

ОТЗЫВ

автореферат диссертации Барваняна Георгия Михайловича 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

Актуальность темы диссертационного исследования Барваняна Г.М. определяется тем, что в России сохраняется тенденция к росту уровня заболеваемости раком периампулярной зоны. Аналогичная тенденция прослеживается и в отношении распространенности хронического панкреатита. У 90% пациентов развивается злокачественная обструкция. В 16-33% случаях билиарная обструкция возникает при хроническом панкреатите. На сегодняшний день не решена однозначно проблема выбора операции при доброкачественной обструкции. Довольно высок уровень осложнений и летальности после панкреатодуоденальной резекции при раке периампулярной зоны. Не ясно на основании каких критериев выбирать метод паллиативной операции для разгрузки желчных путей при неоперабельном раке билиопанкреатодуоденальной зоны. Спецификой исследования также является тот факт, что оно проведено в условиях региона с низкой плотностью населения. При этом общепринятые лечебные установки не всегда применимы и могут, даже, ухудшать результаты.

Диссертационное исследование посвящено важной научно-практической проблеме – улучшению результатов лечения больных с механической желтухой и нарушением дуоденальной проходимости, обусловленными объемными образованиями периампулярной зоны.

Автореферат диссертации написан с соблюдением всех требований и содержит рекомендуемые структурные элементы. Дизайн работы и описание основных направлений исследования дают четкое представление о построении диссертации, содержание которой подробно представлено в автореферате.

Автором представлена оригинальная лечебная тактика при доброкачественных заболеваниях. Несмотря на неоднозначность такого подхода, полученные результаты хорошо аргументируют предложенную лечебную тактику. Главным достоинством автор считает отсутствие случаев пропущенного операбельного рака в отдаленном периоде. Много новаций использовано для улучшения результатов панкреатодуоденальной резекции. Показаны хорошие результаты в плане снижения специфических для панкреатоюноанастомоза осложнений. Все оригинальные разработки автора хорошо воспроизводимы и, несомненно, имеют практическую ценность. Лечебная тактика декомпрессии желчных путей при неоперабельном раке, с учетом ее коррекции по промежуточным результатам, показала возможность достижения оптимального сочетания малоинвазивных методик и открытых вмешательств. Несомненно, подобный подход будет востребован в регионах

