

«УТВЕРЖДАЮ»

**Ректор Института Усовершенствования Врачей
ФГБУ «НМХЦ им. Н.И. Пирогова» Минздрава России**
д.м.н., проф. Шалыгин Л.Д.



«17» декабря 2019

**ОТЗЫВ
ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ**

Института Усовершенствования Врачей Федерального государственного бюджетного учреждения «Национального медико-хирургического Центра им. Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации на диссертацию Будзинского Станислава Александровича на тему «Роль внутрипросветных эндоскопических вмешательств в лечении хронического панкреатита и его осложнений», представленную на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия

Актуальность темы выполнения

На современном этапе развития медицины очевидно то, что заболевания поджелудочной железы имеют весьма высокие показатели в спектре патологии желудочно-кишечного тракта с однозначной тенденцией к постоянному росту заболеваемости. При этом именно хронический панкреатит является одной из наиболее актуальных и злободневных проблем современной панкреатологии, что связано как с трудностью диагностики на ранних стадиях, сложностью лечебной коррекции данного заболевания, так и с неблагоприятным прогнозом его течения при отсутствии адекватной терапии.

Основным радикальным вариантом лечения хронического панкреатита и различных его осложнений долгие годы являлись хирургические вмешательства. Однако, достаточно высокая частота ранних и поздних осложнений, а также показатели летальности, довольно длительные сроки госпитализации и дополнительные финансовые расходы на адекватную заместительную терапию в последние десятилетия стимулировали исследования для поиска новых лечебных процедур, снижающих интенсивность болевого синдрома и предотвращающих функциональное ухудшение без традиционных хирургических операций. Самым перспективным и постоянно развивающимся направлением в лечении данной категории больных являются эндоскопические внутрипросветные методики.

Однако, несмотря на большое количество исследований и научных работ, посвященных эндоскопическому лечению хронического панкреатита и его осложнений, в целом указывающих на его высокую эффективность и низкую частоту осложнений и летальности, в настоящее время существует немало нерешенных вопросов и целый ряд важных аспектов, требующих дополнительного исследования и изучения. В их число входят такие клинически значимые вопросы, как отсутствие четко сформулированных показаний для выполнения панкреатического стентирования при стриктурах и свищах протоковой системы поджелудочной железы в качестве окончательного лечения хронического панкреатита, отсутствие обоснованного протокола этапного ведения больных с данным заболеванием, включающего как эндоскопическую коррекцию, так и традиционные хирургические вмешательства. Стоит отметить, что в отечественной литературе практически отсутствует информация по

непосредственным и отдаленным результатам применения эндоскопического подхода к лечению пациентов с хроническим панкреатитом и различными его осложнениями.

Таким образом, диссертационная работа Будзинского С.А. вне всякого сомнения является современной и актуальной.

Связь работы с планом соответствующих отраслей науки и народного хозяйства

Диссертация Будзинского С.А. выполнена в соответствии с планом научно-исследовательских работ кафедры госпитальной хирургии № 2 ФГБОУ ВО РНИМУ имени Н.И. Пирогова Минздрава России. Тема диссертации соответствует паспорту специальности 14.01.17- Хирургия.

Научная новизна исследования

На большом клиническом материале проанализированы возможности всех современных внутрисветных миниинвазивных эндоскопических методик в лечении больных с хроническим панкреатитом и его осложнениями, включая такие сложные вмешательства, как панкреатическое и билиарное стентирование, вирсунголитозэкстракция, дренирование псевдокист поджелудочной железы и удаление доброкачественных новообразований большого сосочка двенадцатиперстной кишки, а также усовершенствован алгоритм их комплексного применения. С помощью оценки причин и частоты окклюзии панкреатических стентов усовершенствованы тактические подходы к ведению больных, нуждающихся в этапном лечении хронического панкреатита и его осложнений. На репрезентативном материале определены факторы, предрасполагающие как к

успеху эндоскопической коррекции хронического панкреатита, так и к неудачам в лечении данной категории больных. Проанализированы причины и характер осложнений эндоскопических вмешательств по поводу хронического панкреатита и его осложнений, а также предложен комплекс профилактических и лечебных мер по предотвращению и коррекции их развития. Проведена комплексная оценка отдаленных результатов эндоскопического лечения хронического панкреатита и его осложнений, что, в свою очередь, позволило сформулировать четкие критерии отбора больных для проведения хирургической или эндоскопической коррекции у данной группы пациентов.

