

## **ОТЗЫВ**

**официального оппонента доктора медицинских наук, профессора Кригера Андрея Германовича на диссертационную работу Хоптяра Максима Сергеевича на тему: «Цистогастростомия в хирургическом лечении кист поджелудочной железы», представленную к защите в диссертационный совет 21.2.016.10 на базе федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Московский государственный медико-стоматологический университет им. А.И. Евдокимова» Министерства здравоохранения Российской Федерации на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9. Хирургия (медицинские науки).**

### **Актуальность темы диссертационного исследования**

Представленная диссертационная работа посвящена актуальной теме хирургии, поскольку на основании современных данных острый и хронический панкреатиты являются наиболее распространенными среди хирургических заболеваний органов брюшной полости и забрюшинного пространства. При этом одним из грозных осложнений, которое встречается у данного контингента больных, является образование постнекротических кист поджелудочной железы различной локализации, а частота их встречаемости составляет при остром панкреатите до 70%, при хроническом – до 30%. К сожалению, не смотря на существование множества различных как консервативных, так и хирургических методов лечения этого осложнения, по данным разных авторов, универсальной тактики лечения нет.

Таким образом, диссертационное исследование М.С. Хоптяра, направленное на улучшение результатов хирургического лечения больных панкреатитом, осложненным развитием постнекротических кист поджелудочной железы различной локализации, является актуальной и значимой для практического здравоохранения, поскольку посвящено решению насущных проблем экстренной хирургии.

### **Научная новизна исследования и полученных результатов**

Научная новизна диссертационной работы состоит в том, что впервые в России был разработан метод лапароскопической миниинвазивной цистогастростомии для больных с постнекротическими кистами поджелудочной железы. Для оптимального подхода в выборе метода миниинвазивного хирургического лечения больных панкреатитом, осложненным развитием постнекротических кист поджелудочной железы был разработан алгоритм предоперационного планирования, обоснованы рациональные доступы для проведения миниинвазивной перкутанной цистогастростомии и лапароскопической миниинвазивной цистогастростомии, а также представлены варианты оперативной техники в зависимости от топографо-анатомических особенностей и наличия сопутствующих заболеваний.

Значимость и достоверность полученных автором результатов основана на квалифицированном и тщательном отборе пациентов разного возраста с постнекротическими кистами поджелудочной железы различной локализации, вошедших в настоящее исследование, их комплексной предоперационной подготовке, современных методах анализа ближайших и отдаленных результатов миниинвазивного хирургического лечения пациентов с данным заболеванием.

#### **Обоснованность и достоверность научных положений, выводов и рекомендаций**

Диссертационная работа М.С. Хоптяра основана на изучении результатов миниинвазивного хирургического лечения 59 больных панкреатитом, осложненным развитием постнекротических кист поджелудочной железы различной локализации, с помощью выполнения миниинвазивной чрескожной цистогастростомии и миниинвазивной лапароскопической цистогастростомии. К сожалению, автор не разграничивает пациентов с постнекротическими кистами, сформировавшимися как осложнение острого панкреатита и случаями, когда кисты стали результатом хронического панкреатита. Объем клинических наблюдений достаточен для решения задач исследования, автором

использованы современные диагностические и хирургические малоинвазивные технологии. Результаты исследования, выводы и рекомендации основаны на анализе достаточного числа пациентов с постнекротическими кистами поджелудочной железы различной локализации. Вынесенные на защиту научные положения и выводы сформулированы логично, обоснованы в тексте диссертации и полностью отражают поставленные перед автором задачи. Методы статистической обработки данных современны, полученные результаты подтверждают выводы диссертации.

#### **Степень достоверности полученных результатов, научных положений, выводов и рекомендаций, изложенных в диссертации**

Диссертационная работа основана на проведении анализа результатов диагностики и хирургического лечения больных панкреатитом, осложненным развитием постнекротических кист поджелудочной железы различной локализации у 59 больных, которые распределены на две группы: первая клиническая группа – 32 больных, вторая клиническая группа – 27 больных.

Автором исследования даны четкие и конкретные рекомендации по ведению и хирургическому лечению больных с постнекротическими кистами поджелудочной железы.

Выполнена статистическая обработка и интерпретация полученных результатов исследования. Большой объем лабораторных и инструментальных исследований подтверждают достоверность анализа данных и выводов, сформулированных автором.

