

«УТВЕРЖДАЮ»

Заместитель директора по науке и

международным связям

ГБУЗ МО МОНИКИ

им. М.Ф. Владимирского,

д.м.н., профессор

Какорина Е.П.

«20» января 2023г.



## ОТЗЫВ

ведущей организации государственного бюджетного учреждения здравоохранения Московской области «Московский областной научно-исследовательский клинический институт им. М.Ф. Владимирского» о научно-практической значимости диссертации Казаковой Елены Игоревны на тему «Диагностика и лечение эктопированной поджелудочной железы в гастродуоденальную зону у детей», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.11. детская хирургия

### Актуальность темы выполненной работы

Выбор тактики лечения детей с эктопией поджелудочной железы (ЭПЖ) в гастродуоденальную зону у детей является актуальной проблемой. Совершенствование амбулаторной помощи, расширение показаний и доступность эндоскопической диагностики увеличили количество выявляемой патологии у детей. Интерес клиницистов обусловлен неспецифической манифестацией, трудностью диагностики, отсутствием унификации в выборе лечебной тактики. Существующие в литературе публикации нередко имеют полярные взгляды относительно решения вопроса лечения эктопии поджелудочной железы, каждая из которых аргументированы и имеют право на применение. Так в отечественной детской хирургии имеется авторитетная исследовательская работа, указывающая на необходимость применения безапелляционно оперативного способа всем детям с установленной хористой, ссылаясь на высокие потенциальные риски малигнизации. В тоже время большинство врачей-эндоскопистов, гастроэнтерологов

выбирают выжидательную тактику, объясняя бессимптомным течением данной аномалии. Диссертационная работа Казаковой Е.И. актуальна, поскольку посвящена исследованию дискутабельных вопросов и персонифицированному подходу в выборе лечебной тактики ЭПЖ в гастродуоденальную зону у детей.

**Научная новизна и практическая значимость полученных результатов, выводов, рекомендаций, сформулированных в диссертации**

Автором впервые выявлен и установлен комплекс риск-факторов, являющихся предикторами клинической манифестации ЭПЖ, к которым относятся размеры образования более 1,0 см, протоковое строение, глубокое эндолюминальное расположение в стенке желудка и ДПК, наличие дуоденогастрального рефлюкса.

Разработан лечебно-диагностический алгоритм ведения пациентов у детей с ЭПЖ в зависимости от клинической манифестации, эффекта консервативной терапии, локализации, типа строения и наличия сопутствующей патологии ЖКТ. Данный алгоритм позволяет персонифицировать показания к лечению пациентов с хористой.

Предложенная усовершенствованная методика малоинвазивного хирургического лечения с использованием транспариетальных тракционных швов способствует более активной реабилитации пациента в раннем послеоперационном периоде, в виде уменьшения сроков восстановления полноценной функции желудочно-кишечного тракта, моторно-эвакуаторной функции ( $1,0 \pm 0,2$  суток), начала энтерального питания -  $2,2 \pm 0,3$  суток, сокращения продолжительности назначения обезболивающих препаратов ( $2,2 \pm 0,3$  суток).

Проведен сравнительный анализ с рутинным лапаротомным способом, который доказал очевидные преимущества лапароскопической методики, что проявилось улучшением визуализации операционного поля, значительным снижением риска интраоперационных осложнений, в том числе: минимизируется угроза подтекания желудочного сока в свободную брюшную

полость, исключается возможность повреждения (прорезывания) кожи при создании натяжения.

Впервые представлена гипотеза об усилении болевой симптоматики в результате стимуляции ферментативной активности и нарушения перистальтики у пациентов с преобладанием парасимпатического типа вегетативной нервной регуляции, оказывающая стимулирующее воздействие на экзокринную функцию хористомы, что может приводить к клинической манифестации последней.

В ходе работы определены и обоснованы показания к консервативному и оперативному лечению у пациентов с хористоймой.

### **Связь работы с планом соответствующих отраслей науки и народного хозяйства**

Диссертационная работа выполнена в соответствии с планом научно-исследовательских работ Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Тверского государственного медицинского университета» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГБОУ ВО Тверской ГМУ Минздрава России).

### **Личное участие автора**

Автору принадлежит основная работа в определении цели и задач исследования, выборе методов и разработке дизайна, формировании групп и отбора больных, обработке базы данных на пациентов, написании, анализе и обобщении результатов научной работы, статистической обработке материала. Автором сформулированы выводы и практические рекомендации. Автор непосредственно участвовала в обследовании и лечении детей с ЭПЖ в гастродуоденальную зону в проведении хирургического и малоинвазивного вмешательства в качестве ассистента или оператора.

