

**Письменный отзыв официального рецензента
на диссертационную работу Тилеуова Серика Туребаевича на тему
«Профилактика панкреатических свищей у больных после гастропанкреатодуоденальной резекции», представленную на соискание
степени доктора философии (PhD) по образовательной программе 8D10141 – «Медицина»**

№ п/п	Критерии	Соответствие критериям (подчеркнуть один из вариантов ответа)	Обоснование позиции официального рецензента (замечания выделить курсивом)
1.	Тема диссертации (на дату ее утверждения) соответствует направлениям развития науки и/или государственным программам	1.1 Соответствие приоритетным направлениям развития науки или государственным программам: 1) диссертация выполнена в рамках проекта или целевой программы, финансируемого(ой) из государственного бюджета (указать название и номер проекта или программы); 2) диссертация выполнена в рамках другой государственной программы (указать название программы); <u>3) диссертация соответствует приоритетному направлению развития науки, утвержденному Высшей научно-технической комиссией при Правительстве Республики Казахстан (указать направление).</u>	Диссертационная работа в полной мере соответствует приоритетному направлению развития науки, утвержденной Высшей научно-технической комиссией при Правительстве Республики Казахстан «Науки о жизни и здоровье», а также ключевым положениям государственных программ, направленных на развитие онкологической службы и высокотехнологичной хирургической помощи. Тематика исследования отвечает актуальным задачам современной гепатопанкреатобилиарной хирургии и направлена на решение одной из наиболее сложных и социально значимых проблем – снижение частоты и тяжести послеоперационных осложнений после гастропанкреатодуоденальной резекции, относящейся к категории высокотехнологичных, технически сложных и ресурсоемких оперативных вмешательств.
2.	Важность для науки	Работа <u>вносит/не вносит</u> существенный вклад в науку, а ее важность <u>хорошо раскрыта/не раскрыта</u> .	Панкреатические свищи остаются одним из наиболее частых и клинически значимых осложнений после гастропанкреатодуоденальной резекции, существенно влияя на послеоперационную летальность, частоту тяжелых осложнений и

			длительность госпитализации. Несмотря на разнообразие техник формирования панкреатоеюноанастомоза, универсального и надежного метода профилактики данного осложнения до настоящего времени не существует, особенно у пациентов группы высокого риска. В этой связи диссертационное исследование Тилеуова С.Т. направлено на решение данной проблемы путем разработки риск-ориентированного персонализированного подхода, основанного на оценке ключевых факторов, включая консистенцию поджелудочной железы, диаметр главного панкреатического протока и особенности реконструктивного этапа, что позволяет оптимизировать хирургическую тактику и повысить безопасность и эффективность лечения.
3.	Принцип самостоятельности	Уровень самостоятельности: <u>1) высокий;</u> 2) средний; 3) низкий; 4) самостоятельности нет.	Диссертантом выполнен полный цикл самостоятельного научного исследования, включающий критический анализ современной научной литературы, формирование дизайна исследования, сбор и обработку клинического материала, проведение статистической обработки данных, а также их научную интерпретацию и обобщение. В процессе работы автором разработаны, теоретически обоснованы и клинически апробированы оригинальные подходы к профилактике панкреатических свищей, а также предложен риск-ориентированный алгоритм выбора хирургической тактики при выполнении гастропанкреатодуоденальной резекции. Практическая значимость полученных результатов подтверждается их внедрением в клиническую практику, что удостоверено соответствующими актами внедрения. Научная новизна исследования подтверждена публикациями в рецензируемых изданиях, а также наличием зарегистрированных объектов интеллектуальной собственности.
4.	Принцип внутреннего единства	4.1 Обоснование актуальности диссертации: <u>1) обоснована;</u>	Цель диссертационного исследования сформулирована корректно, логически вытекает из поставленных задач и имеет достаточное научное обоснование. Актуальность темы определяется высокой клинической значимостью панкреатических свищей, которые

