

ОТЗЫВ НА АВТОРЕФЕРАТ

диссертации Кричмара Александра Михайловича на тему: «Выбор тактики повторных операций у больных с острым панкреатитом тяжёлой степени» представленной на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – «хирургия»

Среди экстренных хирургических заболеваний органов брюшной полости особое место принадлежит острому панкреатиту. Ежегодная заболеваемость в мире панкреатитом составляет от 13 до 45 случаев на 100000 человек. Количество больных острым панкреатитом постоянно увеличивается, при этом увеличивается и летальность, достигающая 20-30%. Принятая тактика ведения больных с острым панкреатитом заключается в интенсивном консервативном лечении с применением методов активной детоксикации и малоинвазивным дренированием парапанкреатической клетчатки и брюшной полости. Этого вмешательства обычно бывает недостаточно, поэтому, как правило, ставится вопрос о повторных операциях. В этой ситуации очень важно хирургу прогнозировать течение панкреатита и вовремя выставить показание к оперативному вмешательству. Это и составляет актуальность изучаемого Кричмаром А.М. вопроса в своём диссертационном исследовании.

Научная новизна работы тоже не вызывает сомнения. Автором установлены критерии неэффективности пункционно-дренажных вмешательств (ПДВ) и оптимальный срок выставления показаний к релапаротомиям. Выявлены прогностически значимые критерии для определения дальнейшего течения панкреонекроза после первой операции. Предложена и внедрена хирургическая тактика по определению показаний к повторным операциям. Доказана целесообразность программируемых повторных вмешательств. Впервые разработана и внедрена в клиническую практику система для сквозного дренирования ран и полостей при панкреонекрозе (на что получен «Патент РФ на полезную модель»)

Автором чётко сформулированы цель и задачи представленной работы.

Работа имеет большое значение для практической работы, поскольку критерии неэффективности ПДВ позволяют своевременно выставлять показания к полуоткрытым и открытым дренирующим операциям. В то же время, предложенная хирургическая тактика способствует дифференцированно выбирать вариант повторного вмешательства. В итоге, предложенные методики действительно снижают число послеоперационных осложнений.

В работу включены результаты обследования и хирургического лечения 220 больных с острым тяжёлым панкреатитом. Больные разделены на 2 группы: 1 группа 175 больных (ретроспективная) и 2 группа 45 больных (опытная), в лечении которых была использована разработанная автором тактика.

Исследование больных 1 группы включало два фрагмента. Первый – оценка эффективности ПДВ, показанием к которым было наличие объёмных жидкостных образований в брюшной полости и забрюшинном пространстве. В оценке состояния больного учитывалась температура свыше 38°C и лабораторные данные. Установлено, что критерием эффективности пункционно-дренирующих вмешательств являются нормализация температуры и снижение уровня лейкоцитов и уменьшение палочкоядерного сдвига.

Второй фрагмент – ретроспективная оценка эффективности лапаротомных дренирующих вмешательств. Основанием для повторных операций являлись клиничко-томографические признаки не дренируемых гнойников или секвестров. Показанием к повторным операциям являлась сумма баллов всех признаков «индекса прогноза»

Разработанная автором тактика (45 больных 2 группы) позволила снизить летальность больных, которым была выполнена только одна операция с 50% до 22,2%. Отмечено снижение относительного риска и повышение относительной пользы. Прогнозирование течения заболевания оказало положительное влияние на снижение частоты послеоперационных осложнений у больных 2 группы. Положительная динамика связана с внедрением в практику системы для сквозного дренирования ран. Дренажная система, предложенная автором,

обеспечивала активное промывание гнойных полостей раствором с удалением гноя и секвестров. В результате использования авторского приспособления удалось снизить послеоперационную летальность с 42,9% до 25,6%

На основании выводов сформированы практические рекомендации, которые позволят практическим хирургам улучшить клинические показатели при лечении острого осложнённого панкреатита.

Публикации (13 работ и 1 патент) в полной мере раскрывают все стороны диссертационного исследования.

Таким образом, диссертация А.М. Кричмара «Выбор тактики повторных операций у больных с острым панкреатитом тяжёлой степени» представленная на соискание учёной степени кандидата медицинских наук, является научной квалификационной работой, решающей важную задачу абдоминальной хирургии, целью которой является улучшение результатов лечения острого панкреатита тяжёлой степени, что соответствует П.9 «Положения о порядке присуждения учёных степеней», утверждённого постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. за № 842, а её автор заслуживает присвоения учёной степени кандидата медицинских наук.

Заведующий кафедрой факультетской хирургии
государственного бюджетного
образовательного учреждения
высшего профессионального образования
«Южно-Уральский государственный
медицинский университет»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации,
454092, Челябинская область,
г. Челябинск, ул. Воровского, 64;
тел.: 8(912)899-93-47, www.surgery.chelsma@mail.ru;
доктор медицинских наук, профессор
специальность 14.01.17 – Хирургия

Бордуновский Виктор Николаевич

Подпись профессора Бордуновского В.Н.
«Заверяю»

18 мая 2016г.



ПОДПИСЬ ЗАВЕРЯЮ
Начальник отдела кадров и
частей
Т.В. КАЗАКОВА
г.