Значимость результатов диссертационной работы для науки и практики

Изучение непосредственных и отдаленных результатов лечения больных с хроническим панкреатитом, причиной которого явились стенотические изменения терминального отдела панкреатического протока и доброкачественные образования большого дуоденального сосочка при отсутствии грубых изменений паренхимы поджелудочной железы, наглядно продемонстрировано, что выполнение эндоскопической папиллосфинктеротомии, вирсунготомии или эндоскопического удаления доброкачественных новообразований Фатерова сосочка может являться окончательным методом коррекции у данной категории пациентов. В клиническую практику внедрен этапный метод эндоскопического ретроградного лечения стриктур панкреатических протоков, а также панкреатических свищей, развившихся на фоне рубцовой окклюзии протоковой системы поджелудочной железы, заключающийся в последовательном

выполнении бужирования, баллонной дилатации и этапного панкреатического стентирования с дальнейшим плановым проведением ре-дренирования эндопротезами бóльшего диаметра или несколькими стентами. На основании доскональной оценки результатов эндоскопического лечения пациентов с различными осложнениями хронического панкреатита продемонстрирована их высокая эффективность как в непосредственные, так и в отдаленные сроки наблюдения. Установлено, что большинство осложнений миниинвазивных внутрипросветных вмешательств могут и должны быть устранены также эндоскопическим способом.

Обоснованность и достоверность результатов исследования

Все положения, выносимые на защиту, выводы и практические рекомендации диссертации четко обоснованы в тексте научной работы. Результаты лечения хронического панкреатита и различных его осложнений на основе применения комплекса современных эндоскопических методик оценены при репрезентативном анализе историй болезни 461 пациентов с применением современных методов обследования и различных вариантов эндоскопического и хирургического оперативного лечения. В работе осуществлен подробный статистический анализ данных, что определяет высокую степень достоверности полученных результатов. Сопутствующие элементы описания и статистического анализа полученных результатов выполнены автором лично.

Работа завершается восемью выводами, которые логично вытекают из существа исследования и являются краткой констатацией решения поставленных задач. Практические рекомендации обоснованы фактическим материалом, их

достоверность не вызывает сомнений и отражает суть проведенного научного исследования и полученных достижений.

Личный вклад автора

Автором лично проводились анализ литературы по теме исследования, планирование научной работы, выбор и обоснование методик исследования, выполнение большей части диагностических и оперативных эндоскопических вмешательств, сбор, обработка, анализ и интерпретация данных, написание текста диссертации, практических рекомендаций, публикаций и докладов. Автором лично выполнялся анализ ближайших и отдаленных результатов лечения больных, а также обработка полученных данных.

Структура и содержание работы.

Диссертация изложена на 464 страницах печатного текста, построена по традиционному принципу и состоит из введения, обзора литературы, пяти глав, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка сокращений и списка литературы, включающего 881 источник, в том числе 111 отечественных и 770 зарубежных. Диссертация содержит 97 таблиц, 90 рисунков и 7 клинических примеров.

Количество печатных работ, в том числе в изданиях, рекомендованных

ВАК

По теме диссертации опубликовано 54 работы, из них 12 – в рецензируемых журналах, рекомендованных ВАК при Минобрнауки России для публикации результатов научных исследований, 11 – в зарубежной печати и 2 патента на

изобретение, зарегистрированные в Госреестре РФ. Помимо этого, по теме научной работы опубликованы 1 методические рекомендации, утвержденные МЗ РФ, и 2 главы в монографии.

Рекомендации по использованию результатов диссертации

Разработанные в результате диссертационного исследования тактические подходы по лечению и ведению пациентов с хроническим панкреатитом и различными его осложнениями следует использовать в практической деятельности хирургических стационаров. Сформулированные показания и ограничения применения эндоскопических методов в лечении данной категории пациентов целесообразно использовать для решения вопроса о выборе тактики ведения больных данной группы, а также окончательном выборе метода операции. При этом результаты диссертационного исследования могут быть использованы и в учебном процессе на кафедрах хирургии, гастроэнтерологии.