		<p>2) частично обоснована; 3) не обоснована.</p>	<p>остаются одним из наиболее частых и тяжелых осложнений после гастропанкреатодуоденальной резекции и в значительной степени влияют на течение послеоперационного периода, частоту гнойно-септических осложнений, развитие аррозивных кровотечений, а также необходимость выполнения повторных оперативных вмешательств.</p> <p>Несмотря на совершенствование хирургических технологий и периоперационного ведения пациентов, частота клинически значимых панкреатических свищей остается на высоком уровне, особенно у пациентов с неблагоприятными прогностическими факторами, такими как мягкая консистенция поджелудочной железы и малый диаметр главного панкреатического протока. Указанное обстоятельство свидетельствует о недостаточной эффективности существующих подходов и отсутствии универсальных, а также дифференцированных стратегий выбора метода реконструкции.</p> <p>Диссертационная работа выполнена с учетом современных международных рекомендаций и консенсусных документов (ISGPS, NCCN, ESMO) и направлена на решение актуальной клинко-практической задачи – разработку и обоснование риск-ориентированного алгоритма профилактики и лечения панкреатических свищей. Дополнительную значимость исследованию придает его адаптация к условиям функционирования системы здравоохранения Республики Казахстан.</p>
		<p>4.2 Содержание диссертации отражает тему диссертации: <u>1) отражает;</u> 2) частично отражает; 3) не отражает.</p>	<p>Структура и содержание диссертационной работы в полной мере соответствуют ее теме, цели и поставленным задачам. Исследование носит целостный, внутренне согласованный характер и ориентировано на решение актуальной научно-практической проблемы, связанной с повышением эффективности профилактики панкреатических свищей после гастропанкреатодуоденальной резекции. В диссертации последовательно рассмотрены современные представления о хирургическом лечении опухолей периампулярной зоны, проанализированы существующие подходы к профилактике панкреатических свищей, изучены факторы риска их развития,</p>

			<p>представлены разработанные автором методы профилактики и дана их клиническая оценка. Существенное место в работе занимает сравнительный анализ различных вариантов формирования панкреатоеюноанастомоза, а также разработка комплексного алгоритма профилактики и лечения данного осложнения. Все разделы диссертации логически выстроены, методологически обоснованы и взаимно дополняют друг друга, что обеспечивает полноту раскрытия темы исследования и свидетельствует о системном подходе автора к решению поставленных задач.</p>
		<p>4.3. Цель и задачи соответствуют теме диссертации: <u>1) соответствуют;</u> 2) частично соответствуют; 3) не соответствуют.</p>	<p>Цель диссертационного исследования сформулирована корректно, четко отражает его направленность и имеет достаточное научное обоснование. Сформулированные задачи исследования находятся в логической взаимосвязи с поставленной целью и последовательно решаются в ходе выполнения работы в полном объеме. Структура диссертации отличается логичностью и последовательностью изложения материала: каждая глава завершена обоснованными выводами, а содержание разделов поэтапно раскрывает основные положения исследования. Работа характеризуется внутренней согласованностью, методологической обоснованностью и целостностью научного подхода.</p>
		<p>4.4 Все разделы и положения диссертации логически взаимосвязаны: <u>1) полностью взаимосвязаны;</u> 2) взаимосвязь частичная; 3) взаимосвязь отсутствует.</p>	<p>Диссертационная работа характеризуется продуманной структурой и логически выстроенной последовательностью изложения материала. Проведенный анализ научной литературы носит системный характер и убедительно обосновывает актуальность исследования, а также необходимость дальнейшего изучения проблемы панкреатических свищей после гастропанкреатодуоденальной резекции. Раздел «Материалы и методы» представлен на должном научно-методическом уровне, адекватен поставленным задачам и содержит детализированное описание дизайна исследования, клинической выборки и примененных методов статистического анализа. Полученные результаты являются логическим продолжением проведенных этапов исследования, последовательно изложены и</p>

