

ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

доктора медицинских наук, профессора
Барской Маргариты Александровны
на диссертацию **Казаковой Елены Игоревны "Диагностика и лечение
эктопированной поджелудочной железы в гастродуоденальную зону у
детей"**, представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских
наук по специальности 3.1.11 - Детская хирургия

Актуальность темы диссертации

Диссертационная работа Казаковой Елены Игоревны посвящена одной из актуальных проблем хирургии в педиатрической практике – эктопированной поджелудочной железе в гастродуоденальную зону. ЭПЖ является редкой патологией, относящейся к врожденным аномалиям развития. Отсутствие характерных симптомов не позволяет вовремя поставить правильный диагноз. У взрослых пациентов в литературе описаны различные осложнения - кровотечения, стенозы, малигнизация. Анализ литературных данных позволяет констатировать, что недостаточно глубоко представлен ряд некоторых вопросов: не выявлен наиболее достоверный комплекс современных методов диагностики, позволяющих выделить характерные признаки патологии, остается дискуссионным обоснование тактики лечения, нет единого суждения о выборе метода хирургического лечения и его необходимости.

Достоверность и новизна научных положений, выводов, рекомендаций

Научная новизна и оригинальность исследования Казаковой Е.И. определена тем фактом, что диссертант впервые установил комплекс риск-факторов, являющихся предикторами клинической манифестации ЭПЖ и обосновал алгоритм выбора дифференцированной лечебной тактики у детей. Автором разработана усовершенствованная методика малоинвазивного хирургического лечения с использованием транспариетальных тракционных швов и проведен сравнительный анализ результатов лечения детей, прооперированных выше описанным способом, с результатами лечения пациентов, которым выполнено ранее принятое оперативное вмешательство (лапаротомия с резекцией ЭПЖ в пределах здоровых тканей). Впервые представлена гипотеза об усилении болевой симптоматики в результате стимуляции ферментативной активности и нарушения перистальтики у пациентов с преобладанием парасимпатического типа вегетативной нервной регуляции. Изучено в отдаленном периоде качество жизни

подростков и лиц молодого возраста, в детстве оперированных по поводу клинически агрессивной ЭПЖ, и доказано отсутствие по всем исследуемым параметрам анкеты-опросника SF-36 статистически значимых отклонений в сравнении со здоровыми детьми и пациентами с бессимптомным течением хористомы.

Достоверность результатов, выводов, практических рекомендаций, изложенных диссертантом, не вызывает сомнений. Представлено достаточное число наблюдений, использованы современные методы сбора, анализа и статистической обработки материала. Пациенты по группам разделены корректно в зависимости от клинической картины и способа оперативного вмешательства. Группы однородны по структуре, количество наблюдений для статистической обработки достаточно.

Диссертация написана на должном методологическом уровне, заключение и выводы обоснованы данными статистической обработки, формулировка корректна. Результаты диссертации не противоречат данным других исследований по выбранной тематике. Положения, выносимые на защиту, сформулированы, обоснованы и соответствуют полученным результатам.

Содержание диссертации соответствует шифру избранной специальности 3.1.11 – Детская хирургия.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

В исследовании анализированы данные ЭГДС, УЗИ, гистологического исследования, оценки вегетативного статуса, шкалы качества жизни пациентов с ЭПЖ, способствующие наиболее полному представлению о заболевании, а также выявлению риск-факторов, позволяющих более четко определиться с агрессивностью образования. Это необходимо учитывать для выбора лечебной тактики, а персонифицированный подход снижает хирургическую агрессию и улучшает результаты лечения.

Положения, выносимые на защиту, отражают результаты клинических исследований и находятся в соответствии с современными литературными данными. Применяемые методы не противоречат поставленным задачам, полученные результаты корректны. Практические рекомендации понятны и конкретны.

Полнота изложения основных результатов диссертации в научной печати

По теме диссертации опубликовано 10 печатных работ, из них 3 статьи в отечественных рецензируемых журналах, рекомендованных Высшей аттестационной комиссией РФ, 2 публикации в журнале, индексируемом в международной базе данных Web of science, Scopus, 1 патент РФ на изобретение. Опубликованные материалы в полной мере освещают основные положения и результаты диссертации.

Оценка содержания диссертации, ее завершенность в целом, замечания по оформлению диссертации

Диссертация написана по стандартному плану и состоит из следующих глав: введения, обзора литературы, материалов и методов исследования, результатов собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций и списка использованной литературы.

