

105. Wu Q., Zhang M., Qin Y., et al. Systematic review and meta-analysis of islet autotransplantation after total pancreatectomy in chronic pancreatitis patients. *Endocr. J.* 2015. Vol. 62. P. 227–234.

УДК 616.37-002.2-059-[089.87 : 611.379](042.3).83(100)
doi: 10.33149/vkr.2021.02.01

RU Роль тотальной панкреатэктомии с аутотрансплантацией островков в лечении хронического панкреатита: доклад из Международного консенсуса по хроническому панкреатиту

**M. Abu-EI-Haija^{1,2}, T. Anazawa³, G. J. Beilman⁴,
M. G. Besselink⁵, M. Del Chiaro⁶, I. E. Demir⁷,
A. R. Dennison⁸, V. Dudeja⁹, M. L. Freeman¹⁰,
H. Friess⁷, T. Hackert¹¹, J. Kleeff¹², J. Laukkarinen¹³,
M. F. Levy¹⁴, J. D. Nathan¹⁵, J. Werner¹⁶, J. A. Windsor¹⁷,
J. P. Neoptolemos¹⁸, A. R. G. Sheel¹⁹, T. Shimo-
segawa²⁰, D. C. Whitcomb²¹, M. D. Bellin^{4,22}**

¹Отделение детской гастроэнтерологии, гепатологии и нутрициологии, Медицинский центр детской больницы Цинциннати, Цинциннати, Огайо, США

²Кафедра педиатрии, Медицинский колледж, Университет Цинциннати, Цинциннати, Огайо, США

³Отделение гепатобилиарной-панкреатической хирургии и трансплантации, отделение хирургии, Высшая школа медицины, Киотский университет, Япония

⁴Отделение хирургии, Медицинский центр Миннесотского университета, Миннеаполис, Миннесота, США

⁵Хирургическое отделение, Гастроэнтерология и нутрициология Амстердама, Университетский медицинский центр Амстердама, Амстердамский университет, Нидерланды

⁶Хирургическое отделение, Медицинский кампус университета Анштутц в Колорадо, Денвер, Колорадо, США

⁷Хирургическое отделение, Клиника Рехтс дер Изар, Медицинский факультет, Технический университет Мюнхена, Мюнхен, Германия

⁸Отделение гепатобилиарной и панкреатической хирургии, Лестерский университет, Великобритания

⁹Отделение хирургии, Университет Майами, Майами, Флорида, США

¹⁰Кафедра медицины, Миннесотский университет, Миннеаполис, Миннесота, США

¹¹Отделение общей, висцеральной и трансплантационной хирургии, Гейдельбергский университет, Германия

¹²Отделение висцеральной, сосудистой и эндокринной хирургии, Галле-Виттенбергский университет имени Мартина Лютера, Галле, Германия

¹³Кафедра гастроэнтерологии и хирургии пищеварительной системы, Университетская клиника Тампере и Факультет медицины и технологий здравоохранения, Университет Тампере, Финляндия

¹⁴Кафедра трансплантационной хирургии, отделение хирургии, Университет Содружества Виргинии, Ричмонд, Виргиния, США

106. Young M. C., Theis J. R., Hodges J. S., et al. Preoperative computerized tomography and magnetic resonance imaging of the pancreas predicts pancreatic mass and functional outcomes after total pancreatectomy and islet autotransplant. *Pancreas*. 2016.

¹⁵Отделение детской общей и торакальной хирургии, Медицинский центр детской больницы Цинциннати, Цинциннати, Огайо, США

¹⁶Отделение общей, висцеральной и трансплантационной хирургии, Мюнхенский университет Людвига-Максимилиана, Германия

¹⁷Центр хирургических и трансляционных исследований, факультет медицины и здравоохранения, Окландский университет, Окланд, Новая Зеландия

¹⁸Кафедра общей, висцеральной и трансплантационной хирургии, Гейдельбергский университет, Гейдельберг, Германия

¹⁹Кафедра молекулярной и клинической онкологической медицины, Институт трансляционной медицины, Ливерпульский университет, Ливерпуль, Великобритания

²⁰Кафедра гастроэнтерологии, Высшая школа медицины Университета Тохоку, Сендай, Япония

²¹Кафедра медицины и кафедра генетики человека, Питтсбургский университет, Питтсбург, Пенсильвания, США

²²Кафедра педиатрии, Масонская детская больница Миннесотского университета, Миннеаполис, Миннесота, США

Статья опубликована в журнале *Pancreatology*. 2020. Vol. 20, No 4. P. 762–771.

