

ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

профессора кафедры неотложной и общей хирургии имени профессора А.С. Ермолова Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения дополнительного профессионального образования «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Министерства здравоохранения Российской Федерации, доктора медицинских наук, профессора, Алексея Владимировича Чжао на диссертационную работу Баранникова Антона Юрьевича «Новые подходы к формированию панкреатоеюнального соустья при панкреатодуоденальной резекции», представленную в диссертационный совет 21.2.014.01 на базе ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9. Хирургия.

Актуальность избранной темы исследования

Летальность после панкреатодуоденальной резекции в специализированных хирургических центрах на фоне улучшения периоперационного ведения пациентов в настоящее время составляет менее 5%. На этом фоне общая частота послеоперационных осложнений, при их корректной регистрации, на протяжении многих лет негативно сохраняется высокой, достигая 70%. Наиболее грозные осложнения, обуславливающие летальность – послеоперационная панкреатическая фистула, частота которой по данным разных авторов достигает в специализированных отделениях 30%. Профилактике развития данных состояний уделяется огромное внимание хирургами всего мира. Прежде всего, предложено широкое многообразие вариаций формирования панкреатодигестивных соустьев, что само по себе подчеркивает сложность и нерешенность данной проблемы. Ни одна из предложенных методик не является унифицированной.

Общепризнанно, что главным прогностическим критерием развития панкреатического свища и острого послеоперационного панкреатита является «мягкая», без признаков фиброза паренхима культи поджелудочной железы, характерная для нормального физиологического состояния органа с ненарушенной функцией. Данное состояние ткани поджелудочной железы, как правило, оценивается интраоперационно при визуальном осмотре и пальпации.

Необходимость дальнейших поисков «надежного» панкреатодигестивного соустья при «мягкой» культе поджелудочной железы, а также объективной оценки «жесткости» паренхимы поджелудочной железы с целью прогнозирования риска послеоперационных осложнений свидетельствуют об актуальности диссертационной работы Баранникова Антона Юрьевича, посвященной разработке нового способа формирования панкреатоеюнального соустья при «мягкой» культе поджелудочной железы, а также изучению возможностей ультразвуковой эластометрии методом сдвиговой волны в предоперационной оценке состояния «жесткости» ткани поджелудочной железы.

Достоверность и новизна результатов исследований, изложенных в диссертации

Достоверность полученных результатов определяется достаточным количеством исследуемых в работе пациентов, общим числом 90 человек с заболеваниями органов билиопанкреатодуоденальной зоны, находившихся на лечении в ГБУЗ «Краевая клиническая больница №2» города Краснодара в период с 2013 по 2018 гг., которым была проведена панкреатодуоденальная резекция. 2 основные группы сформированы исходя из подхода выбора способа панкреатоэнтероанастомоза, в том числе с использованием разработанного панкреатоеюнального соустья при «мягкой» культе, в зависимости от параметров «жесткости» поджелудочной железы (по результатам предоперационно выполненной ультразвуковой эластометрии поджелудочной железы методом сдвиговой волны) в сопоставлении с интраоперационной макроскопической картиной. Пациентам контрольной группы формирование

панкреатодигестивного анастомоза выполнялось без принципов дифференцированного подхода.

Использованы информативные методы исследования, адекватные поставленным задачам. Результаты и выводы, сформулированные в работе, базируются на тщательном анализе наблюдений с использованием клинических, инструментальных, лабораторных, статистических и математических методов. Полученный объем клинического материала и их грамотный статистический анализ позволил аргументировано сформулировать основные положения и выводы.

Достоверность и обоснованность научных положений, выводов и рекомендаций диссертационной работы не вызывают сомнений.

Новизна исследования

Предложен новый способ выполнения панкреатоеюнального анастомоза (патент РФ на изобретение № 2632767 от 09.10.2017 г.) при риск-ассоциированной культуре поджелудочной железы. Изучена и показана эффективность ультразвуковой эластометрии в предоперационной оценке состояния «жесткости» паренхимы поджелудочной железы. Предложена оригинальная классификация макроскопического состояния паренхимы поджелудочной железы, а также алгоритм дифференцированного подхода к выбору способа формирования панкреатодигестивного анастомоза.

Обоснованность научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Полученные результаты исследования позволили автору убедительно обосновать научные положения, выводы и практические рекомендации, изложенные в диссертации. Основные данные представлены в виде хорошо продуманных таблиц и иллюстраций. Сформулированные выводы обоснованы и логично вытекают из результатов работы, полностью соответствуют поставленным задачам и анализу фактического материала, подтверждены статистическими методами. Практические рекомендации конкретны, изложены

кратко и содержательно. Работа написана доступным, понятным языком, легко читается.

