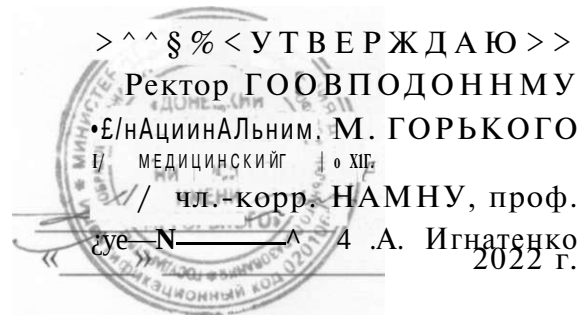




ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Апробационного семинара Диссертационного совета Д 01.011.03
при ГОО ВПО ДОННМУ ИМ. М. ГОРЬКОГО

Диссертация «Коррекция риска послеоперационных свищей поджелудочной железы при хирургическом лечении ее злокачественных новообразований» выполнена на кафедре госпитальной хирургии, урологии и онкологии факультета последипломного образования Государственного учреждения Луганской Народной Республики «Луганский государственный медицинский университет имени Святителя Луки» МЗ ЛНР.

В период подготовки диссертации соискатель Торба Александр Владимирович работал в ГУ ЛНР «Луганский государственный медицинский университет имени Святителя Луки» в должности заведующего кафедрой госпитальной хирургии, урологии и онкологии и ректора данного учреждения.

В 2000 году окончил Луганский государственный медицинский университет по специальности «лечебное дело».

В 2002 году окончил магистратуру в Луганском государственном медицинском университете по специальности «лечебное дело» и получил квалификацию магистра по хирургии.

Диплом кандидата наук выдан в 2007 г. Высшей аттестационной комиссией Украины по решению специализированного ученого совета при Харьковском государственном медицинском университете МЗ Украины.

Аттестат доцента по специальности 14.01.17 - хирургия выдан 29.06.2018 г.

Научные консультанты - доктор медицинских наук, профессор Гринцов Александр Григорьевич, Государственная образовательная организация высшего профессионального образования «Донецкий национальный медицинский университет имени М. Горького» МЗ ДНР, заведующий кафедрой хирургии стоматологического факультета;

- доктор медицинских наук Ищенко Роман Викторович, Федеральное медико-биологическое агентство России МЗ РФ, профессор кафедры хирургии ИПК.

По итогам обсуждения на Апробационном семинаре Диссертационного совета Д 01.011.03 при ГОО ВПО ДОННМУ ИМ. М. ГОРЬКОГО принято следующее заключение:

Сведения об утверждении темы диссертационной работы

Тема диссертации и научные консультанты утверждены на заседании Ученого Совета ГУ ЛНР «Луганский государственный медицинский университет имени Святителя Луки» 23 июня 2021 года, протокол № 4;

изменение названия темы и утверждения научного консультанта внесено на заседании Ученого Совета ГУ ЛНР «Луганский государственный медицинский университет имени Святителя Луки» 01 ноября 2018 года, протокол № 7.

Личное участие соискателя в получении результатов, изложенных в диссертации

Диссертация является самостоятельным научным исследованием. Автором при участии научных консультантов определены цель и задачи исследования, самостоятельно проведен патентный поиск и анализ современного состояния проблемы по данным научной литературы. Лично проведен сбор, изучение, анализ и обобщение полученных данных из историй болезни 353 пациентов с диагнозом «рак поджелудочной железы» за период с 2009 года по 2020 год всего, которые были пролечены базе хирургических отделений ГУ «Луганская Республиканская клиническая больница» и ГУ «Луганский республиканский онкологический диспансер». Самостоятельно проведен статистический анализ полученных данных, написаны все разделы диссертации, сформулированы ее основные положения, практические рекомендации, выводы, в соавторстве с научным консультантом и республиканскими внештатными специалистами по ультразвуковой диагностике разработаны проекты нормативных документов. В работах, выполненных в соавторстве, реализованы научные идеи соискателя. В процессе написания работы не использованы идеи и разработки соавторов. В диссертационную работу не вошли материалы кандидатской диссертации.

