

«УТВЕРЖДАЮ»

Директор

ФГБУ «Национальный медицинский
исследовательский центр
хирургии им. А.В. Вишневского»

Минздрава России

докт. мед. наук, проф., академик РАН,

Ревишвили А.Ш.

« 30 » _____ 2019 г.

ОТЗЫВ

ведущей организации Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр хирургии им. А.В. Вишневского» Минздрава России о научно-практической значимости диссертационной работы Лежинского Дмитрия Валерьевича на тему: «Выбор метода хирургического лечения инсулин-продуцирующих опухолей поджелудочной железы», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности хирургия – 14.01.17.

Актуальность темы диссертации. Органический гиперинсулинизм встречается в 3 случаях на один миллион населения в год. Причиной заболевания чаще всего является инсулинома (В-клеточная опухоль) поджелудочной железы, наиболее часто выявляемая из всех гормонально активных опухолей этого органа. Органический гиперинсулинизм в течение 3-5 лет от начала заболевания приводит к тяжелым и часто необратимым изменениям в организме человека, являясь причиной выраженной энцефалопатии и потери трудоспособности. Единственным методом радикального лечения инсулиномы является хирургический. Число послеоперационных осложнений колеблется от 25 до 70%, а летальность от 1,9 до 12%.

Анализ данных литературы показывает, что в настоящее время не существует единого алгоритма хирургического лечения инсулин-продуцирующих опухолей поджелудочной железы, разработанного на основании локализации и топографо-анатомического соотношения с протоковыми структурами, определенными на основании дооперационного обследования и интраоперационной ревизии. Также в мировой литературе практически отсутствуют исследования, посвященные качеству жизни больных после оперативного лечения инсулином.

Все изложенное определяет высокую актуальность избранной темы диссертационной работы Д.В. Лежинского.

Новизна исследования и полученных результатов. В представленной работе на достаточном количестве клинических наблюдений изучены непосредственные и отдаленные результаты хирургического лечения инсулином в зависимости от различных вариантов оперативного вмешательства, исследовано качество жизни пациентов после операции.

Разработан оптимальный алгоритм хирургического лечения в зависимости от локализации опухоли и ее топографического отношения с протоком поджелудочной железы и сосудами, оценена возможность применения органосберегающих методов хирургического лечения в соответствии с ранними послеоперационными осложнениями, отдаленными результатами хирургического лечения и качеством жизни на дооперационном уровне и после различных оперативных вмешательств.

Теоретическая и практическая значимость. Разработан алгоритм хирургического лечения инсулинпродуцирующих опухолей поджелудочной железы, проанализировано качество жизни пациентов после операции, а также значимость послеоперационных осложнений с учетом их влияния на качество жизни. На основании полученных результатов предложены рекомендации по тактике лечения пациентов с инсулин-продуцирующими опухолями поджелудочной железы.

Значимость полученных соискателем результатов для развития медицинской науки. На основании оценки послеоперационных осложнений и

отдаленных результатов хирургического лечения больных инсулиномами поджелудочной железы, а также качества жизни пациентов после операции разработан оптимальный алгоритм хирургического лечения инсулин-продуцирующих опухолей поджелудочной железы. Применение данного алгоритма позволяет выбрать оптимальный вариант оперативного вмешательства у каждого пациента, снизить количество послеоперационных осложнений, а также улучшить качество жизни больных.