Ключевые слова: тотальная панкреатэктомия с аутотрансплантацией островковых клеток, панкреатэктомия, собственная островковая клетка, панкреатит, диабет

Введение. Было достигнуто понимание целесообразности тотальной панкреатэктомии с аутотрансплантацией островковых клеток поджелудочной железы (ТПАОК). Мы стремились определить показания и результаты ТПАОК.

Методы. Опытные врачи-ученые из Северной Америки, Азии и Европы изучили литературные данные для того, чтобы ответить на шесть вопросов, выбранных группой авторов. Консенсус достигнут путем голосования.

Результаты. Были достигнуты консенсусные положения и твердое согласие о том, что (Q1) ТПАОК может улучшить качество жизни, уменьшить боль и применение опиоидов и, возможно, сократить использование медицинских ресурсов; что (Q3) ТПАОК обеспечивает преимущества в отношении углеводного обмена по сравнению с только тотальной панкреатэктомией; что (Q4) основным показанием к применению ТПАОК является обезболивание при отсутствии определенных медицинских и психологических противопоказаний; и что (Q6) трансплантация островковой массы может повлиять на исходы сахарного диабета. Была достигнута условная договоренность о том, что (Q2) роль ТПАОК для всех форм хронического панкреатита еще

не определена, отсутствуют сравнительные исследования, и что (Q5) ранняя операция, вероятно, улучшит результаты по сравнению с поздней.

Выводы. Рабочей группой было достигнуто соглашение по показаниям и результатам ТПАОК. Необходимы дальнейшие исследования, чтобы изучить долгосрочные результаты и оптимизировать усилия по отбору пациентов.

УДК 616.37-002.2-059-[089.87 : 611.379](042.3).83(100)
doi: 10.33149/vkr.2021.02.01

UA **Роль тотальної панкреатомії з аутотрансплантацією острівців у лікуванні хронічного панкреатиту: доповідь з Міжнародного консенсусу з хронічного панкреатиту**

M. Abu-El-Haija^{1,2}, T. Anazawa³, G. J. Beilman⁴,
M. G. Besselink⁵, M. Del Chiaro⁶, I. E. Demir⁷,
A. R. Dennison⁸, V. Dudeja⁹, M. L. Freeman¹⁰,
H. Friess⁷, T. Hackert¹¹, J. Kleeff¹², J. Laukkarinen¹³,
M. F. Levy¹⁴, J. D. Nathan¹⁵, J. Werner¹⁶, J. A. Windsor¹⁷,
J. P. Neoptolemos¹⁸, A. R. G. Sheel¹⁹, T. Shimosegawa²⁰,
D. C. Whitcomb²¹, M. D. Bellin^{4,22}

¹Відділення дитячої гастроентерології, гепатології та нутриціології, Медичний центр дитячої лікарні Цинциннаті, Цинциннаті, Огайо, США

²Кафедра педіатрії, Медичний коледж, Університет Цинциннаті, Цинциннаті, Огайо, США

³Відділення гепатобіліарної-панкреатичної хірургії і трансплантації, відділення хірургії, Вища школа медицини, Кіотський університет, Японія

⁴Відділення хірургії, Медичний центр університету Міннесоти, Міннеаполіс, Міннесота, США

⁵Хірургічне відділення, Гастроентерологія і нутриціологія Амстердама, Університетський медичний центр Амстердама, Амстердамський університет, Нідерланди

⁶Хірургічне відділення, Медичний кампус університету Анштуц у Колорадо, Денвер, Колорадо, США

⁷Хірургічне відділення, Клініка Рехтс дер Ізар, Медичний факультет, Технічний університет Мюнхена, Мюнхен, Німеччина

⁸Відділення гепатобіліарної і панкреатичної хірургії, Лестерський університет, Великобританія