Положения и выводы, сформулированные в диссертационном исследовании М.С. Хоптяра, полностью соответствуют цели и задачам исследования.

#### **Содержание и завершенность диссертационного исследования**

Научная работа М.С. Хоптяра построена по классической схеме и состоит из введения, четырех глав, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка сокращений, библиографического указателя, который

содержит 164 источника (104 из них – зарубежные источники), иллюстрирована 61 рисунком, содержит 10 таблиц, 2 клинических примера и 1 приложение.

Во введении сформулированы цель, задачи, научная новизна, практическая значимость работы, методология и методы исследования, положения, выносимые на защиту, уровень внедрения результатов, апробация работы, публикации по материалам диссертационного исследования, степень личного участия автора в работе.

В первой главе автор детально осветил вопросы эпидемиологии, этиологии, классификации, патогенеза, инструментальной и лабораторной диагностики кист поджелудочной железы, а также в полном объёме дал характеристику современным консервативным и хирургическим методам лечения кист поджелудочной железы, включая наружное и внутреннее дренирование. Глава насыщена современной научно-исследовательской информацией, которая взята из источников большей частью опубликованных за последние 5 лет. Следует отметить недостаточность информации о методах эндодюминарного дренирования кист под контролем эндосонографического исследования.

Вторая глава работы посвящена клинической характеристике больных и методам исследования. В основу работы положен анализ лечения 59 больных с постнекротическими кистами поджелудочной железы различной локализации, проходивших лечение в Университетской клинике ФГБОУ ВО МГМСУ им. А.И. Евдокимова Минздрава России на базе ГБУЗ г. Москвы ГКБ им. братьев Бахрушиных ДЗМ. Все больные, в зависимости от применяемого метода хирургического лечения, были разделены на 2 клинические группы:

- в первую клиническую группу были включены 32 больных с постнекротическими кистами поджелудочной железы, которым выполнялась чрескожная миниинвазивная цистогастростомия;
- во вторую клиническую группу вошли 27 пациентов с постнекротическими кистами поджелудочной железы, которым выполнялась комбинированная видеолапароскопическая цистогастростомия.

Все представленные в главе методы статистически достоверны и дают полное представление об изучаемом материале.

В третьей главе представлены и детально изложены сравниваемые методы хирургического лечения больных с применением миниинвазивной чрескожной цистогастростомии и миниинвазивной лапароскопической цистогастростомии. Разработаны и обоснованы показания к этим методам. Представлен безопасный алгоритм выполнения этих манипуляций.

В четвертой главе приведены результаты хирургического лечения больных с постнекротическими кистами поджелудочной железы с использованием перкутанной трансгастральной и лапароскопической цистогастростомией. В главе убедительно и статистически доказательно представлена эффективность применения наружного дренирования кист поджелудочной железы с последующим низведением дренажа в просвет желудка лапароскопическим методом, что применяются в случаях, когда выполнить перкутанную трансгастральную цистогастростомию не представляется возможным.

В заключении отражены основные положения диссертационной работы. В доступной форме изложена суть всей работы.

Выводы соответствуют задачам, обоснованы и полностью соответствуют поставленной цели.

Практические рекомендации написаны как краткое практическое руководство для практикующих хирургов, оказывающих хирургическую помощь больным с постнекротическими кистами поджелудочной железы, и позволяют полноценно применить на практике полученные результаты исследования.

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

Учитывая медицинскую и социальную значимость в выборе метода хирургического лечения постнекротических кист поджелудочной железы различной локализации, а также наличие топографо-анатомических особенностей и отягощенного анамнеза у больных с данной патологией,

диссертационное исследование является актуальным трудом для практического здравоохранения.

В диссертационной работе проведен анализ применения в практическом здравоохранении миниинвазивной чрескожной цистогастростомии и миниинвазивной лапароскопической цистогастростомии, которые по данным исследования являются альтернативными и эффективными методами хирургического лечения больных с постнекротическими кистами поджелудочной железы различной локализации.

Внедрение результатов исследования в практическую медицину является целесообразным, это позволит повысить эффективность и безопасность оказания хирургической помощи больным с постнекротическими кистами поджелудочной железы.