Наиболее весомые научные результаты

В результате диссертационного исследования выявлена закономерность при коррекции риска послеоперационных свищей поджелудочной железы при хирургическом лечении ее злокачественных новообразований, а также оптимизирована хирургическая тактика при панкреатических свищах с учетом их вида, локализации и глубины повреждения главного панкреатического протока поджелудочной железы и сроков формирования фистул.

Разработаны и применены на практике современные методы диагностики и лечения, позволившие улучшить результаты лечения послеоперационных свищей поджелудочной железы.

Оценка степени достоверности результатов и научной новизны проведенных исследований

Достоверность результатов диссертационного исследования определена достаточным объемом и корректным формированием изучаемых групп, чувствительными и специфическими методами исследования, которые соответствуют поставленной в работе цели и задачам. Подготовка, статистический анализ и интерпретация полученных результатов проведены с использованием современных методов обработки информации и статистического анализа.

Результаты исследований выполнены на аппаратуре, которая прошла государственный метрологический контроль и имеет высокую достоверность. Материалы, представленные в диссертации, отвечают отчетам и первичной документации по НИР.

Методы исследования прошли биоэтическую экспертизу, что подтверждается протоколом № 4 заседания комитета по этике ГУ ЛНР «Луганский государственный медицинский университет имени Святителя Луки» от 10.06.2022 г.

Основные положения и результаты диссертационной работы докладывались и обсуждались на Международной научно-практической конференции «Здоровье людей - высшее благо общества» (Луганск, 2017), Международной научно-практической конференции, посвященной 90-летию ГУ «Луганская республиканская клиническая больница» ЛНР «Здоровье людей - высшее благо общества» (Луганск, 2018); научно-практической конференции «Интеграция - взаимное сотрудничество в области здравоохранения, науки и образования» (Луганск, 2020), на научно-практической конференции «Интеграция - взаимное сотрудничество РФ и ЛНР в области здравоохранения, науки и образования» (Луганск, 2021), XI съезда онкологов и радиологов стран СНГ и Евразии 23-25 апреля 2020 г., пленуме правления ассоциации гепатопанкреатобилиарных хирургов стран СНГ (Самара, 2021).

Теоретическая и практическая значимость результатов проведенных исследований

На основании анализа ретроспективных и проспективных данных в условиях отделения гепато-панкреато-билиарной хирургии представлены современные возможности лечения больных аденокарциномой головки поджелудочной железы и периампулярной зоны. Сформулированы основные подходы комплексной диагностики на предоперационном этапе, дана оценка диагностическим методам при выявлении опухолей поджелудочной железы и ПОСПЖ. Определены главные принципы технологии панкреатодуоденальной резекции и по результатам проспективного исследования дана оценка роли лимфаденэктомии при этом хирургическом вмешательстве. Предикторами формирования наружных ПОСПЖ, которые не закрывались в результате интенсивной консервативной терапии, служили локализация зоны некроза в области перешейка, его глубина 50% и более, количество отделяемого по контрольному дренажу более 150 мл в сутки, высокая активность альфа-амилазы (более 1000 ед.) в дренаже. Представлены необходимые мероприятия, направленные на профилактику послеоперационных осложнений, показана эффективность раннего энтерального питания в послеоперационном периоде у этой группы больных. Установлены факторы развития послеоперационных осложнений, определены прогностические факторы, • влияющие на выживаемость пациентов.