⁹Відділення хірургії, Університет Майамі, Майамі, Флорида, США

¹⁰Кафедра медицини, Міннесотський університет, Міннеаполіс, Міннесота, США

¹¹Відділення загальної, вісцеральної і трансплантаційної хірургії, Гейдельберзький університет, Німеччина

¹²Відділення вісцеральної, судинної і ендокринної хірургії, Галле-Віттенберзький університет імені Мартіна Лютера, Галле, Німеччина

¹³Кафедра гастроентерології та хірургії травної системи, Університетська клініка Тампере і Факультет медицини і технологій охорони здоров'я, Університет Тампере, Фінляндія

¹⁴Кафедра трансплантаційної хірургії, відділення хірургії, Університет Співдружності Вірджинії, Річмонд, Віргинія, США

¹⁵Відділення дитячої загальної та торакальної хірургії, Медичний центр дитячої лікарні Цинциннаті, Цинциннаті, Огайо, США

¹⁶Відділення загальної, вісцеральної і трансплантаційної хірургії, Мюнхенський університет Людвіга-Максиміліана, Німеччина

¹⁷Центр хірургічних і трансляційних досліджень, факультет медицини і охорони здоров'я, Окландський університет, Окланд, Нова Зеландія

¹⁸Кафедра загальної, вісцеральної і трансплантаційної хірургії, Гейдельберзький університет, Гейдельберг, Німеччина

¹⁹Кафедра молекулярної і клінічної онкологічної медицини, Інститут трансляційної медицини, Ліверпульський університет, Ліверпуль, Великобританія

²⁰Кафедра гастроenterології, Вища школа медицини Університету Тохоку, Сендай, Японія

²¹Кафедра медицини і кафедра генетики людини, Піттсбургський університет, Піттсбург, Пенсильванія, США

²²Кафедра педіатрії, Масонська дитяча лікарня Міннесотського університету, Міннеаполіс, Міннесота, США

Стаття опублікована у журналі *Pancreatology*. 2020. Vol. 20, No 4. P. 762–771.

Ключові слова: тотальна панкреатомія з аутотрансплантацією острівцевих клітин, панкреатомія, власна острівцева клітина, панкреатит, діабет

Вступ. Було досягнуто порозуміння стосовно доцільноти тотальної панкреатомії з аутотрансплантацією острівцевих клітин підшлункової залози (ТПАОК). Ми прагнули визначити показання і результати ТПАОК.

Методи. Досвідчені лікарі-вчені з Північної Америки, Азії та Європи вивчили літературні дані для того, щоб відповісти на шість запитань, обраних групою авторів. Консенсус досягнутий шляхом голосування.

Результати. Були досягнуті консенсусні положення і тверда згода про те, що (Q1) ТПАОК може поліпшити якість життя, зменшити біль і застосування опіоїдів і, можливо, скоротити використання медичних ресурсів; що (Q3) ТПАОК забезпечує переваги щодо вуглеводного обміну у порівнянні з тільки тотальною панкреатомією; що (Q4) основним показанням до застосування ТПАОК є знеболювання при відсутності певних медичних і психологічних протипоказань; і що (Q6) трансплантація острівцевої маси може вплинути на результати цукрового діабету. Була досягнута умовна домовленість про те, що (Q2) роль ТПАОК для всіх форм хронічного панкреатиту ще не визначена, відсутні порівняльні дослідження, і що (Q5) рання операція, ймовірно, поліпшить результати у порівнянні з пізньою.

Висновки. Робочою групою була досягнута згода за показаннями і результатами ТПАОК. Необхідні подальші дослідження, щоб вивчити довгострокові результати і оптимізувати зусилля з відбору пацієнтів.