Разработанные и усовершенствованные тактические и технические подходы к лечению больных с различными проявлениями и осложнениями хронического панкреатита, а также комплекс эндоскопических и консервативных мероприятий, показанных при возникновении осложнений эндоскопических вмешательств у пациентов данной группы, внедрены и используются в клинической практике хирургических и эндоскопических отделений № 1 и № 2 ГБУЗ «Городская больница № 31» ДЗ г. Москвы, УД президента РФ ФГБУ «Объединенная больница с поликлиникой» г. Москвы, Медицинским центром Центрального банка Российской Федерации г. Москвы, ГБУЗ г. Москвы «Городская клиническая больница имени С.И. Спасокукоцкого» ДЗ города Москвы,

Государственной клинической больницы № 29 им. Н.Э. Баумана г. Москвы, ГБУЗ г. Москвы «Городская клиническая больница № 17» ДЗ города Москвы, КГБУЗ «Краевая клиническая больница № 1 им. Профессора С.И. Сергеева», ГБУЗ Республики Дагестан «Республиканская клиническая больница, Центр экстренной и специализированной медицинской помощи», Клинической больницы СОГМА ФГБОУ ВО СОГМА Минздрава России, НИИ Скорой помощи им. Н.В. Склифосовского, НУЗ «Дорожная клиническая больница на станции Самара ОАО "РЖД", ГБУЗ «Оренбургская областная клиническая больница», Краевой клинической больницы № 1 им. профессора С.В. Очаповского, ФГБУ «Национальный медико-хирургический центр имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, ГБУЗ г. Москвы «Городская клиническая больница имени В.М. Буянова» Департамента здравоохранения города Москвы.

Результаты представленного исследования применяются в образовательном процессе у студентов, ординаторов и аспирантов кафедры госпитальной хирургии №2 с НИЛ хирургической гастроэнтерологии и эндоскопии ФГБОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова, а также в совместном элективном курсе по оперативной эндоскопии ФГБОУ ВО РНИМУ имени Н.И. Пирогова и ФГБОУ ВО МГУ имени М.В. Ломоносова.

Автореферат диссертации полностью отражает основные научные данные, представленные в диссертационной работе. Оформлено 2 патента на изобретения («стент панкреатический» и «способ лечения острого постманипуляционного панкреатита»).

Замечания по работе

При изучении диссертационного исследования принципиальных замечаний не возникло.

Заключение

Диссертация Будзинского Станислава Александровича на тему «Роль внутрипросветных эндоскопических вмешательств в лечении хронического панкреатита и его осложнений» является законченным научно-квалификационным трудом, в котором на основании выполненных автором исследований разработаны теоретические положения и практические рекомендации, совокупность которых можно квалифицировать как решение крупной научной проблемы эндоскопического лечения хронического панкреатита и различных его осложнений, имеющей важное научно-практическое значение для хирургии. По своей актуальности, научной новизне, научно-практической значимости диссертация Будзинского Станислава Александровича на тему «Роль внутрипросветных эндоскопических вмешательств в лечении хронического панкреатита и его осложнений» соответствует требованиям, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени доктора наук согласно п. 9 Положения о присуждении ученых степеней, утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 № 842 (в ред. Постановлений Правительства РФ № 335 от 21.04.2016, № 748 от 02.08.2016), а сам автор Будзинский Станислав Александрович достоин присуждения искомой ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.17- Хирургия.

Отзыв обсужден на научной конференции сотрудников кафедры хирургии с

курсами травматологии, ортопедии и хирургической эндокринологии
 Федерального государственного бюджетного учреждения «Национального
 медико-хирургического Центра им. Н.И. Пирогова» Министерства
 здравоохранения Российской Федерации отделения, протокол № 18 от 25.11.2019
 года.

Профессор кафедры хирургии с курсами травматологии и ортопедии и
 хирургической эндокринологии Института
 усовершенствования врачей ФГБУ «НМХЦ им. Н.И. Пирогова»
 Минздрава России,

д.м.н., профессор



/ Ветшев П.С.

Россия, 105203 Москва, ул. Нижняя Первомайская, д. 70, телефон/факс:
 +7(499)464-04-54, 464-46-63 (учебно-методический отдел), 464-58-54 (кафедра).
 Электронная почта: institutivr@yandex.ru
 Федеральное государственное бюджетное учреждение "Национальный медико-
 хирургический Центр имени Н.И. Пирогова" Министерства здравоохранения
 Российской Федерации

Подпись проф. Ветшева П.С.

заверяю:

Ученый секретарь ректората ИУВ ФГБУ «НМХЦ им. Н.И. Пирогова»

доктор медицинских наук, профессор



/ Матвеев С.А.

«17» декабря 2019

М.П.