			интерпретированы, а их обобщение отражено в аргументированных выводах и практических рекомендациях, имеющих прикладную направленность
		<p>4.5 Предложенные автором новые решения (принципы, методы) аргументированы и оценены по сравнению с известными решениями:</p> <p><u>1) критический анализ есть;</u> 2) анализ частичный; 3) анализ представляет собой не собственные мнения, а цитаты других авторов; 4) анализ отсутствует.</p>	<p>Разработанные в диссертационной работе подходы, включающие модифицированную технику формирования панкреатоеюноанастомоза, применение двойного дренирования и внедрение риск-ориентированного алгоритма профилактики и лечения панкреатических свищей, являются научно обоснованными и логически вытекают из проведенного анализа клинических и патофизиологических аспектов проблемы. В работе выполнен критический разбор существующих методов реконструкции с акцентом на их ограниченную эффективность, особенно у пациентов с высоким риском развития осложнений, что дополнительно обосновывает необходимость разработки новых подходов. Предложенные автором решения прошли клиническую апробацию, сопоставлены с современными международными практиками и продемонстрировали высокую результативность. Их внедрение позволяет устранить ряд существующих ограничений в выборе хирургической тактики и имеет существенный потенциал для широкого применения в специализированной хирургической практике.</p>
5.	Принцип научной новизны	<p>5.1 Научные результаты и положения являются новыми?</p> <p><u>1) полностью новые;</u> 2) частично новые (новыми являются 25-75%); 3) не новые (новыми являются менее 25%).</p>	<p>Результаты диссертационного исследования характеризуются высокой степенью научной новизны. Впервые в рамках отечественной клинической практики разработана и обоснована комплексная система профилактики панкреатических свищей после гастропанкреатодуоденальной резекции, включающая усовершенствованную методику формирования панкреатоеюноанастомоза, применение двойного дренирования и прием сосудистой протекции. В работе выполнено углубленное исследование факторов риска формирования клинически значимого панкреатического свища с выделением наиболее значимых предикторов и оценкой их влияния на исходы лечения. На основании</p>

		<p>полученных данных предложен интегрированный риск-ориентированный алгоритм профилактики и ведения пациентов с данным осложнением.</p> <p>Совокупность представленных результатов формирует концептуально новый подход к послеоперационному ведению больных после гастропанкреатодуоденальной резекции и свидетельствует о высокой степени научной новизны и значимости выполненного исследования.</p>
	<p>5.2 Выводы диссертации являются новыми?</p> <p><u>1) полностью новые;</u> 2) частично новые (новыми являются 25-75%); 3) не новые (новыми являются менее 25%).</p>	<p>Выводы диссертационного исследования основаны на собственных клинических данных, полученных автором в ходе комплексного анализа, и характеризуются научной новизной и обоснованностью. Они отражают результаты углубленного изучения факторов риска развития панкреатических свищей после гастропанкреатодуоденальной резекции, а также подтверждают эффективность предложенных профилактических мероприятий, включая усовершенствованную технику панкреатоеюноанастомоза, применение двойного дренирования и методы сосудистой протекции. В выводах обоснована целесообразность внедрения интегрированного риск-ориентированного алгоритма ведения пациентов, позволяющего оптимизировать хирургическую тактику и улучшить послеоперационные результаты. Сформулированные положения не носят компилятивного характера, а представляют собой обобщение новых клинических и статистически достоверных данных, полученных в рамках выполненного исследования, что позволяет отнести их к категории оригинальных и полностью новых научных результатов.</p>
	<p>5.3 Технические, технологические, экономические или управленческие решения являются новыми и обоснованными:</p> <p><u>1) полностью новые;</u> 2) частично новые (новыми</p>	<p>В диссертационном исследовании предложен комплекс новых клиничко-технологических и организационных решений, направленных на повышение эффективности профилактики панкреатических свищей после гастропанкреатодуоденальной резекции. К числу ключевых разработок относятся усовершенствованная методика формирования панкреатоеюноанастомоза, использование двойного дренирования</p>

		являются 25-75%); 3) не новые (новыми являются менее 25%).	области анастомоза, приемы сосудистой протекции, а также внедрение интегрированного риск-ориентированного алгоритма выбора хирургической тактики. Предложенные решения базируются на результатах собственных клинических наблюдений автора, подтверждены статистически достоверными данными и апробированы в практической деятельности. Их внедрение в клиническую практику свидетельствует о научной обоснованности, новизне и прикладной значимости полученных результатов.
6.	Обоснованность основных выводов	Все основные выводы <u>основаны</u> /не основаны на весомых с научной точки зрения доказательствах либо достаточно хорошо обоснованы (для qualitative research (квалитатив ресеч) и направлений подготовки по искусству и гуманитарным наукам).	Ключевые положения и выводы диссертационной работы основаны на результатах ретроспективного и проспективного анализа клинического материала у пациентов, перенесших гастропанкреатодуоденальную резекцию. В ходе исследования использован комплекс современных методов статистической обработки данных, включая оценку статистической значимости различий, расчет отношения шансов с доверительными интервалами, корреляционный анализ, многофакторное логистическое моделирование, а также ROC-анализ с определением площади под кривой. Применение указанных методов обеспечивает надежность, достоверность и воспроизводимость полученных результатов. Сформулированные выводы последовательно вытекают из представленных данных, подтверждены количественными показателями и характеризуются достаточной степенью научной обоснованности.
7.	Основные положения, выносимые на защиту	Необходимо ответить на следующие вопросы по каждому положению в отдельности: 7.1 Доказано ли положение? <u>1) доказано;</u> 2) скорее доказано; 3) скорее не доказано;	Первое положение диссертационной работы, основанное на результатах ретроспективного анализа гастропанкреатодуоденальных резекций при опухолях периампулярной зоны, является обоснованным, доказанным и обладает существенной научной значимостью. Установлено, что панкреатический свищ играет ведущую роль в формировании структуры послеоперационных осложнений, оказывает влияние на длительность стационарного лечения и показатели летальности. Полученные данные имеют

