

УТВЕРЖДАЮ

Первый заместитель генерального
директора ФГБУ ГНЦ ФМБЦ им. А.И.
Бурназяна ФМБА России,
доктор медицинских наук, профессор
Бушманов Андрей Юрьевич



2023 г.

ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

Федерального государственного бюджетного учреждения «Государственный научный центр Российской Федерации – Федеральный медицинский биофизический центр имени А.И. Бурназяна» о научно-практической значимости диссертационной работы Баранникова Антона Юрьевича «Новые подходы к формированию панкреатоеюнального соустья при панкреатодуоденальной резекции», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9 – хирургия.

Актуальность темы исследования

Злокачественные новообразования гепатопанкреатодуоденальной зоны остаются одними из тяжелых заболеваний, имеющих неблагоприятный прогноз. Единственно возможным радикальным методом лечения при резектабельных опухолях данной локализации является выполнение панкреатодуоденальной резекции. К тому же, в настоящее время расширяются показания к резекционным вмешательствам на поджелудочной железе по поводу злокачественных и нейроэндокринных новообразований, кистозных опухолей и хронического панкреатита. Однако общая частота послеоперационных осложнений после панкреатодуоденальных резекций, несмотря на современное развитие медицины, остается крайне высокой и может достигать более 60%.

Основными специфичными осложнениями после прямых операций на ПЖ являются острый послеоперационный панкреатит, частота которого по данным литературы достигает 50-100%, несостоятельность швов панкреатодигестивных

анастомозов, формирование панкреатических свищей, при возникновении которых возникает риск развития септических осложнений, аррозивных кровотечений, формирование абсцессов брюшной полости и забрюшинного пространства, которые являются основными причинами увеличения сроков пребывания больных в стационаре и госпитальной летальности.

Общеизвестно, что риск данных «опасных» состояний увеличивается кратно при наличии «неадаптированной», «рыхлой», «мягкой» культи поджелудочной железы. В связи с этим технике обработки дистальной культи посвящено множество работ. Было предложено множество модификаций способов и приемов в создании надежного и технически выполнимого панкреатодигестивного анастомоза с целью улучшения результатов лечения данной категории пациентов, однако частота осложнений все же остается достаточно высокой. По этой причине создание «надежного» панкреатикоэнтероанастомоза на реконструктивном этапе панкреатодуоденальной резекции не теряет своей актуальности.

Кроме того, продолжаются изучение и попытки разработки эффективных методов предоперационной диагностики «мягкой» («неадаптированной») культи поджелудочной железы, как главного прогностического критерия риска развития послеоперационного панкреатита и панкреатических свищей. В настоящее время в литературе представлены единичные, недостаточно освещающие данную проблематику публикации о «полезности», в том числе и метода односточной ультразвуковой эластометрии в дооперационной диагностике «мягкой» культи поджелудочной железы.

Учитывая вышесказанное, следует отметить, что диссертационная работа Баранникова Антона Юрьевича, посвященная разработке новых способов формирования панкреатодигестивных анастомозов, новых способов оценки периоперационного риска развития осложнений после панкреатодуоденальной резекции, а также предложенного алгоритма дифференцированного подхода к формированию панкреатодигестивного анастомоза при панкреатодуоденальной резекции является актуальной и своевременной.

Целью диссертационного исследования А.Ю. Баранникова явилось улучшение непосредственных результатов хирургического лечения пациентов, перенесших панкреатодуоденальную резекцию, путем разработки и внедрения новой хирургической технологии.

Автором полностью раскрыт вопрос актуальности выбранной темы, корректно определена цель исследования, для реализации которой было последовательно решено пять задач.

Связь работы с планами соответствующих отраслей науки

Диссертационная работа Баранникова Антона Юрьевича выполнена в рамках комплексной научно-исследовательской работы кафедры хирургии №2 ФПК и ППС ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России, традиционно разрабатывающей актуальные и нерешенные вопросы диагностики и хирургического лечения пациентов с заболеваниями периампулярной зоны.

Научная новизна и практическая значимость результатов исследования

Полученные А.Ю. Баранниковым результаты являются актуальными и имеют существенное значение для медицинской науки и клинической практики.