### **Степень обоснованности и достоверности научных положений, выводов, рекомендаций**

Методологической основой диссертации явилось применения комплекса методов научного исследования. Работа выполнена в форме ретроспективного и проспективного одноцентрового сравнительного исследования с

использованием клинических, инструментальных, аналитических и статистических методов. Степень достоверности результатов проведенных исследований определяется достаточным количеством наблюдений и стандартизированным условием исследования для выполнения поставленных в диссертационном исследовании задач. Все научные положения четко сформулированы, аргументированы и соответствуют целям и задачам исследования. Они базируются на результатах обследования репрезентативного материала - 124 пациентов с эктопированной поджелудочной железой в гастродуоденальную зону. Научные положения диссертации четко аргументированы и подтверждены результатами статистического анализа. Обоснованность научных положений работы сомнений не вызывает. Выводы диссертации сформулированы в соответствии с поставленными задачами и результатами работы, отражают ее основные положения.

#### **Полнота изложения основных результатов диссертации в научной печати**

Основные результаты диссертационного исследования опубликованы в 10 печатных работах, из них 3 статьи в рецензируемых научных журналах, рекомендованных Высшей аттестационной комиссией Министерства науки и высшего образования Российской Федерации, 2 публикации в журналах, индексируемых в международной базе данных Webofscience, Scopus, 1 патент на изобретение.

#### **Значимость для науки и практики полученных результатов**

Выявлена причинно-следственная связь между морфологическими особенностями эктопированной поджелудочной железы и ее клинически агрессивными формами, а преобладание парасимпатикотонии, стимулирующей экзокринную функцию хористомы, может приводить к ее манифестации.

В ходе исследования автором проведен анализ пациентов с установленным диагнозом ЭПЖ, разработан и внедрен лечебно-диагностический алгоритм, с помощью которого осуществлялось рациональное распределение по тактике ведения в виде декретированных сроков

консервативного и хирургического лечения с учетом выявленных риск-факторов

В ходе работы определены и обоснованы показания к консервативному и оперативному лечению, внедрена и усовершенствована малоинвазивная методика лапароскопического удаления хористомы, которая позволила, сократить сроки реабилитации пациента в раннем послеоперационном периоде. Доказан полный регресс абдоминального синдрома и диспепсических расстройств, нивелирование признаков воспаления в слизистой оболочке желудка, исчезновение дуоденогастрального рефлюкса.

Результаты проведенных исследований успешно внедрены в работу ГБУЗ «Детская областная клиническая больница» г. Твери и используются в образовательном процессе со студентами, ординаторами и аспирантами ФГБОУ ВО «Тверской государственной медицинской университет» Минздрава России.

#### **Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы**

Полученные автором в процессе исследования результаты и практические рекомендации могут быть использованы в работе многопрофильных больниц, оказывающих помощь детям с эктопией поджелудочной железы в гастродуоденальную зону. Представленный лечебно-диагностический алгоритм и малоинвазивный способ ликвидации ЭПЖ являются клинически применимыми при наличии эндоскопического оборудования и сертифицированных специалистов. Научные положения, разработанные диссертантом, рекомендуются для использования в программах для подготовки студентов, практических врачей, интернов, ординаторов.

#### **Заключение**

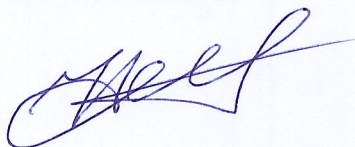
Диссертация Казаковой Елены Игоревны «Диагностика и лечение эктопированной поджелудочной железы в гастродуоденальную зону у детей» является научно-квалификационной работой, в которой содержится новое решение актуальной задачи – улучшение диагностики и лечения

эктопированной поджелудочной железы в гастродуоденальную зону у детей, что имеет существенное значение для детской хирургии.

По своей актуальности, новизне, научно-практической значимости диссертация соответствует требованиям, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук согласно пп. 9-14 Положения о присуждении ученых степеней, утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 № 842 (в ред. Постановлений Правительства РФ от 20.03.2021 г. №426), а сам автор Казакова Елена Игоревна достойна присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.11. детская хирургия.

Отзыв на диссертационную работу обсужден на совместной научной конференции научных сотрудников отделения детской хирургии и курса детской хирургии при кафедре хирургии ФУВ ГБУЗ МО МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского (протокол №1 от 12.01.2023 г.).

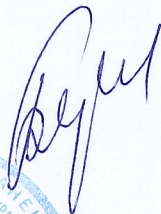
Заведующий курсом детской хирургии  
при кафедре хирургии ФУВ ГБУЗ МО МОНИКИ  
им. М.Ф. Владимирского,  
доктор медицинских наук



А.Е. Наливкин

Подпись д.м.н. Наливкина А.Е. заверяю.

Ученый секретарь ГБУЗ МО МОНИКИ  
им. М.Ф. Владимирского,  
д.м.н., профессор



Н.Ф. Берестень

Государственное бюджетное учреждение Московской области «Московский областной научно-исследовательский клинический институт им. М.Ф. Владимирского».

129110, г. Москва, ул. Щепкина, 61/2.

Тел.: 8-495-681-55-85, e-mail: [moniki@monikiweb.ru](mailto:moniki@monikiweb.ru) [w.w.w.monikiweb.ru](http://w.w.w.monikiweb.ru)