Научная и практическая значимость результатов исследования

Полученные диссертантом результаты являются актуальными для медицинской науки и клинической практики.

Научная значимость результатов исследования обусловлена детальным изучением возможностей метода ультразвуковой сдвиговолновой эластометрии поджелудочной железы в предоперационном обследовании пациентов на этапе планирования панкреатодуоденальной резекции через сопоставление показателей «жесткости» с макроскопическим состоянием паренхимы поджелудочной железы. Полученные результаты расширили представления о данном способе количественной оценки «жесткости» тканей, продемонстрировав возможность эффективного анализа риска развития послеоперационного панкреатита культи и панкреатической фистулы.

Практическим результатом работы явилась разработка и внедрение в клиническую практику нового способа формирования панкреатоеюнального соустья при «мягкой» культе поджелудочной железы, позволившего избежать развития деструктивных форм панкреатита и клинически значимых панкреатических фистул.

Практическую значимость имеет предложенный алгоритм дифференцированного подхода, базирующегося на диагностической модели выбора способа панкреатоэнтероанастомоза по средней «жесткости» тела поджелудочной железы в сопоставлении с макроскопическим ее состоянием и учитывающего применение разработанного панкреатоеюнального соустья при «мягкой» культе. Использование этого алгоритма позволило снизить общую частоту послеоперационных осложнений до 20%.

Полученные данные характеризуются научной новизной, имеют существенное теоретическое и практическое значение для хирургии.

Результаты диссертационной работы внедрены в практическую

деятельность хирургических отделений ГБУЗ «ККБ№2» Министерства здравоохранения Краснодарского края, хирургического отделения № 1 ГБУЗ «ККБСМП» Министерства здравоохранения Краснодарского края. Научные положения диссертационного исследования используются в лекциях и практических занятиях, проводимых на кафедре хирургии № 2 факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России.

Отрицательные стороны работы

Принципиальных замечаний по диссертационной работе нет. В тексте имеются отдельные стилистические неточности, опечатки, несогласованные и сложные по восприятию предложения. Отмечается некоторая перегруженность обзора литературы, и, возможно, не стоило бы включать в него столь расширенные исторические данные о всех этапах изучения панкреатодуоденальной резекции. Указанные недочеты не носят принципиального характера, не отражаются на общей положительной оценке работы и никак не уменьшают научной и практической значимости проведенного исследования.

Для полноты освещения диссертационной работы на официальной защите хотелось бы получить ответы на следующие вопросы:

- 1) как Вы оцениваете перспективы воспроизводимости разработанного Вами панкреатоэнтероанастомоза в лапароскопической и роботизированной хирургии?

Степень завершенности исследования в целом и качество оформления диссертации

Диссертационная работа А.Ю. Баранникова представляет собой завершенное научное исследование, где полностью решены задачи исследования и достигнута поставленная цель. Диссертация построена по классическому типу, изложена на 129 страницах машинописного текста,

состоит из введения, обзора литературы, материалов и методов исследования, двух глав собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка литературы и приложений. Библиография включает 147 источников, из них 46 отечественных и 101 иностранных авторов. Диссертация иллюстрирована 20 рисунками, содержит 19 таблиц, написана хорошим литературным языком. Изложение полученных данных, иллюстративные материалы выполнены качественно и в целом соответствуют требованиям, предъявляемым к оформлению диссертационных работ.

Полнота опубликования основных результатов исследования и соответствие автореферата основным положениям диссертации

Основные положения диссертации нашли отражение в 11 научных работах автора, из которых 5 опубликованы в рецензируемых журналах, рекомендованных ВАК при Минобрнауки России для опубликования основных научных результатов диссертаций на соискание ученой степени кандидата наук, на соискание ученой степени доктора наук, и издания, приравненные к ним, в том числе получен патент РФ на изобретение. Результаты исследования доложены на конференциях регионального, всероссийского и международного уровня.

Автореферат диссертации имеет общепризнанную структуру, содержит главные положения диссертационного исследования, выводы, список опубликованных работ. Автореферат полностью соответствует материалам диссертации и отражает её основные положения. Принципиальных замечаний по содержанию и оформлению автореферата нет.