Основные результаты и выводы диссертации развивают и дополняют теоретические и научно-практические положения отечественных и зарубежных исследователей в области хирургического лечения пациентов с заболеваниями органов билиопанкреатодуоденальной зоны. В результате проведенного исследования были расширены представления о возможностях одноточечной ультразвуковой эластометрии методом сдвиговой волны в дооперационной оценке «жесткости» паренхимы поджелудочной железы, продемонстрировав эффективность в анализе риска развития послеоперационного панкреатита и панкреатической фистулы. Представлено теоретическое обоснование необходимости выделения подтипов макроскопического состояния ткани поджелудочной железы и их соотношение с количественными показателями

«жесткости». Теоретически аргументирована целесообразность дифференцированного подхода к формированию панкреатоэнтероанастомоза, предполагающего применение при «мягкой» культуре поджелудочной железы разработанного способа панкреатоеюнального соустья.

Несомненную практическую значимость работы несет разработка и внедрение в клиническую практику нового способа формирования панкреатокишечного соустья при «мягкой» культуре поджелудочной железы, позволившего избежать развития деструктивных форм панкреатита и клинически значимых панкреатических свищей.

Практическое применение одноточечной ультразвуковой эластометрии поджелудочной железы методом сдвиговой волны с целью прогнозирования риска развития послеоперационного панкреатита и панкреатической фистулы позволяет на дооперационном этапе планировать адекватный и наиболее «надежный» способ формирования панкреатоэнтероанастомоза при «мягкой» культуре поджелудочной железы, а также другие возможные методы технической и медикаментозной профилактики.

Полученные результаты подтвердили эффективность предложенного автором алгоритма дифференцированного подхода к формированию панкреатоеюнального соустья, обеспечив улучшение непосредственных результатов панкреатодуоденальных резекций, что имеет очевидную практическую значимость.

Представленные в диссертации данные характеризуются бесспорной научной новизной, имеют существенное теоретическое и практическое значение для хирургической панкреатологии.

Рекомендации по практическому использованию результатов и выводов диссертации

Научные положения диссертации используются в лекциях и практических занятиях, проводимых на кафедре хирургии №2 факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов

Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Кубанский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Основные результаты работы внедрены в практику хирургических отделений Государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Краевая клиническая больница № 2» Министерства здравоохранения Краснодарского края, хирургического отделения № 1 Государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Краевая клиническая больница скорой медицинской помощи» Министерства здравоохранения Краснодарского края.

Научные положения и результаты работы целесообразно внедрять в практику хирургических отделений лечебных учреждений, а также использовать в учебно-методической работе кафедр хирургии медицинских высших учебных заведений и факультетов повышения квалификации.

Публикации по теме диссертации

По результатам исследования автором опубликовано 11 научных работ, в том числе 5 – в журналах, включенных в Перечень рецензируемых научных изданий или входящих в международные реферативные базы данных и системы цитирования, рекомендованных ВАК при Минобрнауки России для опубликования основных научных результатов диссертаций на соискание ученой степени кандидата наук, получен патент.

Достоинства и недостатки в содержании и оформлении диссертации

Результаты исследований изложены в диссертационной работе ясно и подробно, их достоверность определена выбором современных компьютерных программ обработки данных (Microsoft Office и с помощью пакета прикладных программ «Statistica 10.0» («StatSoftinc.», США)), репрезентативным объемом наблюдений и обоснованным использованием статистических методов, адекватных цели и задачам исследования.

Автором выполнен большой объем наблюдений и проведен детальный анализ полученных результатов, что в совокупности позволило решить поставленные задачи и достигнуть цели исследования. Выводы полностью соответствуют цели и задачам работы, четко сформулированы и непротиворечивы. Практические рекомендации основываются на полученных результатах исследования, определяют научно-практические перспективы проведенного исследования.

Принципиальных замечаний по сути представленной диссертации нет. Имеются отдельные редакционные погрешности в тексте диссертации, что не снижает научной и практической ценности диссертационной работы.

Замечания

Существенных замечаний по диссертационной работе нет. В тексте имеются отдельные стилистические неточности, опечатки, несогласованные и сложные по восприятию предложения. Указанные недочеты не носят принципиального характера, не отражаются на общей положительной оценке работы и никак не уменьшают научной и практической значимости проведенного исследования.

Заключение

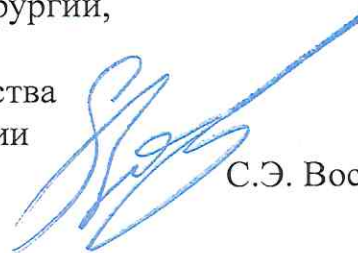
Диссертационная работа Баранникова Антона Юрьевича на тему «Новые подходы к формированию панкреатоеюнального соустья при панкреатодуоденальной резекции» является законченной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение актуальной задачи по улучшению непосредственных результатов хирургического лечения пациентов, перенесших панкреатодуоденальную резекцию, путем разработки и внедрения новой хирургической технологии, что имеет существенное значение для современной хирургии, соответствует специальности 3.1.9 – хирургия.