#### **Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертации**

Полученные результаты могут быть предложены для использования в учебном процессе в медицинских ВУЗах на лечебных факультетах, в учебных программах ординаторов и аспирантов, в лечебном процессе в хирургических отделениях, оказывающих медицинскую помощь больным панкреатитом, осложненным развитием постнекротических кист поджелудочной железы, а также в научном процессе для новых исследований. Следует отметить, что применение этих методов оправдано в случаях, когда отсутствует возможность эндолюминарного дренирования постнекротических кист под контролем эндоУЗИ. Кроме того, предлагаемые способы дренирования постнекротических кист могут быть использованы только при отсутствии в просвете кисты секвестров.

#### **Подтверждение опубликования основных результатов диссертации в научной печати**

По теме диссертационного исследования автором опубликовано 5 научных работ, в том числе 3 работы в журналах, входящих в перечень ведущих рецензируемых научных журналов и изданий, в которых должны

быть опубликованы основные научные результаты диссертаций на соискание степени кандидата медицинских наук, получен патент Российской Федерации на изобретение.

### **Соответствие содержания автореферата основным положениям диссертации**

Автореферат диссертации М.С. Хоптяра включает общую характеристику работы, основное содержание работы, заключение, выводы, практические рекомендации, список работ, опубликованных по теме диссертации. Содержание автореферата полностью соответствует содержанию основных разделов диссертационной работы и установленным требованиям.

Принципиальных замечаний по диссертации нет. Диссертация Хоптяра Максима Сергеевича представляет собой законченную научно-квалификационную работу.

### **Заключение**

Диссертация Хоптяра Максима Сергеевича на тему: «Цистогастростомия в хирургическом лечении кист поджелудочной железы», выполненная под руководством доктора медицинских наук, профессора Праздников Эрика Наримановича, является законченной самостоятельной научно-квалификационной работой, решающей актуальную для хирургии на сегодняшний день задачу - улучшение результатов хирургического лечения больных панкреатитом, осложненным развитием постнекротических кист поджелудочной железы различной локализации, путем применения методики миниинвазивной перкутанной и лапароскопической миниинвазивной цистогастростомии.

По актуальности темы, объему исследований, новизне полученных результатов, научной и практической значимости, диссертационная работа Хоптяра Максима Сергеевича полностью соответствует требованиям пункта 9 «Положения о присуждении учёных степеней», утверждённого Постановлением Правительства РФ № 842 от 24.09.2013 (в редакции Постановления Правительства РФ № 335 от 21.04.2016 г., с изменениями,

внесенными Постановлением Правительства РФ от 20 марта 2021 года № 426, в редакции Постановления Правительства РФ № 458 от 07.06.2021г.), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а также соответствует специальности 3.1.9. Хирургия (медицинские науки), а ее автор, Хоптяр Максим Сергеевич, заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9. Хирургия (медицинские науки).

«20» ноября 2023г.

**Официальный оппонент:**

Доктор медицинских наук (3.1.9. Хирургия), профессор,  
главный научный сотрудник консультативного  
поликлинического отделения Федерального государственного  
бюджетного учреждения «Российский научный центр  
рентгенодиагностики» Министерства здравоохранения  
Российской Федерации

  
Кригер Андрей Германович

Федеральное государственное бюджетное учреждение «Российский научный центр  
рентгенодиагностики» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГБУ  
«РНЦРД» Минздрава России)

Адрес: 1170997, г. Москва, ул. Профсоюзная, д. 86

Телефон: +7 (495) 334-23-35

Сайт: <https://www.rncrd.ru/>

e-mail: mailbox@rncrd.ru

Подпись официального оппонента, д.м.н., профессора Кригера А.Г. заверяю:

Ученый секретарь ФГБУ «РНЦРД» Минздрава России,  
д.м.н., профессор

  
Цаллагова Земфира Сергеевна





### В диссертационный совет 21.2.016.10

на базе федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Московский государственный медико-стоматологический университет им. А.И. Евдокимова» Министерства здравоохранения Российской Федерации (Долгоруковская ул., д. 4, г. Москва, 127006)

#### СВЕДЕНИЯ

Об официальном оппоненте по кандидатской диссертации Хоптяра Максима Сергеевича соискателя ученой степени кандидата медицинских наук на тему: «Цистогастростомия в хирургическом лечении кист поджелудочной железы» по специальности 3.1.9. Хирургия (мед. науки)