	<p>4) не доказано; 5) в текущей формулировке проверить доказанность положения невозможно.</p> <p>7.2 Является ли тривиальным?</p> <p>1) да; <u>2) нет;</u> 3) в текущей формулировке проверить тривиальность положения невозможно.</p> <p>7.3 Является ли новым?</p> <p><u>1) да;</u> 2) нет; 3) в текущей формулировке проверить новизну положения невозможно.</p> <p>7.4 Уровень для применения:</p> <p>узкий; 2) средний; <u>3) широкий;</u> 4) в текущей формулировке проверить уровень применения положения невозможно.</p> <p>7.5 Доказано ли в статье?</p> <p><u>1) да;</u> 2) нет;</p>	<p>широкую область применения, в том числе при оценке качества хирургической помощи и оптимизации тактики ведения пациентов. Достоверность данного положения подтверждена материалами публикаций автора.</p> <p>Второе положение, касающееся эффективности разработанных методов профилактики панкреатических свищей, включая модифицированный панкреатоеноанастомоз, использование двойного дренирования и приемов сосудистой протекции, является научно обоснованным, не носит очевидного характера и характеризуется элементами новизны. В работе продемонстрировано статистически значимое снижение частоты панкреатических свищей, повторных оперативных вмешательств, послеоперационных осложнений и госпитальной летальности, а также сокращение сроков госпитализации. Практическая применимость полученных результатов оценивается как высокая, с возможностью внедрения в деятельность специализированных хирургических отделений.</p> <p>Основные положения отражены в научных публикациях.</p> <p>Третье положение, посвященное разработке и внедрению интегрированного риск-ориентированного алгоритма профилактики и лечения панкреатических свищей, является доказанным и обладает научной новизной. Предложенный алгоритм включает стратификацию пациентов по уровню риска, дифференцированный выбор метода реконструкции с учетом консистенции поджелудочной железы и диаметра главного панкреатического протока, применение двойного дренирования, сосудистой защиты, а также динамический контроль амилазной активности дренажного содержимого. Его использование позволяет повысить обоснованность хирургической тактики и улучшить непосредственные результаты лечения. Уровень внедрения оценивается как широкий, с перспективой интеграции в клинические рекомендации и повседневную практику. Данные положения представлены в публикациях автора.</p> <p>По теме диссертации опубликован достаточный объем научных работ, отражающих основные этапы и результаты проведенного</p>
--	---	---

		3) в текущей формулировке проверить доказанность положения в статье невозможно.	исследования. Среди них имеются статьи в изданиях, рекомендованных Комитетом по обеспечению качества в сфере науки и высшего образования МНВО Республики, а также публикации в журналах, индексируемых в международных наукометрических базах данных Web of Science и Scopus.
8.	Принцип достоверности. Достоверность источников и предоставляемой информации	<p>8.1 Выбор методологии - обоснован или методология достаточно подробно описана:</p> <p><u>1) да;</u> 2) нет.</p>	<p>Методологическая основа диссертационного исследования является обоснованной и соответствует поставленным целям. Реализован комплексный подход с использованием ретроспективного и проспективного анализа клинического материала, четко определены критерии включения и исключения, дана характеристика групп и последовательно изложены этапы исследования. Особое внимание уделено выявлению факторов риска клинически значимого панкреатического свища и обоснованию риск-ориентированной профилактики. Применен системный подход, соответствующий принципам доказательной медицины, с обоснованием выбора клинических параметров и сравнительной оценкой техник панкреатоюноанастомоза, а также анализом эффективности предложенных решений. Статистическая обработка выполнена с использованием современных методов, включая оценку значимости различий, расчет отношения шансов, корреляционный и многофакторный анализ, а также ROC-анализ. Используемые методы обеспечивают достоверность и воспроизводимость результатов, подтверждая высокий научный уровень работы.</p>
		8.2 Результаты диссертационной работы получены с использованием современных методов научных исследований и методик обработки и интерпретации данных с применением компьютерных технологий:	Полученные в диссертационной работе результаты основаны на применении современных подходов к клиническим исследованиям и включают ретроспективный и проспективный анализ данных пациентов, перенесших гастропанкреатодуоденальную резекцию. Для статистической обработки и интерпретации материала использован широкий спектр методов медицинской статистики: проведена оценка статистической значимости различий, выполнен расчет отношения шансов с определением доверительных интервалов, применен корреляционный анализ, многофакторное логистическое

