

**ОТЗЫВ
ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА
доктора медицинских наук, профессора Мухина Алексея
Станиславовича
на диссертационную работу Тараканова Павла Виталиевича
«Сравнительная оценка способов пересечения перешейка поджелудочной
железы с учетом топографии артериальных сосудов»,
представленную к защите на соискание ученой степени
кандидата медицинских наук
по специальности 3.1.9. Хирургия**

Актуальность исследованной проблемы

В настоящее время актуальным направлением хирургии поджелудочной железы является поиск оперативных методик, которые позволили бы снизить частоту развития послеоперационных осложнений, число которых сохраняется на достаточно высоком уровне и достигает 60%. При этом одним из наиболее фатальных осложнений резекционных вмешательств на поджелудочной железе остается послеоперационное «аррозивное» кровотечение. Следует отметить, что данное осложнение в 90% случаев развивается на фоне панкреатической фистулы высоких классов, профилактике развития которой посвящено большое количество исследований. Однако, несмотря на подробное изучение проблемы панкреатических фистул и снижения числа данного осложнения в целом, частота развития послеоперационного кровотечения, по-прежнему, сохраняется на высоком уровне и достигает 20% с уровнем летальности около 60%. При этом в современной литературе практически отсутствуют данные о сравнении различных способов пересечения поджелудочной железы, при которых используются различные методики окончательного гемостаза, с оценкой частоты развития послеоперационных осложнений. Описанное выше и явились предпосылкой к проведению диссертационного исследования Таракановым П.В.

Достоверность и научная новизна

Достоверность проведенного исследования основывается на достаточном объеме оцениваемого материала, высокой репрезентативности сравниваемых групп, а также современных способах обработки и оценки результатов. Полученные в ходе исследования результаты, выводы и практические рекомендации аргументированы и логически обоснованы, закономерно вытекают из анализа объектов исследования. В ходе работы статистический анализ данных выполнен с использованием современных методов статистики при помощи программы Stat Soft Statistica 10. Накопление и систематизация информации осуществлялись в электронных таблицах Microsoft Excel 2016. В ходе диссертационного исследования при сравнении двух групп использовались t -критерий Стьюдента и U -критерий Манна-Уитни в зависимости от нормальности распределения, которое оценивалось при помощи критериев Шапиро-Уилка или Колмогорова-Смирнова, исходя из объема выборки. Сравнение качественных признаков между двумя группами производилось при помощи критерия χ^2 Пирсона с поправкой Йетса или критерия Фишера в зависимости от частоты признака. Оценка зависимости вероятности исхода от наличия определенного фактора производилась с применением показателя отношения шансов.

Новизна исследования заключается в подробном описании артериальных сосудов перешейка поджелудочной железы на поперечных срезах с оценкой закономерностей их топографии. В ходе исследования разработана уникальная модель поперечного сечения поджелудочной железы (рационализаторское предложение №1432 от 10.12.2020 г.), а также предложена оригинальная методика пересечения ткани поджелудочной железы, основанная на закономерностях топографии артериальных сосудов органа (патент РФ №2734869 от 23.10.2020 г.). Произведен сравнительных анализ интраоперационной кровопотери и послеоперационных осложнений при пересечении поджелудочной железы в области перешейка с предварительным

прошиванием артериальных сосудов и без такового.

Полнота изложения материалов диссертации в работах, опубликованных соискателем

Основные положения диссертационного исследования Тараканова П.В. изложены в опубликованных 11 печатных работах, из которых три – в журналах, включенных в перечень научных изданий, рекомендованных ВАК при Минобрнауки РФ для публикации основных результатов диссертационных исследований на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, из них одна статья – в журнале, входящем в международную базу цитирования Scopus. Получены патент РФ на изобретение и удостоверение на рационализаторское предложение.

Значимость исследования для практики

Таракановым П.В. в ходе диссертационного исследования продемонстрировано преимущество предварительного прошивания зон прохождения основных артерий перешейка поджелудочной железы с его последующим пересечением в сравнении с пересечением ткани железы без прошивания артериальных сосудов.

Оригинальная методика пересечения поджелудочной железы внедрена в работу клинического отделения острых хирургических заболеваний печени и поджелудочной железы (II-е хирургическое отделение) ГБУ РО «ГКБСМП» и используется в практической деятельности.