Предложена оригинальная методика наложения концевого инвагинационного ПЕА. По результатам проведенного исследования определены показания к использованию данного вида анастомоза. Пациентам с ПОСПЖ целесообразно использовать оригинальный концевой инвагинационный ПЕА, как органосохраняющую операцию. Определены факторы риска развития послеоперационных осложнений после закрытия ПОСПЖ - сроки оперативного вмешательства, характер свища, его дебит, наличие у больных сахарного диабета (СД). Рекомендовано учитывать уровень эластазы в кале в отдаленном периоде перед назначением лечения ферментами

ПЖ, т.к. экзокринная недостаточность железы средней степени тяжести развивается лишь у трети пациентов после хирургического лечения по поводу РПЖ. Определена частота поражения лимфатических узлов - барьеров лимфооттока панкреатобилиарной зоны. Разработаны меры профилактики и лечения гастростаза в раннем послеоперационном периоде, установлено, что раннее энтеральное питание позитивно влияет на послеоперационное течение у этой группы больных. Обоснована необходимость комбинированного подхода в лечении (хирургия + химиотерапия). Сформулирован протокол послеоперационного мониторинга больных с целью оценки качества лечения и возможной прогрессии заболевания. Активное наблюдение за больными в амбулаторном режиме каждые 3 месяца послеоперационного периода включает: жалобы, УЗИ, онкомаркеры (СА 19-9, РЭА), при показаниях, компьютерная томография органов брюшной полости и грудной клетки, в сложных ситуациях с дополнением магнитной резонансной томографией.

Материалы диссертационной работы внедрены в практику 3 лечебных учреждений г. Луганска и ЛНР: ГУ «Луганская Республиканская клиническая больница», ГУ «Луганский республиканский онкологический диспансер», ГУ «Алчевский онкологический диспансер» ЛНР. Результаты работы используются в учебном процессе на кафедрах лучевой диагностики и лучевой терапии, хирургии им. Шкондина А.Н. госпитальной хирургии, урологии и онкологии, патофизиологии, общей и факультетской хирургии ГУ ЛНР «ЛУГАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ СВЯТИТЕЛЯ ЛУКИ».

Ценность научных работ соискателя ученой степени заключается в большом практическом значении результатов, рассмотренных в работе и публикациях.

Оптимизирована хирургическая тактика при панкреатических свищах с учетом их вида, локализации и глубины повреждения главного панкреатического протока поджелудочной железы, сроков формирования. С использованием современных методов диагностики и лечения значительно улучшены результаты лечения ПОСПЖ.

Обоснована целесообразность комплексного обследования больных с наружными панкреатическими свищами при определении активности амилазы в отделяемом по свищевому ходу.

Показано формирование панкреатодигестивных анастомозов, которые могут быть выполнены эндоскопически (гастро- или дуоденоцистостомия). Отмечена необходимость проведения эндоскопического панкреатикодуоденального стентирования с установкой стента за зону стеноза или дефекта и с периодической заменой стента каждые 4-6 месяцев вплоть до восстановления проходимости главного протока поджелудочной железы (до 12 месяцев). При невозможности восстановить проходимость главного протока поджелудочной железы вследствие дефекта протока с диастазом концов или стеноза ГПП в области тела и хвоста поджелудочной железы показано хирургическое дренирование корпорокаудального отдела протока в пищеварительный тракт путем выполнения резекции участка поджелудочной железы, несущего свищ, и формирования панкреатодигестивного анастомоза.

В опубликованных работах отражены результаты исследования по теме диссертации.

Диссертационная работа Торбы Александра Владимировича является самостоятельным научным исследованием, в котором впервые разработаны и обоснованы комплексные хирургические и консервативные методы лечения и реабилитации больных с после операционными свищами поджелудочной железы при хирургическом лечении её злокачественных новообразований.

Научная специальность, которой соответствует диссертация

В диссертационной работе представлены современные возможности лечения больных аденокарциномой головки поджелудочной железы и периампулярной зоны, что дает возможность улучшить результаты диагностики и лечения ПОСПЖ.

Содержание диссертации отвечает специальностям: 14.01.12 - онкология; 14.01.17 — хирургия.