		<p><u>1) да;</u> 2) нет.</p>	<p>моделирование с целью выявления независимых предикторов, а также ROC-анализ с определением площади под кривой и диагностических пороговых значений. Анализ данных осуществлялся с использованием специализированного программного обеспечения, что обеспечило корректность вычислений и интерпретации результатов. Примененные методические подходы соответствуют современным требованиям доказательной медицины и обеспечивают надежность, объективность и воспроизводимость полученных данных.</p>
	<p>8.3 Теоретические выводы, модели, выявленные взаимосвязи и закономерности доказаны и подтверждены экспериментальным исследованием (для направлений подготовки по педагогическим наукам результаты доказаны на основе педагогического эксперимента): <u>1) да;</u> 2) нет.</p>		<p>Результаты диссертационного исследования получены на основе применения современных методологических подходов к клиническим исследованиям и включают анализ данных пациентов, перенесших гастропанкреатодуоденальную резекцию, выполненный как в ретроспективном, так и в проспективном формате. Для статистической обработки и интерпретации результатов использован комплекс методов медицинской статистики: проведена оценка значимости различий между группами, выполнен расчет отношения шансов с соответствующими доверительными интервалами, применены корреляционный анализ и многофакторное логистическое моделирование для выявления независимых предикторов, а также ROC-анализ с определением площади под кривой и диагностически значимых пороговых значений. Примененные статистические и методические подходы соответствуют современным принципам доказательной медицины и позволяют считать полученные результаты объективными, достоверными и воспроизводимыми.</p>
	<p>8.4 Важные утверждения <u>подтверждены</u>/частично подтверждены/не подтверждены ссылками на актуальную и достоверную научную литературу.</p>		<p>Теоретические положения диссертационной работы опираются на широкий круг современных научных источников, включая отечественные и зарубежные публикации, международные клинические рекомендации (ISGPS, NCCN, ESMO), а также результаты систематических обзоров и метаанализов, представленных в рецензируемых научных изданиях. Литературный обзор носит аналитический характер и отражает текущее состояние</p>

			<p>проблемы панкреатических свищей после гастропанкреатодуоденальной резекции. В нем обобщены и критически оценены данные, касающиеся факторов риска, методов профилактики и различных хирургических подходов, что свидетельствует о глубине проработки темы.</p> <p>Корректное и обоснованное использование научных источников, а также их соответствие современному уровню знаний подтверждают достоверность представленных теоретических положений и высокий научный уровень выполненного исследования.</p>
		8.5 Использованные источники литературы <u>достаточны</u> /не достаточны для литературного обзора.	<p>Литературный обзор, представленный в диссертационной работе, базируется на широком спектре современных отечественных и зарубежных научных источников, включая международные клинические рекомендации, результаты систематических обзоров и метаанализов, а также публикации в ведущих рецензируемых журналах. Анализируемые источники охватывают ключевые направления изучаемой проблемы, включая патогенез и факторы риска формирования панкреатических свищей после гастропанкреатодуоденальной резекции, существующие методы их профилактики, сравнительные характеристики различных вариантов панкреатоеюноанастомоза и особенности послеоперационного ведения пациентов.</p> <p>Представленный объем и актуальность использованной литературы являются достаточными для проведения всестороннего анализа темы исследования и свидетельствуют о глубокой проработке проблемы на современном научном уровне.</p>
9	Принцип практической ценности	<p>9.1 Диссертация имеет теоретическое значение:</p> <p><u>1) да;</u> 2) нет.</p>	<p>Диссертационное исследование имеет существенную теоретическую значимость, поскольку позволяет расширить и углубить современные представления о закономерностях формирования панкреатических свищей после гастропанкреатодуоденальной резекции. В работе обоснован системный подход к оценке факторов риска, а также разработаны принципы их прогнозирования с учетом клинико-анатомических и интраоперационных характеристик. Полученные</p>