По своей актуальности, научной новизне, теоретической и практической значимости полученных результатов диссертационная работа Баранникова

Антон Юрьевич полностью соответствует требованиям п. 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 заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9 – хирургия.

Отзыв на диссертацию А.Ю. Баранникова заслушан и утвержден на заседании Секции по клиническим и биомедицинским технологиям Ученого совета Федерального государственного бюджетного учреждения «Государственный научный центр Российской Федерации — Федеральный медицинский биофизический центр имени А.И. Бурназяна» от 21 февраля 2023 года, протокол № 2-1.

Заместитель главного врача по хирургической помощи –
руководитель Центра хирургии и трансплантологии
ФГБУ ГНЦ ФМБЦ им. А.И. Бурназяна ФМБА России,
заведующий кафедрой хирургии с курсами онкохирургии,
эндоскопии, хирургической патологии,
клинической трансплантологии и органного донорства
МБУ ИНО ФМБЦ им. А.И. Бурназяна ФМБА России
Член-корреспондент РАН, профессор, д.м.н.



С.Э. Восканян

Подпись Члена-корреспондента РАН, профессора, д.м.н. С.Э. Восканяна
ЗАВЕРЯЮ

Заведующий Научно-организационным отделом –
Ученый секретарь ФГБУ ГНЦ ФМБЦ
им. А.И. Бурназяна ФМБА России,
к.м.н.



Е.В. Голобородько

Восканян Сергей Эдуардович. Член-корреспондент РАН, профессор, доктор медицинских наук. Заместитель главного врача, по хирургической помощи – руководитель Центра хирургии и трансплантологии ФГБУ ГНЦ ФМБЦ им. А.И. Бурназяна ФМБА России, заведующий кафедрой хирургии с курсами онкохирургии, эндоскопии, хирургической патологии, клинической трансплантологии и органного донорства МБУ ИНО ФГБУ ГНЦ ФМБЦ им. А.И. Бурназяна ФМБА России, 123098, г. Москва, ул. Маршала Новикова 23,. E-mail:fmbs-fmba@bk.ru. Сайт: <http://fmbafmbs.ru/>, тел. +7 (499) 236-90-80.

ФМБА РОССИИ

Федеральное государственное бюджетное
учреждение

"Государственный научный центр

Российской Федерации -

Федеральный медицинский

биофизический центр имени

А.И. Бурназяна"

(ФГБУ ГНЦ ФМБЦ им. А.И. Бурназяна ФМБА России)

123098, г. Москва, ул. Живописная, д. 46

Тел (499) 190-85-58

E-mail: fmbc@fmbamail.ru

ОКПО 85667361, ОГРН 1087746355498

ИНН/КПП 7734581136/773401001

В диссертационный совет
21.2.014.01 на базе федерального
государственного бюджетного
образовательного учреждения
высшего образования «Кубанский
государственный медицинский
университет» Министерства
здравоохранения Российской
Федерации

350063, г. Краснодар, ул. Седина, 4

01.02.2023 № 215-11

На № _____ от _____

СВЕДЕНИЯ

о Федеральном государственном бюджетном учреждении «Государственный научный центр Российской Федерации – Федеральный медицинский биофизический центр имени А.И. Бурназяна», назначенной ведущей организацией по кандидатской диссертации Баранникова Антона Юрьевича на тему: «Новые подходы к формированию панкреатоеюнального соустья при панкреатодуоденальной резекции», 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 Седина, дом 4, т. +7(861)2627380), адрес электронной почты: corpus@ksma.kubannet.ru. Адрес официального сайта в сети «Интернет»: <http://www.ksma.ru>.