Диссертационная работа изложена на 124 страницах машинописного текста, состоит из введения, литературного обзора, 5 глав, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка сокращений и литературы. Библиографический указатель включает 207 источников литературы, из них 100 отечественный и 107 зарубежных. Работа иллюстрирована 28 рисунками, 8 таблицами.

Во введении автором отражены все необходимые элементы: актуальность, цель, задачи, научная новизна, теоретическая и практическая значимость, положения, выносимые на защиту, степень достоверности, апробация диссертации и публикации по теме работы.

В обзоре литературы представлены современные взгляды на этиопатогенез, диагностику, лечение эктопии поджелудочной железы.

В главе «Материалы и методы исследования» представлены данные, описывающие организацию работы, общую характеристику пациентов. Подробно изложены такие методы, как клиничко-anamnestический, лабораторные и лучевые, клинические методы. Также представлен лечебно-диагностический алгоритм ведения пациентов и рассмотрены способы хирургического и консервативного лечения эктопии поджелудочной железы у детей. Описаны методы статистической обработки. Данная глава отражает современный подход автора к выбору лечебной тактики в зависимости от клинической манифестации и наличия риск-факторов, что минимизирует хирургическую агрессию.

Главы, посвященные собственным результатам, представляют собой логически связанную, последовательно обоснованную цепь рассуждений. В

заклучении автор акцентировал внимание на обсуждении полученных в ходе диссертационной работы результатов и применил лечебно-диагностический алгоритм ведения пациентов, определил показания к оперативному лечению, усовершенствовал малоинвазивную хирургическую методику ликвидации ЭПЖ, доказав ее эффективность, проведя психодиагностические исследования. Выводы диссертации соответствуют цели, задачам, содержанию исследования, обоснованы и логичны. Практические рекомендации применимы в клинической практике, конкретны. Список литературы содержит отечественные и иностранные источники в достаточном количестве.

Результаты диссертационного исследования «Диагностика и лечение эктопированной поджелудочной железы в гастродуоденальную зону у детей» внедрены в практическую работу ГБУЗ «Детская областная клиническая больница» г. Твери, в процесс обучения на кафедре детской хирургии ФГБОУ ВО «Тверской государственной медицинской университет» Минздрава России.

В целом диссертация изложена четко, последовательно, логично, литературным русским языком. Принципиальных критических замечаний не возникло.

Соответствие содержания автореферата основным положениям диссертации

Автореферат в полном объеме отражает содержание диссертации и оформлен в соответствии с требованиями ВАК. Принципиальных замечаний по оформлению автореферата нет.

Основные положения и выводы диссертационного исследования Казаковой Е.И. полностью отражены в автореферате.

Замечания по содержанию диссертации

Принципиальных критических замечаний при знакомстве с работой не возникло.

Заклучение

Таким образом, диссертационная работа Казаковой Елены Игоревны является законченным научно-квалификационным трудом, в котором на основании выполненных исследований и сформулированных автором научных положений, выводов и практических рекомендаций содержится решение актуальной задачи – разработка лечебно-диагностического алгоритма с применением малоинвазивного способа удаления образования с целью оптимизации диагностики и лечения ЭПЖ у детей, что имеет важное медицинское и социальное значение.

Диссертация Казаковой Елены Игоревны "Диагностика и лечение эктопированной поджелудочной железы в гастродуоденальную зону у детей " по актуальности, объему исследования, научной новизне и практической значимости полностью соответствует требованиям п.9 «Положение о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства РФ от 24 сентября 2013 года (в ред. Постановления Правительства РФ от 28.08.2017г. №1024), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор, Казакова Елена Игоревна, заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности: 3.1.11 - Детская хирургия.

Официальный оппонент:

доктор медицинских наук, профессор

М.А. Барская

Сведения о лице, составившем отзыв:

Барская Маргарита Александровна, доктор медицинских наук, профессор, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Самарский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

443096 г. Самара, ул. Чапаевская, 89

8(846)9561272

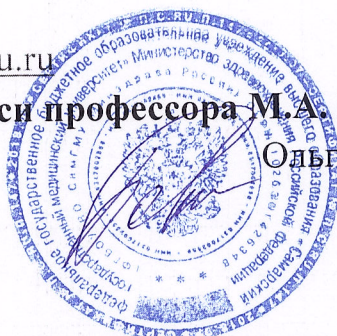
89272675566

m.a.barskaya@samsmu.ru

Подлинность подписи профессора М.А. Барской заверяю:

Ученый секретарь

Ольга Вячеславовна Борисова



ФГБОУ ВО «Самарский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации.

18.01.2023.