EN The role of total pancreatectomy with islet autotransplantation in the treatment of chronic pancreatitis: a report from the International Consensus Guidelines in chronic pancreatitis

M. Abu-El-Haija^{1,2}, T. Anazawa³, G. J. Beilman⁴, M. G. Besselink⁵, M. Del Chiaro⁶, I. E. Demir⁷, A. R. Dennison⁸, V. Dudeja⁹, M. L. Freeman¹⁰, H. Friess⁷, T. Hackert¹¹, J. Kleeff¹², J. Laukkarinen¹³, M. F. Levy¹⁴, J. D. Nathan¹⁵, J. Werner¹⁶, J. A. Windsor¹⁷, J. P. Neoptolemos¹⁸, A. R. G. Sheel¹⁹, T. Shimosegawa²⁰, D. C. Whitcomb²¹, M. D. Bellin^{4,22}

¹Division of Pediatric Gastroenterology, Hepatology and Nutrition, Cincinnati Children's Hospital Medical Center, Cincinnati, OH, USA

²Department of Pediatrics, College of Medicine, University of Cincinnati, Cincinnati, OH, USA

³Division of Hepato-Biliary-Pancreatic Surgery and Transplantation, Department of Surgery, Graduate School of Medicine, Kyoto University, Japan

⁴Department of Surgery, University of Minnesota Medical Center, Minneapolis, MN, USA

⁵Department of Surgery, Amsterdam Gastroenterology and Metabolism, Amsterdam UMC, University of Amsterdam, the Netherlands

⁶Department of Surgery, University of Colorado Anschutz Medical Campus, Denver, CO, USA

⁷Department of Surgery, Klinikum Rechts der Isar, School of Medicine, Technical University of Munich, Munich, Germany

⁸Department of Hepatobiliary and Pancreatic Surgery, University of Leicester, UK

⁹Department of Surgery, University of Miami, Miami, FL, USA

¹⁰Department of Medicine, University of Minnesota, Minneapolis, MN, USA

¹¹Department of General, Visceral, and Transplantation Surgery, University of Heidelberg, Germany

¹²Department of Visceral, Vascular and Endocrine Surgery, Martin-Luther-University Halle-Wittenberg, Halle (Saale), Germany

¹³Department of Gastroenterology and Alimentary Tract Surgery, Tampere University Hospital, Faculty of Medicine and Health Technology, Tampere University, Finland

¹⁴Division of Transplant Surgery, Department of Surgery, Virginia Commonwealth University, Richmond, VA, USA

¹⁵Division of Pediatric General and Thoracic Surgery Cincinnati Children's Hospital Medical Center, Cincinnati, OH, USA

¹⁶Department of General, Visceral, and Transplant Surgery, University of Munich, LMU, Germany

¹⁷Surgical and Translational Research Centre, Faculty of Medical and Health Sciences, University of Auckland, Auckland, New Zealand

¹⁸Department of General, Visceral, and Transplantation Surgery, University of Heidelberg, Heidelberg, Germany

¹⁹Department of Molecular and Clinical Cancer Medicine, Institute of Translational Medicine, University of Liverpool, Liverpool, UK

²⁰Division of Gastroenterology, Tohoku University Graduate School of Medicine, Sendai, Japan

²¹Department of Medicine, Cell Biology & Physiology, and Human Genetics, University of Pittsburgh, Pittsburgh, PA, USA

²²Department of Pediatrics, University of Minnesota Masonic Children's Hospital, Minneapolis, MN, USA

Pancreatology. 2020. Vol. 20, No 4. P. 762–771.

Key words: total pancreatectomy with islet autotransplantation, pancreatectomy, autoislet, pancreatitis, diabetes

Background. Advances in our understanding of total pancreatectomy with islet autotransplantation (TPIAT) have been made. We aimed to define indications and outcomes of TPIAT.

Methods. Expert physician-scientists from North America, Asia, and Europe reviewed the literature to address six questions selected by the writing group as high priority topics. A consensus was reached by voting on statements generated from the review.

Results. Consensus statements were voted upon with strong agreement reached that (Q1) TPIAT may improve quality of life, reduce pain and opioid use, and potentially reduce medical utilization; that (Q3) TPIAT offers glycemic benefit over TP alone; that (Q4) the main indication for TPIAT is disabling pain, in the absence of certain medical and psychological contraindications; and that (Q6) islet mass transplanted and other disease features may impact diabetes mellitus outcomes. Conditional agreement was reached that (Q2) the role of TPIAT for all forms of CP is not yet identified and that head-to-head comparative studies are lacking, and that (Q5) early surgery is likely to improve outcomes as compared to late surgery.

Conclusions. Agreement on TPIAT indications and outcomes has been reached through this working group. Further studies are needed to answer the long-term outcomes and maximize efforts to optimize patient selection.