Фамилия, Имя, Отчество (полностью)	Ученая степень, наименование отрасли науки, научных специальностей, по которым им защищена диссертация. Ученое звание (при наличии).	Полное название и адрес организации (с указанием ведомственной принадлежности и наименования структурного подразделения), являющейся основным местом работы официального оппонента (на момент предоставления отзыва)	Занимаемая должность в организации (на момент предоставления отзыва)	Список основных публикаций в рецензируемых научных изданиях (не менее 5-ти работ за последние 5 лет по теме оппонируемой диссертации)
Кригер Андрей Германович	Доктор медицинских наук, 3.1.9. Хирургия (мед.науки), профессор	Федеральное государственное бюджетное учреждение «Российский научный центр рентгенорадиологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Главный научный сотрудник	1. Захарова, М.А. Качество жизни как показатель эффективности хирургического лечения хронического панкреатита / М.А. Захарова, А.В. Смирнов, Д.С. Горин, Е.А. Воробьева, А.Г. Кригер // Хирургия.


		<p>Федерации, консультативное поликлиническое отделение; 117997, г. Москва, ул. Профсоюзная, д. 86 Тел.: +7 (495) 334-23-35 e-mail: mailbox@rncrr.ru Web-сайт: <a href="https://www.rncrr.ru/">https://www.rncrr.ru/</a></p>	<p>Журнал им. Н.И. Пирогова. – 2019. – № 11. – С. 42-51.</p> <p>2. Кригер, А.Г. Диагностика и лечение внутрипротоковой папиллярной муцинозной опухоли поджелудочной железы / А.Г. Кригер, Г.Г. Кармазановский, В.И. Пантелеев, Д.С. Горин, Н.Н. Ветшева, С.В. Берелавичус, А.Р. Калдаров, А.В. Глотов // Хирургия. Журнал им. Н.И. Пирогова. – 2020. – № 1. – С. 14-24.</p> <p>3. Пантелеев, В.И. Сочетание внутрипротоковой папиллярной муцинозной опухоли с другими кистозными опухолями поджелудочной железы / В.И. Пантелеев, А.Р. Калдаров, Д.С. Горин, А.Г. Кригер // Хирургия. Журнал им. Н.И. Пирогова. – 2021. – № 2. – С. 80-83.</p>
--	--	--	--

				<p>4. Захарова, М.А. Влияние морфологического состояния паренхимы поджелудочной железы на отдаленные результаты хирургического лечения хронического панкреатита / М.А. Захарова, А.Г. Кригер, Г.Г. Кармазановский, Е.В. Кондратьев, Д.В. Калинин, А.В. Готов // Хирургия. Журнал им. Н.И. Пирогова. – 2021. – № 5. – С. 42-49.</p> <p>5. Ивашкин, В.Т. Клинические рекомендации по диагностике и лечению хронического панкреатита / В.Т. Ивашкин, А.Г. Кригер, А.В. Охлобыстин, М.А. Анищенко, С.С. Кардашева, С.А. Алексеенко, С.Ф. Багненко, М.И. Быков, С.А. Будзинский, И.М. Буриев, В.А. Вишневский,</p>
--	--	--	--	---

				Э.И. Гальперин, В.П. Глабай, В.Р. Гольцов, Т.Г. Дюжева, Г.Г. Кармазановский, М.П. Королев, Д.М. Красильников, Ю.А. Кучерявый, И.В. Маев и др. // Российский журнал гастроэнтерологии, гепатологии, колопроктологии. – 2022. – Т. 32. – № 2. – С. 99-156.
--	--	--	--	--

Выше представленные данные подтверждаю и согласен на обработку моих персональных данных:

Доктор медицинских наук (3.1.9. Хирургия), профессор,  
главный научный сотрудник консультативного  
поликлинического отделения  
федерального государственного бюджетного учреждения  
«Российский научный центр рентгенорадиологии»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

  
\_\_\_\_\_ Кригер А.Г.  
« 20 » ноября \_\_\_\_\_ 2023г.

Подпись официального оппонента заверяю:

Ученый секретарь ФГБУ «РНЦРР» Минздрава России,  
д.м.н., профессор



  
\_\_\_\_\_ Цаллагова З.С.