Полнота изложения материалов диссертации в работах, опубликованных соискателем ученой степени

Результаты диссертационной работы полностью изложены в 23 научных работах, из которых 17 статей в журналах, включенных в перечень рецензируемых научных изданий, рекомендованных ВАК ДНР, 4 тезиса - в материалах отечественных и зарубежных конференций, из них 13 работ опубликовано без соавторов.

1. Торба, А.В. Повреждения поджелудочной железы [Текст] / А.В.Торба // Проблемы экологической и медицинской генетики и клинической иммунологии.-2015. - Вып. 3 (129).-С. 73 -87.

В статье нашли отражение основные положения раздела 2.

2. Торба, А.В. Послеоперационный свищ поджелудочной железы: кошмар хирурга! Литературный обзор [Текст] / А.В.Торба // Проблемы экологической и медицинской генетики и клинической иммунологии. - 2016. - Вып. 4 (136).-С. 82- 103.

В статье нашли отражение основные положения раздела 1.

3. Торба, А.В. Стентирование протока поджелудочной железы для лечения рефрактерной послеоперационной фистулы 3-го типа [Текст] / А.В.Торба // Проблемы экологической и медицинской генетики и клинической иммунологии.-2016. -Вып. 6(138). - С. 94- 106.

В статье нашли отражение основные положения раздела 4.

4. Торба, А.В. Сравнительный анализ пункционной аспирационной биопсии и биопсии троакаром для диагностики абдоминальных объёмных образований [Текст] / Азаб Хусейн Ахмед, А.В.Торба // Новообразование. - 2017. - Т. 9, № 4 (19). - С. 37 - 41. Соискатель выполнял эхоконтролируемую биопсию объёмного образования, участвовал в написании текста статьи.

В статье нашли отражение основные положения раздела 4.

5. Торба, А.В. Измерение фракции жира поджелудочной железы с помощью КТ для прогнозирования свища поджелудочной железы после панкреатодуоденэктомии [Текст] / А.В.Торба // Проблемы экологической и медицинской генетики и клинической иммунологии»: сборник научных трудов. -Луганск, 2017.-Вып. 4(142).-С. 153 - 169.

В статье нашли отражение основные положения раздела 4.

6. Торба, А.В. Место эхоконтролируемых биопсий в диагностике онкологической патологии и маршрутизация пациента при ее выявлении [Текст] / Хусейн Азаб, А.В.Торба // Морфологический альманах имени В.Г.Ковешникова. - 2018. - Т. 16, № 3. - С. 3 - 8. Соискатель выполнял эхоконтролируемую биопсию объемного образования, участвовал в написании текста статьи.

В статье нашли отражение основные положения раздела 4.

7. Торба, А.В. Лечение тяжелой фистулы поджелудочной железы после панкреатодуоденэктомии [Текст] / А.В.Торба // Проблемы экологической и медицинской генетики и клинической иммунологии. - 2018. - Вып. 4 (148). - С. 197-206.

В статье нашли отражение основные положения раздела 2.

8. Торба, А.В. Частота выявления первичного опухолевого очага у больных с метастазами в позвоночник [Текст] / Азаб Хусейн, Бондарь Н.В., Ерицян А.А., Торба А.В. // Морфологический альманах имени В. Г. Ковешникова. - 2019. - Т. 17, № 1. - С. 35 - 39. Соискатель выполнял сбор данных, их анализ и участвовал в написании текста статьи

В статье нашли отражение основные положения раздела 2.

9. Торба, А.В. Роль фистулографии в оценке свища поджелудочной железы после панкреатодуоденэктомии [Текст] / А.В.Торба // Проблемы экологической и медицинской генетики и клинической иммунологии. - 2019. - Вып. 6 (156).-С. 78-84.

В статье нашли отражение основные положения раздела 2, 4.

10. Торба, А.В. Прогнозирование фистулы поджелудочной железы по уровню амилазы в дренажной жидкости у больных хроническим панкреатитом после операции по Фрею [Текст] / Азаб Хусейн Ахмед, А.В. Торба // Проблемы экологической и медицинской генетики и клинической иммунологии. - 2020. - Вып. 5 (161). - С. 77 - 85. Соискатель выполнял сбор данных, их анализ и участвовал в написании текста статьи.

