr.ru](mailto:contact@nmicr.ru)  
Адрес официального сайта организации: <https://www.new.nmicr.ru>