			<p>результаты способствуют развитию концепции риск-ориентированной стратификации пациентов и формируют научную основу для дифференцированного подхода к выбору хирургической тактики в данной категории больных.</p>
		<p>9.2 Диссертация имеет практическое значение и существует высокая вероятность применения полученных результатов на практике:</p> <p><u>1) да;</u> 2) нет.</p>	<p>Диссертационное исследование имеет выраженную практическую направленность и характеризуется высокой прикладной значимостью. Предложенные автором подходы к профилактике панкреатических свищей после гастропанкреатоуденальной резекции, а также разработанный алгоритм выбора хирургической тактики апробированы и внедрены в клиническую практику, что подтверждается соответствующими актами внедрения. Применение данных решений способствует снижению частоты послеоперационных осложнений и повышению безопасности хирургических вмешательств. Полученные результаты могут быть использованы при разработке клинических рекомендаций, в образовательной деятельности, а также в системе контроля и оценки качества оказания медицинской помощи.</p>
		<p>9.3 Предложения для практики являются новыми:</p> <p>1) <u>полностью новые;</u> 2) частично новые (новыми являются 25-75%); 3) не новые (новыми являются менее 25%).</p>	<p>Практические рекомендации, сформулированные в диссертационной работе, основаны на результатах собственных клинических исследований автора и характеризуются элементами научной новизны. К числу предложенных решений относятся усовершенствованная техника формирования панкреатоюноанастомоза, применение двойного дренирования области анастомоза, а также использование риск-ориентированного алгоритма выбора хирургической тактики при гастропанкреатоуденальной резекции. Представленные рекомендации не являются воспроизведением известных подходов, а представляют собой их развитие и уточнение с учетом полученных клинических и статистически подтвержденных данных. Это позволяет рассматривать их как оригинальные и перспективные для внедрения в практическое здравоохранение.</p>

10.	Качество написания и оформления	<p>Качество академического письма:</p> <p><u>1) высокое;</u></p> <p>2) среднее;</p> <p>3) ниже среднего;</p> <p>4) низкое.</p>	<p>Диссертационная работа выполнена на высоком научно-методическом уровне, отличается структурной упорядоченностью и последовательным изложением материала. Используемая терминология соответствует современным требованиям профессионального научного языка, а формулировки характеризуются точностью и обоснованностью. Представленные выводы логично следуют из полученных результатов и подтверждены данными исследования. Оформление работы соответствует установленным требованиям, включая корректное цитирование источников и соблюдение принципов академической добросовестности. В целом диссертация отвечает действующим стандартам, предъявляемым к работам, представляемым на соискание степени доктора философии (PhD).</p>
11.	Замечания к диссертации	<p>В ходе рецензирования представляется целесообразным более подробно отразить практические аспекты применения предложенного алгоритма профилактики и лечения панкреатических свищей в клинических условиях хирургических стационаров различного уровня.</p> <p>Данное замечание носит рекомендательный характер и не снижает научной и практической значимости диссертационного исследования.</p>	
12.	Научный уровень статей докторанта по теме исследования (в случае защиты диссертации в форме серии статей официальные рецензенты комментируют научный уровень каждой статьи докторанта по теме исследования)	<p>Публикации докторанта по теме диссертационного исследования выполнены на высоком научном уровне и отражают основные результаты проведенной работы. Они опубликованы в рецензируемых научных изданиях, включая журналы, индексируемые в базах Web of Science и Scopus, а также рекомендованные Комитетом по обеспечению качества в сфере науки и высшего образования МНВО Республики Казахстан.</p>	
13.	Решение официального рецензента	<p>Диссертационная работа Тилеуова Серика Туребаевича на тему «Профилактика панкреатических свищей у больных после гастропанкреатодуоденальной резекции», представленная на соискание степени доктора философии (PhD) по образовательной программе 8D10141 – «Медицина», является завершенным самостоятельным научным исследованием, выполненным на высоком научно-методическом уровне. Работа</p>	