Полное и сокращённое название ведущей организации	Федеральное государственное бюджетное учреждение «Государственный научный центр Российской Федерации – Федеральный медицинский биофизический центр имени А.И. Бурназяна» ФГБУ ГНЦ ФМБЦ им. А.И. Бурназяна ФМБА России
Место нахождения	123098, г. Москва, ул. Живописная, 46.
Почтовый адрес	123098, г. Москва, ул. Маршала Новикова, 23
Телефон	+7 (499) 236-90-80
Адрес электронной почты	fmbs-fmba@bk.ru
Адрес официального сайта в сети «Интернет»	http://fmbafmbs.ru/
Фамилия, имя, отчество, учёная степень, учёное звание руководителя (заместителя руководителя) ведущей организации, утвердившего отзыв ведущей организации	Самойлов Александр Сергеевич, член-корреспондент РАН, д.м.н., профессор, генеральный директор
Фамилия, имя, отчество, учёная степень, учёное звание руководителя (заместителя руководителя) ведущей организации, утвердившего отзыв ведущей организации	Бушманов Андрей Юрьевич, доктор медицинских наук, профессор, Первый заместитель генерального директора
Фамилия, имя, отчество, учёная	Восканян Сергей Эдуардович, член-корреспондент РАН, доктор медицинских наук, профессор,

<p>степень, учёное звание, должность, наименование подразделения, где работает сотрудник, составивший отзыв ведущей организации</p>	<p>заместитель главного врача по хирургической помощи – руководитель Центра хирургии и трансплантологии ФГБУ ГНЦ ФМБЦ им. А.И. Бурназяна ФМБА России, заведующий кафедрой хирургии с курсами онкохирургии, эндоскопии, хирургической патологии, клинической трансплантологии и органного донорства МБУ ИНО ФМБЦ им. А.И. Бурназяна ФМБА России</p>
<p>Список основных публикаций работников ведущей организации по теме диссертации в рецензируемых научных изданиях за последние 5 лет (<i>не более 15 публикаций</i>)</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Лапароскопические технологии в хирургии новообразований печени и поджелудочной железы / С.Э. Восканян, А.И. Артемьев, Е.В. Найденов, Д.А. Забежинский, М.В. Шабалин, И.Ю. Утешев // <i>Анналы хирургической гепатологии</i>. 2018; 23(1): 30-37. 2. Хатьков И.Е., Маев И.В., Абдулхаков С.Р., Алексеенко С.А., Алиханов Р.Б., Бакулина И.Г., Барановский А.Ю., Белобородова Е.В., Белоусова Е.А., Восканян С.Э., Винокурова Л.В., Гриневич В.Б., Дарвин В.Ы., Дюжева Т.Г., Егоров В.И., Ефанов М.Г., Израйлов Р.Е., Коробка В.Л. и др. Российский консенсус по экзо- и эндокринной недостаточности поджелудочной железы после хирургического лечения. <i>Терапевтический архив</i>. 2018; 90(8): 13-26. 3. Восканян С.Э., Найденов Е.В., Утешев И.Ю., Артемьев А.И., Удалов Ю.Д., Забелин М.В. Зависимость непосредственных результатов корпорокаудальных резекций поджелудочной железы от способов формирования и обработки ее культи. <i>Вестник хирургии имени И.И. Грекова</i>. 2018; 177(4): 23–27. 4. Восканян С.Э., Найденов Е.В., Утешев И.Ю., Артемьев А.И. Влияние различных способов обработки панкреатической культи на частоту и тяжесть острого послеоперационного панкреатита после корпорокаудальной резекции поджелудочной железы. <i>Саратовский научно-медицинский журнал</i>. 2018; 14(2): 260-265. 5. Восканян С.Э., Шабалин М.В., Артемьев А.И., Кольшев И.Ю., Богоевич З., Кучеров Н.Н., Башков А.Н., Найденов Е.В. Полностью лапароскопическая DP-CAR с резекцией воротной вены (клиническое наблюдение). <i>Хирургия. Журнал им. Н.И. Пирогова</i>.

2019; (9): 93-98.

6. Восканян С.Э., Артемьев А.И., Найденов Е.В., Забежинский Д.А., Шабалин М.В. Способ панкреатодуоденальной резекции при местнораспространенном раке поджелудочной железы и периампулярной области с обширной опухолевой инвазией магистральных вен мезентерико-портальной системы. Патент на изобретение RU 2695728 С2, 25.07.2019. Заявка №2017107767 от 11.04.2017.

Ведущая организация подтверждает, что соискатель Баранников Антон Юрьевич не является ее сотрудником и не имеет научных работ по теме диссертации, подготовленных на базе Федерального государственного бюджетного учреждения «Государственный научный центр Российской Федерации – Федеральный медицинский биофизический центр имени А.И. Бурназяна» или в соавторстве с ее сотрудниками.

Первый заместитель генерального директора

ФГБУ ГНЦ ФМБЦ им. А.И. Бурназяна ФМБА России,
профессор, д.м.н.



 Бушманов А.Ю.