Заключение

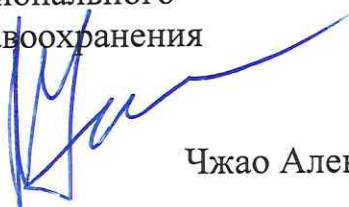
Диссертационная работа Баранникова Антона Юрьевича «Новые подходы к формированию панкреатоеюнального соустья при панкреатодуоденальной резекции», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9. Хирургия, является завершённым

научно-квалификационным исследованием, в котором решена актуальная задача по улучшению непосредственных результатов хирургического лечения пациентов, перенесших панкреатодуоденальную резекцию, путем разработки и внедрения новой хирургической технологии, что имеет существенное значение для современной хирургии.

По своей актуальности, новизне, научно-практической значимости диссертационная работа Баранникова Антона Юрьевича «Новые подходы к формированию панкреатоеюнального соустья при панкреатодуоденальной резекции» соответствует требованиям пункта 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации «О порядке присуждения ученых степеней» от 24.09.2013 г. № 842 (в редакции постановления Правительства Российской Федерации от 26.01.2023 г. № 101), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор, Баранников Антон Юрьевич, заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9 – хирургия.

Официальный оппонент:

Профессор кафедры неотложной и общей хирургии имени профессора А.С. Ермолова Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения дополнительного профессионального образования «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Министерства здравоохранения Российской Федерации, доктор медицинских наук, профессор



Чжао Алексей Владимирович

Подпись официального оппонента д.м.н., профессора А.В. Чжао заверяю

Ученый секретарь ФГБОУ ДПО
РМАНПО Минздрава России
д.м.н., профессор
125993, г. Москва, ул. Баррикадная, д. 2/1, стр. 1, е-mail: rmaro@rmaro.ru, тел.: +7(495)680-05-99



Чеботарева Татьяна Александровна

125993, г. Москва, ул. Баррикадная, д. 2/1, стр. 1, е-mail: rmaro@rmaro.ru, тел.:

07 марта 2023

СВЕДЕНИЯ

об официальном оппоненте диссертации Бараникова Антона Юрьевича на тему «Новые подходы к формированию панкреатоеюнального соустья при панкреатодуоденальной резекции» по специальности 3.1.9. Хирургия, представленной для защиты в диссертационный совет 21.2.014.01, действующий на базе федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Кубанский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (350063 г. Краснодар, улица Митрофана Седина, дом 4, т. (861)2625018), адрес электронной почты: corpus@ksma.kubannet.ru; адрес официального сайта в сети «Интернет»: <http://www.ksma.ru>)

№	Фамилия Имя Отчество (должность в диссертационном совете)	Год рождения, гражданство	Место основной работы (название организации, ведомство, город, занимаемая должность)	Учёная степень (шифр специальности, по которой присуждена учёная степень в соответствии с действующей Номенклатурой специальностей научных работников)	Учёное звание	Шифр специальности (отрасли науки) в диссертационном совете (с указанием отраслей; соответствующего периода; отраслей и сфер деятельности)
1	2	3	4	5	6	7
1	Чжао Алексей Владимирович	1959, Россия	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России, г. Москва, профессор кафедры неотложной и общей хирургии имени профессора А.С. Ермолова	доктор медицинских наук 3.1.9. Хирургия	профессор	3.1.9. Хирургия, медицинские науки

Данные о научной деятельности по заявленной научной специальности за 5 лет:

а) Перечень научных публикаций в

1. Ionkin D., Stepanova Y., Chzhao A. Pancreatic metastases cryosurgery. НРВ.

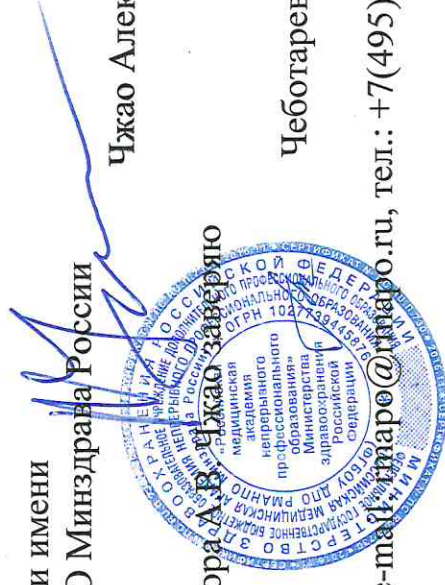
<p>издания, индексируемых в международных цитатно-аналитических базах данных Web of Science и Scopus, а также в специализированных профессиональных базах данных Astrophysics, PubMed, Mathematics, Chemical Abstracts, Springer, Agris, GeoRef, MathSciNet, BioOne, Compendex, CiteSeerX.</p>	<p>2021; 23(1): 235-236.</p> <p>2. Хатьков И.Е., Аванесян Р.Г., Ахаладзе Г.Г., Бебуришвили А.Г., Буланов А.Ю., Быков М.И., Виршке Э.Г., Габриэль С.А., Гранов Д.А., Дарвин В.В., Долгушин Б.И., Дюжева Т.Г., Ефанов М.Г., Коробко В.Л., Королев М.П., Кулабухов В.В., Майстренко Н.А., Мелехина О.В., Недолужко И.Ю., Охотников О.И., Погребняков В.Ю., Поликарпов А.А., Прудков М.И., Ратников В.А., Солодина Е.Н., Степанова Ю.А., Субботин В.В., Федоров Е.Д., Шабунин А.В., Шаповальянц С.Г., Шулушко А.М., Шишин К.В., Цвиркун В.Н., Чжао А.В., Кулезнева Ю.В. Российский консенсус по актуальным вопросам диагностики и лечения синдрома механической желтухи. Хирургия. Журнал им. Н.И. Пирогова. 2020; (6): 5-17.</p> <p>3. Ветшев П.С., Чжао А.В., Ионкин Д.А., Степанова Ю.А., Жаворонкова О.И., Кулезнева Ю.В., Мелехина О.В., Панченков Д.Н., Астахов Д.А., Иванов Ю.В., Бруслик С.В., Свиридова Т.И. Применение мининвазивных технологий для абляции злокачественных опухолей поджелудочной железы. Анналы хирургической гепатологии. 2019; 24 (3): 87-98.</p> <p>4. Ионкин Д.А., Карельская Н.А., Степанова Ю.А., Земсков В.М., Козлова М.Н., Жаворонкова О.А., Чжао А.В. Криодеструкция при местнораспространенном раке поджелудочной железы. Анналы хирургической гепатологии. 2018; 23 (2): 37-49.</p>
<p>б) Перечень научных публикаций в журналах, входящих в Перечень РФ рецензируемых научных изданий, в которых должны быть опубликованы основные научные результаты диссертаций на соискание учёной степени кандидата наук, на соискание учёной степени доктора наук, с указанием импакт-фактора журнала на основании</p>	<p>1. Гальчина Ю.С., Карельская Н.А., Кармазановский Г.Г., Степанова Ю.А., Ионкин Д.А., Сташкив В.И., Чжао А.В. Метастазы в поджелудочной железе: лучевые методы оценки криодеструкции. Медицинская визуализация. 2021; 25(1): 35-53.</p> <p>2. Ионкин Д.А., Степанова Ю.А., Гальчина Ю.С., Карельская Н.А., Кармазановский Г.Г., Чжао А.В. Криохирургическое лечение метастатического поражения поджелудочной железы. Вопросы реконструктивной и пластической хирургии. 2020; 23(1): 20-35.</p> <p>3. Козлов И.А., Вишневский В.А., Чжао А.В., Байдарова М.Д.</p>

данных библиографической базы данных научных публикаций российских учёных - Российскому индексу научного цитирования (РИНЦ). (Указать выходные данные)	Выбор способа хирургического лечения хронического панкреатита. Практическая медицина. 2017; 6 (107): 32-40.
в) Общее число ссылок на публикации в РИНЦ	2420
г) Участие с приглашёнными докладами на международных конференциях. (Указать тему доклада, а также название, дату и место проведения конференции)	
д) Рецензируемые монографии по тематике, отвечающей заявленной научной специальности. (Указать выходные данные, тираж)	1. Атлас операций при злокачественных опухолях печени и поджелудочной железы / В.А. Кубышкин, А.В. Чжао, В.А. Вишневский, Д.В. Сидоров, Р.З. Икрамов, И.А. Козлов. – Москва: Практическая медицина, 2017 – 160 с.
е) Препринты, размещённые в международных исследовательских сетях. (Указать электронный адрес размещения материалов)	нет

Профессор кафедры неотложной и общей хирургии имени профессора А.С. Ермолова ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России доктор медицинских наук, профессор

Чжао Алексей Владимирович

Подпись официального оппонента д.м.н., профессора **А.В. Чжао** заверяю
Ученый секретарь ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
доктор медицинских наук, профессор
125993, г. Москва, ул. Баррикадная, д. 2/1, стр. 1, e-mail: **amaro@ramapo.ru**, тел.: +7(495)680-05-99



Дата: 07 марта 2023