

ОТЗЫВ на автореферат

диссертации Г.М. Барваняна на тему «Обоснование хирургической тактики при объемных заболеваниях органов билиопанкреатодуоденальной зоны, осложненных билиарной и дуоденальной обструкцией» на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия

Несмотря на успехи последних десятилетий в лечении обструктивных осложнений, вызванных объемными заболеваниями периампулярной зоны, проблема оказания помощи больным с данной патологией сохраняет свою актуальность. Отсутствует единый подход к выбору метода лечения доброкачественной обструкции. Нерешенной остается проблема улучшения непосредственных результатов панкреатодуоденальной резекции, которая в значительной степени связана осложнениями со стороны панкреатодигестивного соустья. Противоречивые мнения по использованию методов паллиативной декомпрессии желчных путей, миниинвазивных и традиционных, требуют проведения исследований, направленных на систематизацию результатов и разработки оптимального лечебного алгоритма. Кругу этих вопросов посвящено диссертационное исследование Барваняна Г.М.

В автореферате описаны основное содержание диссертационной работы, выводы и практические рекомендации. Четко сформулирована цель исследования. Задачи соответствуют поставленной цели.

Следует отметить, что наиболее важным в научном и практическом плане являются результаты диссертационного исследования, позволившие уменьшить количество осложнений со стороны панкреатодуоденального анастомоза. Совершенно справедливо поиск путей улучшения результатов был направлен на выбор оптимального соустья исходя из конкретных условий. Фактически автором задан вектор дальнейших исследований в этой области.

Заслуживает внимания предложение автора по применению маркера радикальности панкреатодуоденальной резекции. Эта новация позволяет уточнить представление о радикальности выполненной операции.

Интересным является лечебный алгоритм паллиативной декомпрессии желчных путей, позволяющий решить вопрос нахождения баланса между миниинвазивными и традиционными операциями. Несомненно полезной, предложенная лечебная тактика будет для регионов с низкой плотностью населения.

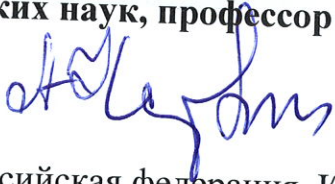
Основные положения, выносимые на защиту, обоснованы результатами собственных исследований. Не вызывает сомнений научная новизна работы. Получено 4 патента РФ на изобретение. Предложены оригинальная лечебная тактика по лечению доброкачественной обструкции, алгоритмы по выбору панкреатодигестивного соустья и методу паллиативной декомпрессии желчных путей. По теме диссертации опубликована 21 статья в журналах, рекомендованных ВАК Минобрнауки России. Основные результаты

диссертационной работы доложены на научно-практических мероприятиях различного уровня.

Достоверность полученных результатов подтверждается объемом клинического материала (551 пациент) и широким спектром примененных методов статистического анализа.

Таким образом, диссертационная работа Барваняна Г.М. является самостоятельной, законченной научно-квалификационной работой, имеет прикладной характер, вносит важный вклад в решение проблемы лечения объемных образований органов билиопанкреатодуоденальной зоны, осложненных механической желтухой и нарушением дуоденальной проходимости. Диссертация, судя по автореферату, полностью соответствует требованиям п. 9 «Положения о присуждении учёных степеней», утверждённого постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. №842 (в ред. постановления Правительства РФ от 01.10.2018 №1168), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени доктора наук, а ее автор заслуживает присуждения ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия.

**Профессор кафедры факультетской и госпитальной хирургии
ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России
доктор медицинских наук, профессор**



**Коровин
Александр Яковлевич**

Адрес: 350063, Российская федерация, Краснодарский край
г. Краснодар, ул. Митрофана Седина, 4.
e-mail: corpus@ksma.ru

