

## **ОТЗЫВ**

**на автореферат диссертации Казаковой Елены Игоревны «Диагностика и лечение эктопированной поджелудочной железы в гастродуоденальную зону у детей» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности**

### **3.1.11. Детская хирургия**

Актуальность диссертационного исследования Елены Игоревны Казаковой «Диагностика и лечение эктопированной поджелудочной железы в гастродуоденальную зону у детей» определяется достаточным количеством пациентов - 124 ребенка за 25 лет наблюдений, среди которых порядка четверти нуждаются в оперативном лечении в виде удаления хористомы. При успешно проведенном лечении пациенты возвращаются к полноценной жизни. С учетом продолжающихся споров о патогенетических механизмах клинических проявлений, оптимальных способах диагностики, целесообразности хирургического лечения и потенциальных рисках развития осложнений при неоперативной тактике ведения пациентов с эктопией поджелудочной железы данное исследование несомненно актуально, наделено практической и теоретической значимостью.

Цель работы и сформулированные задачи корректны, соответствуют положениям, выносимым на защиту.

Научная новизна заключается в исследовании патогенетических процессов с учетом предикторов клинической манифестации, особенностей диагностики и лечения эктопии поджелудочной железы согласно предложенному алгоритму, а также в разработке усовершенствованной лапароскопической методики удаления хористомы.

Практическая значимость обусловлена выявлением клинических и диагностических особенностей, свидетельствующих о ферментативной активности эктопированной поджелудочной железы, что определяет необходимость выбора хирургической тактики лечения с использованием усовершенствованной лапароскопической методики. На предложенную методику лапароскопического удаления хористомы получен патент на изобретение РФ (№ 2782466 от 27.10.2022). О практической значимости усовершенствованной лапароскопической резекции стенки желудка, несущей участок органной эктопии, свидетельствует сравнительный анализ раннего

послеоперационного периода пациентов, где усовершенствованная методика имела преимущество перед стандартной.

Дополнительную научную ценность диссертационному исследованию придает проведенное морфологическое исследование удалённых хористом, где проводится оценка диспластических изменений, выявлено преобладание протокового и экзокринного компонента, определена степень выраженности воспаления окружающих тканей и глубина расположения образования в слоях стенки желудка. В микропрепаратах, полученных интраоперационно, отмечалось преобладание протокового компонента строения, что можно рассматривать, как один из этиопатогенетических механизмов ферментативной активности эктопии поджелудочной железы. Данный факт морфологически подтверждает гипотезу об активности хористомы, поддерживающей воспаление в окружающих тканях, обуславливающей клиническую симптоматику.

Разработанные практические рекомендации в диссертационном исследовании Е.И. Казаковой будут востребованы среди педиатров, гастроэнтерологов, врачей-эндоскопистов и детских хирургов при обследовании пациентов с эктопией поджелудочной железы.

Достоверность сформулированных положений и выводов основывается на достаточном количестве клинических наблюдений, в том числе, полученных в отдаленном послеоперационном периоде, использовании современных диагностических методов, корректной математической обработке.

Автореферат диссертации Казаковой Е.И. изложен на 24 страницах машинописного текста, иллюстрирован 7 таблицами и 6 рисунками, выстроен логично, стилистически корректен.

По теме диссертации автором опубликовано 10 печатных работ, из них 3 статьи в отечественных рецензируемых журналах, рекомендованных Высшей аттестационной комиссией РФ, 2 публикации в журналах, индексируемых в международной базе данных Web of Science, 1 патент РФ на изобретение. Полученные результаты доложены и обсуждены на международных и всероссийских конференциях.

### **Заключение**

Содержание автореферата диссертационной работы Казаковой Елены Игоревны «Диагностика и лечение эктопированной поджелудочной железы в