Предложенный в ходе исследования способ построения схематической модели попечного сечения поджелудочной железы позволяет унифицировать и систематизировать полученные научные данные. Указанный способ внедрен в научную практику кафедры анатомии ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России. Кроме того, материалы диссертационного исследования включены в образовательный процесс на кафедре госпитальной хирургии ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России.

Оценка содержания диссертации, ее завершенности, замечания по оформлению

Диссертация изложена на 150 страницах и состоит из следующих разделов: введение, обзор литературы, материалы и методы, результаты исследования, заключение, выводы, практические рекомендации и список литературы. Автором выделены анатомическая и клиническая части исследования. Список литературы включает 175 источников, из которых 70 – на русском языке и 105 – на иностранном языке. Диссертационное исследование иллюстрировано 17 рисунками и 39 таблицами.

Во «Введении» автором подробно раскрыта актуальность исследования, четко сформулированы цель и задачи исследования, описаны научная новизна, теоретическая и практическая значимость работы, положения, выносимые на защиту, а также степень достоверности и апробация работы.

В «Обзоре литературы» автором описано состояние проблемы послеоперационных осложнений резекций поджелудочной железы с акцентом на послеоперационную панкреатическую фистулу и «аррозивное» кровотечение, а также основные методики снижения частоты данных осложнений. Также автором подробно описаны современные представления о кровоснабжении поджелудочной железы.

Глава «Материалы и методы исследования» дает полное представление об используемых в исследовании методах как в анатомической части диссертации, так и в клинической. Подробно описаны группы исследования, критерии включения и исключения, а также методы статистической обработки данных.

В третьей главе описаны результаты анатомической и клинической частей исследования. В анатомической части работы описаны основные артериальные сосуды перешейка поджелудочной железы, а также особенности их топографии, важные для хирургической практики. На

основании выявленных анатомических закономерностей автором разработан оригинальный способ пересечений поджелудочной железы. В клинической части исследования автором выполнено сравнение оригинального метода пересечения поджелудочной железы с классическим методом, проведена сравнительная характеристика степени интраоперационной кровопотери, а также частоты и структуры послеоперационных осложнений при описанных ранее способах пересечения поджелудочной железы.

«Заключение» представляет собой реферативное изложение основополагающих моментов диссертации. «Выводы» отражают основные результаты выполненного исследования и соответствуют задачам. «Практические рекомендации» четко сформулированы, базируются на полученных данных и представляют ценность для практического здравоохранения.

Автореферат содержит основные положения диссертации.

Для дискуссии: хотелось бы узнать мнение докторантата о возможном ухудшении кровоснабжения области панкреатодигестивного анастомоза при прошивании артерий поджелудочной железы.

В процессе изучения представленной работы появились следующие замечания к соискателю:

- «Список сокращений» лучше размещать в начале диссертации
- Хронический бронхит входит в «ХОБЛ»
- Имеется ряд орфографических, стилистических, пунктуационных ошибок.

Принципиальных же замечаний – нет.

Заключение

В диссертации Тараканова Павла Виталиевича на тему: «Сравнительная оценка способов пересечения перешейка поджелудочной железы с учетом топографии артериальных сосудов», представленной на

соискание ученой степени кандидата медицинских наук, решена актуальная научная задача, а именно – выбор оптимального способа пересечения поджелудочной железы при резекциях данного органа, что позволяет снизить число кровотечений из зоны панкреатодигестивного анастомоза. Работа имеет существенное медико-социальное значение.

Диссертация соответствует требованиям пункта 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 № 842, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор, Тараканов Павел Виталиевич, достоин присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9.Хирургия.

Официальный оппонент:

заведующий кафедрой госпитальной хирургии им. Б.А. Королёва
ФГБОУ ВО «Приволжский исследовательский медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации,
доктор медицинских наук (3.1.9 – «хирургия»),

профессор

 Мухин Алексей Станиславович

Адрес: 603005, г. Нижний Новгород, пл. Минина и Пожарского. д.10/1

Электронный адрес:prof.mukhin@mail.ru

Телефон: 89063620313

Подпись д.м.н., профессора А.С. Мухина «Заверяю»:

Ученый секретарь ФГБОУ ВО «Приволжский
исследовательский медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации,
доктор биологических наук

 Андреева Наталья Николаевна

27.11.2021