В статье нашли отражение основные положения раздела 4.

11. Торба, А.В. Панкреатические свищи после резекции поджелудочной железы при её поражениях [Текст] / А.В.Торба // Проблемы экологической и медицинской генетики и клинической иммунологии. - 2020. - Вып. 6 (162). -С. 111 - 125.

В статье нашли отражение основные положения раздела 3.

12. Торба, А.В. Факторы, влияющие на время заживления послеоперационного панкреатического свища у пациентов, перенесших панкреатодуоденэктомию [Текст] / А.В.Торба // Новообразование. - 2022 . - Т. 14, № 3. - С. 6-9.

В статье нашли отражение основные положения раздела 5.

13. Торба, А.В. Органная недостаточность в результате системного повреждения при остром панкреатите / А.В.Торба, Хусейн Ахмед Азаб, О.В.Нестайко [Текст] // Проблемы экологической и медицинской генетики и клинической иммунологии: сб. науч. тр. - Луганск: ЛГМУ, 2021. - Вып. 1 (163).

- С. 123 - 140. Соискатель выполнял сбор данных, их анализ и участвовал в написании текста статьи

В статье нашли отражение основные положения раздела 2.

14. Торба, А.В. Объем дренажной жидкости для прогнозирования клинически значимого панкреатического свища [Текст] / А.В.Торба // Проблемы экологической и медицинской генетики и клинической иммунологии. - 2021. - Вып. 5 (167). - С. 54 - 69.

В статье нашли отражение основные положения раздела 2.

15. Торба, А.В. Прогностическое влияние пред- и послеоперационных уровней тромбоцитов и С-реактивного белка у больных раком поджелудочной железы [Текст] / А.В.Торба // Проблемы экологической и медицинской генетики и клинической иммунологии. - 2021. - Вып. 6 (168). - С. 54 - 69.

В статье нашли отражение основные положения раздела 5.

16. Торба, А.В. Влияние послеоперационных осложнений на адъювантную химиотерапию рака поджелудочной железы [Текст] / А.В.Торба// Проблемы экологической и медицинской генетики и клинической иммунологии. - 2022. - Вып. 1 (169). - С. 164 - 193.

В статье нашли отражение основные положения раздела 3.

17. Торба, А.В. Значение компьютерной томографии в определении степени саркопении для прогнозирования осложнений после панкреатодуоденальной резекции [Текст] / А.В.Торба // Проблемы экологической и медицинской генетики и клинической иммунологии. - 2022. - Вып. 2 (170). - С. 177 - 192.

В статье нашли отражение основные положения раздела 2, 4.

18. Торба, А. В. Значение пункционных биопсий в комплексе методов прецизионной онкологии. Прорывные научные исследования как двигатель науки: сборник статей международной научно-практической конференции 20 апреля 2018 г. [Текст] / Азаб Х. А., Зубов А. Д., Торба А. В. // Тюмень: Аэтерна, - Ч. 2. - 2018. - С. 219 - 225. Соискатель выполнял сбор данных, их анализ и участвовал в написании текста статьи

В статье нашли отражение основные положения раздела 2.

19. Торба, А.В. Опыт применения чрескожной эндоскопической гастростомии в Луганской Народной Республике [Текст] / А.В.Торба, Ю.А.Провизион, Ю.Г.Перцова // Проблемы экологической и медицинской генетики и клинической иммунологии. Сборник научных трудов. Материалы Международной научно-практической конференции «Здоровье людей - высшее благо общества». - 19 декабря 2017. - Вып. 5 (143). V С. 97. Соискатель выполнял сбор данных, их анализ и участвовал в написании текста тезисов

В тезисах нашли отражение основные положения раздела 2.

