

Научный руководитель: Егоров Алексей Викторович - доктор медицинских наук, профессор, профессор кафедры факультетской хирургии №1 лечебного факультета ФГАОУ ВО Первый МГМУ имени И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет).

По итогам обсуждения принято следующее заключение:

Актуальность темы исследования обусловлена возросшей в последние годы заболеваемостью органическим гиперинсулинизмом. Его причиной, как правило является инсулинома (В-клеточная опухоль) поджелудочной железы, наиболее часто выявляемая из всех гормональноактивных опухолей этого органа. Все инсулиномы в той или иной мере обладают злокачественным потенциалом, и 15-20 % встречаются в рамках синдрома МЭН-1. Это заболевание в течение 3-5 лет от его начала приводит к тяжелым и часто необратимым изменениям в организме человека, являясь причиной выраженной энцефалопатии и потери трудоспособности. Единственным методом радикального лечения инсулиномы является хирургический. Так как инсулинома отличается низким потенциалом злокачественности, существует возможность выполнения органосберегающих операций. При этом число послеоперационных осложнений колеблется от 25 до 70%, а летальность от 1,9 до 12%.

В мировой литературе имеется ряд исследований, целью которых являются приобретение опыта в диагностике и лечении, а также оценке отдаленных результатов терапии пациентов с инсулин-продуцирующими опухолями поджелудочной железы. Однако, 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 немаловажную роль в определении тактики хирургического лечения играет качество жизни больных после операции.

Таким образом, представляется актуальным, разработать наиболее рациональный алгоритм хирургического лечения инсулин-продуцирующих опухолей поджелудочной железы на основании данных топической диагностики, а также оценить возможность применения органосберегающих оперативных вмешательств после оценки ранних послеоперационных и отдаленных результатов лечения.

Научная новизна.

Впервые на большом количестве пациентов проведен анализ частоты, характера и тяжести осложнений, отдаленные результаты хирургического лечения и качество жизни больных после различных оперативных вмешательств на поджелудочной железе.

Сформулированы показания и противопоказания к энуклеации опухолей и резекционным вмешательствам.

Выработан алгоритм хирургического лечения инсулин-продуцирующих опухолей поджелудочной железы на основании данных топической диагностики и интраоперационного обследования.

Научно-практическая значимость.

В работе был разработан оптимальный вариант хирургического лечения в зависимости от локализации опухоли и ее топографического отношения с главным панкреатическим протоком и сосудами, оценены возможности применения органосберегающих методов хирургического лечения в соответствии с ранними послеоперационными осложнениями, отдаленными результатами хирургического лечения и качества жизни на дооперационном уровне и после различных оперативных вмешательств.

Личное участие автора в получении научных результатов, изложенных в диссертации.

Автором лично составлен подробный обзор литературы, охватывающий актуальные вопросы хирургического лечения инсулином поджелудочной железы. Представлен отечественный и зарубежный опыт хирургического лечения инсулином. Диссертантом лично проведен анализ архивного материала, выполнена его статистическая обработка. Диссертант самостоятельно проводил комплексное обследование и лечение больных инсулин-продуцирующими опухолями поджелудочной железы, находившимся на лечении в клинике с 2015г. Автор принял участие более чем в 30 операциях в качестве хирурга. Выводы и практические рекомендации, сформулированные автором, полностью соответствуют содержанию работы.

Степень обоснованности научных положений, выводов, рекомендаций.

Автором проделана большая работа по хирургическому лечению пациентов с инсулиномами поджелудочной железы. Выводы и практические рекомендации автора диссертации основаны на результате ведения достаточного количества пациентов. План обследования пациентов соответствует цели и задачам исследования. Результаты исследования научно обоснованы.

Проверена первичная документация (истории болезни, протоколы дооперационной и интраоперационной топической диагностики, разработочные таблицы, базы данных, опросник качества жизни)

Внедрение результатов диссертации в практику

Результаты исследований используются в работе Клиники факультетской хирургии им. Н.Н. Бурденко, а также в учебном процессе на

кафедре факультетской хирургии №1 лечебного факультета ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М.Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет).

Полнота опубликования в печати

Основное содержание диссертационного исследования достаточно полно отражено в 6 научных трудах, из них 5 статей в журналах, рекомендованных ВАК Минобрнауки России.

Основные положения диссертации были доложены и обсуждены на V симпозиуме по нейроэндокринологии “Инновационные технологии диагностики и лечения нейроэндокринных опухолей”

Первичная документация проверена и соответствует материалам, включенным в диссертацию.

Заключение

Диссертационная работа Лежинского Д.В. на тему «Выбор метода хирургического лечения инсулин-продуцирующих опухолей поджелудочной железы» по специальности 14.01.17 – хирургия является законченной научно-квалификационной работой и полностью соответствует требованиям, предъявляемым к кандидатским диссертациям.

Диссертация соответствует требованиям п. 14 Положения о присуждении ученых степеней, утвержденного Постановлением Правительства РФ № 842 от 24.09.2013 и не содержит заимствованного материала без ссылки на авторов.

Диссертация Лежинского Д.В. на тему «Выбор метода хирургического лечения инсулин-продуцирующих опухолей поджелудочной железы» рекомендуется к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук в диссертационном совете по специальности 14.01.17 – хирургия.

Заключение принято на научной конференции кафедры факультетской хирургии №1 лечебного факультета ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М.Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет).

Присутствовало на заседании 26 человек.

Результаты голосования: «за» - 26 чел., «против» - нет, «воздержалось» - нет, проткол № 10 от «17» мая 2019 г.

Председатель

академик РАН, д.м.н., профессор,

заведующий кафедрой факультетской хирургии №1

лечебного факультета

ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова

Минздрава России (Сеченовский Университет)



Черноусов А.Ф.