Достоверность полученных результатов. Результаты исследования получены на сертифицированном оборудовании, показана воспроизводимость результатов в различных условиях. Диссертация построена на известных, проверяемых фактах, согласуется с опубликованными данными. Исследование выполнено на основании данных обследования и лечения 134 пациентов со спорадическими инсулиномами поджелудочной железы. Ретроспективно, в зависимости от локализации опухолевого процесса, пациенты были разделены на 2 группы: пациенты, которым выполняли энуклеацию инсулин-продуцирующих опухолей поджелудочной железы (n=76); пациенты, перенесшие резекционные методики оперативного лечения (n=58). Проведена оценка непосредственных и отдаленных результатов хирургического лечения, а также качество жизни больных после различных вариантов оперативного вмешательства. Диссертация соответствует критерию внутреннего единства, что подтверждается наличием последовательного плана исследования, непротиворечивой методологической платформой, взаимосвязью выводов и поставленных задач. Научные положения, выводы и рекомендации, сформулированные в диссертации, являются обоснованными, полностью отражают существо вопроса и отвечают целям и задачам, поставленным в работе.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертации. Полученные результаты и выводы диссертации могут быть рекомендованы в практическую деятельность хирургических стационаров, научных центров, занимающихся проблемами хирургического лечения пациентов с эндокринными опухолями поджелудочной железы. Материалы диссертационного исследования могут также использоваться в учебном

процессе при подготовке студентов, врачей-слушателей, аспирантов, врачей-интернов и клинических ординаторов по специальности «хирургия».

Диссертационная работа написана в традиционном стиле и выполнена в соответствии с требованиями ВАК ГОСТ Р 7.0.11-2011. Диссертационная работа написана на 104 листах машинописного текста без нарушений методики написания диссертационной работы, иллюстрирована 4 рисунками, 12 таблицами. Список литературы включает 111 литературных источника, из них 27 российских и 84 зарубежных авторов.

Содержание диссертационной работы Лежинского Д.В., представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, полностью соответствует специальности 14.01.17 – хирургия.

Автореферат в полном объеме отражает содержание диссертации, по его содержанию и оформлению замечаний нет.

По теме диссертации опубликовано 6 научных работ, в том числе 5 в журналах, входящих в перечень ведущих рецензируемых научных журналов, рекомендованных ВАК Министерства образования РФ, а также 1 статья в журнале, индексируемом в базе данных Scopus.

Принципиальных замечаний, снижающих общую положительную оценку представленной диссертационной работы, нет.

Заключение. Диссертация Лежинского Дмитрия Валерьевича на тему: «Выбор метода хирургического лечения инсулин-продуцирующих опухолей поджелудочной железы», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия, является законченной научно-квалификационной работой, в которой решена актуальная научная задача, имеющая существенное значение для хирургии – оптимизация хирургического лечения пациентов с инсулиномами поджелудочной железы.

По своей актуальности, объему выполненных исследований, глубине анализа полученных данных и их доказательности, научной и практической ценности выводов и практических рекомендаций, диссертация полностью соответствует требованиям п. 9 Положения «О порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской

Федерации №842 от 24 сентября 2013 г., в редакции постановления Правительства Российской Федерации №335 от 21 апреля 2016 г. «О внесении изменений в Положение о присуждении ученых степеней», а сам автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия.

Настоящий отзыв и диссертационная работа обсуждены и одобрены на заседании проблемной комиссии по специальности «хирургия» Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр хирургии им. А.В. Вишневского» Минздрава России. Протокол №_18_ от “_3_” декабря 2019 г.

**Заведующий отделением абдоминальной хирургии
ФГБУ «Национальный медицинский
исследовательский центр хирургии
им. А.В. Вишневского» Минздрава России
доктор медицинских наук по специальностям
14.01.17 – «хирургия»,
профессор**

Кригер Андрей Германович

**Адрес: 117997, г. Москва, ул. Большая Серпуховская, д. 27
Телефон: +7(499) 236-43-67; E-mail: kriger@ixv.ru**

**Подпись профессора Кригера А.Г.
«заверяю»**

**Ученый секретарь ФГБУ «Национальный
медицинский исследовательский центр хирургии
им. А.В. Вишневского» Минздрава России
доктор медицинских наук**

Степанова Юлия Александровна

117997, г. Москва, ул. Большая Серпуховская, д.27, тел +7(499) 236-60-94