20. Торба, А.В. Чрескожная чреспеченочная холангиостомия с ультразвуковым контролем при неоперабельных опухолях панкреато-билиарной зоны [Текст] / А.В.Торба, Азаб Хусейн Ахмед, Ю.А.Провизион // Материалы Международной научно-практической конференции, посвященной 90-летию ГУ «Луганская республиканская клиническая больница» ЛНР «Здоровье людей - высшее благо общества» (5-6 декабря 2018 года) // Проблемы экологической и медицинской генетики и клинической

иммунологии. - 2018. - Вып. 5 (149). - С. 43 Соискатель выполнял сбор данных, их анализ и участвовал в написании текста тезисов

В тезисах нашли отражение основные положения раздела 2.

21. Торба, А.В. Мультимодальный подход fast track surgery в хирургическом лечении рака желудка [Текст] / А.В.Торба, О.Д.Рябцева, И.Н.Басенко // Материалы XI съезда онкологов и радиологов стран СНГ и Евразии 23-25 апреля 2020 г. - С. 154. Соискатель выполнял сбор данных, их анализ и участвовал в написании текста тезисов

В тезисах нашли отражение основные положения раздела 3.

22. Торба, А.В. Паллиативное хирургическое лечение распространенного кардиоэзофагеального рака [Текст] / А.В.Торба, О.Д.Рябцева, И.Н.Басенко // Материалы XI съезда онкологов и радиологов стран СНГ и Евразии 23-25 апреля 2020 г. - С. 221. Соискатель выполнял сбор данных, их анализ и участвовал в написании текста тезисов

В тезисах нашли отражение основные положения раздела 2.

23. Торба, А.В. Послеоперационный свищ поджелудочной железы (обзор литературы) [Текст] / А.В.Торба // Новообразование. - 2022 . - Т. 14, № 3. - С. 15-20.

В статье нашли отражение основные положения раздела 1.

Обоснованность присвоения пометки «Для служебного пользования»

Диссертационная работа не содержит материалов, нуждающихся в применении пометки «Для служебного пользования».

Целесообразность защиты диссертации на соискание ученой степени кандидата наук в виде научного доклада

Учитывая тему диссертационной работы, методика защиты в виде доклада представляется наиболее целесообразной и позволяет выявить все достоинства и недостатки работы.

Вывод о соответствии диссертации требованиям «Положения о присуждении ученых степеней»

Таким образом, диссертация Торбы Александра Владимировича «Коррекция риска послеоперационных свищей поджелудочной железы при хирургическом лечении ее злокачественных новообразований», представленная на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальностям: 14.01.12 - онкология; 14.01.17 - хирургия, по актуальности, научной новизне и практической значимости соответствует требованиям, установленным п.2.1 для соискания ученой степени доктора медицинских наук Положения о присуждении ученых степеней, утвержденного Постановлением Совета Министров Донецкой Народной Республики от 27.02.2015 г. №2-13, может быть представлена к рассмотрению и защите в диссертационный совет Д 01.011.03.

Рекомендации Диссертационному совету Д 01.011.03 по принятию диссертационной работы к официальной защите

Диссертация «Коррекция риска послеоперационных свищей поджелудочной железы при хирургическом лечении ее злокачественных новообразований» Торбы Александра Владимировича рекомендуется к защите на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальностям:

14.01.12- онкология; 14.01.17- хирургия.

Заключение принято на заседании Аprobационного семинара в Диссертационном совете Д 01.011.03 при ГОО ВПО ДОННМУ ИМ. М. ГОРЬКОГО

Присутствовало на заседании 9 членов Аprobационного семинара. Результаты голосования: «за» - 9 чел., «против» - нет, «воздержалось» - нет., протокол № 1 от «05» июля 2022 г.

Председатель

Аprobационного семинара по специальности

14.01.12- онкология при

Диссертационном совете Д 01.011.03

ГОО ВПО ДОННМУ

доктор медицинских наук, профессор _____



Попович А.Ю.

Секретарь -

кандидат медицинских наук

Бутенко Е.В.