

«УТВЕРЖДАЮ»

И.о. директора федерального государственного
бюджетного учреждения «Институт хирургии
им. А.В. Вишневского» Министерства
здравоохранения Российской Федерации
академик РАН,
доктор медицинских наук, профессор
Ревишвили Амиран Шотаевич
«__» _____ 2016 г.



ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

федерального государственного бюджетного учреждения «Институт хирургии им. А.В. Вишневского» Министерства здравоохранения Российской Федерации о научно-практической ценности диссертации Кричмара Александра Михайловича на тему «Выбор тактики повторных операций у больных с острым панкреатитом тяжелой степени», представленной на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия

Актуальность темы исследования

Проблема острого панкреатита является одной из наиболее важной в современной абдоминальной хирургии. Заболеваемость не имеет тенденции к снижению, а летальность остается на высоком уровне, составляя при отдельных формах до 50-80%. Безусловно, за последние годы в лечении этого заболевания достигнут существенный прогресс, который позволил в определенной степени стандартизировать подход к ведению больных. Основной тенденцией при остром панкреатите тяжелой степени в настоящее время является стремление к интенсивному консервативному лечению с применением методов экстракорпоральной детоксикации и малоинвазивных методик дренирования брюшной полости и забрюшинного пространства. В то же время остается масса

нерешенных проблем, среди которых одной из наиболее острых является определение показаний к повторным операциям. В настоящее время нет четкого алгоритма по ведению больных после выполненной операции по поводу панкреонекроза, нет четких и конкретных показаний и сроков к повторным оперативным вмешательствам, правил, которыми можно руководствоваться в выборе режимов повторных операций. Поэтому изучению этой проблемы и посвящено данное исследование.

Диссертация выполнена по плану научно-исследовательских работ ГБОУ ВПО СамГМУ Министерства здравоохранения РФ, номер государственной регистрации темы 02201109676.

Научная новизна исследования, полученных результатов и выводов

Все инновационные подходы, представленные в диссертации носят научно-практический характер.

Установлены критерии неэффективности пункционно-дренажных вмешательств под контролем ультразвука и оптимальный срок выставления показаний к последующим лапаротомным операциям.

Выявлены прогностически значимые критерии для определения дальнейшего течения панкреонекроза после первой операции, в основе которых лежит комплекс клиническо-лабораторных, инструментальных и интраоперационных признаков.

Впервые предложена и внедрена хирургическая тактика по определению показаний к повторным операциям и выбору их оптимального режима.

Доказана целесообразность программируемых повторных операций, выполняемых при наличии показаний, после вынужденной лапаротомии в фазе ферментной токсемии.

Впервые разработана и внедрена в клиническую практику система для сквозного дренирования ран и полостей при панкреонекрозе при выполнении повторных операций (Патент РФ на полезную модель № 146620 от 05.06.2014).

К сожалению, в прогностическую шкалу не вошел такой фактор как этиология острого панкреатита. Однако оправдательным аргументом может быть тот факт, что уже после первой операции течение некротического процесса будет носить автономный характер, не зависящий от пускового механизма.

Достоверность полученных результатов, выводов и практических рекомендаций

Достоверность и обоснованность научных положений и выводов, сформулированных в диссертации, подтверждается достаточно серьезным клиническим материалом (220 пациентов с острым панкреатитом тяжелой степени тяжести).

В соответствии с целью исследования автором поставлен и решен ряд взаимосвязанных задач. Применение корректных методов статистической обработки подтверждает достоверность полученных данных. Автор скрупулезно подошел к выбору метода математического анализа.

Статистическая обработка выполнена в соответствии с принципами научно-обоснованной медицинской практики.

Диссертация хорошо иллюстрирована, что также убеждает в достоверности полученных фактов. Автором проведено ретроспективное исследование историй болезни и проспективное изучение результатов разработанной тактики. Выводы научно обоснованы и вытекают из материалов диссертации.

Результаты диссертационного исследования достаточно полно отражены в 13 опубликованных печатных работах, из них 3 – в изданиях, включенных в Перечень российских рецензируемых научных журналов, в которых должны быть опубликованы основные научные результаты диссертаций на соискание ученых степеней доктора и кандидата наук; получен 1 Патента РФ на полезную модель, 1 удостоверение на рационализаторское предложение.

Значимость полученных результатов для науки и практики

Критерии неэффективности пункционно-дренажных вмешательств под контролем ультразвука позволяют своевременно выставлять показания к полуоткрытым и открытым дренирующим вмешательствам.

Предложенная хирургическая тактика позволяет дифференцированно выбирать вариант повторной операции и, тем самым, избежать, с одной стороны, необоснованных, с другой стороны, запоздалых вмешательств.

Разработанная хирургическая тактика и прогнозирование течения заболевания могли бы стать основой для создания программы для ЭВМ по определению показаний к повторным операциям.

Обоснованное применение повторных операций «по программе» при панкреонекрозе позволяет снизить число послеоперационных осложнений (недренируемых гнойников, сепсиса и полиорганной недостаточности) и уменьшить послеоперационную летальность.

Предложенная система для сквозного дренирования ран и полостей облегчает в послеоперационном периоде санацию сальниковой сумки и забрюшинной клетчатки, уменьшает частоту возникновения недренируемых гнойников.

Рекомендации по использованию результатов и выводов

Основные тактические подходы диссертации целесообразно внедрить в работу абдоминальных хирургических отделений городских, областных и краевых больниц, научно-исследовательских институтов. Выводы и практические рекомендации будут полезны в работе специализированных отделений хирургической панкреатологии.

Результаты научных исследований могут быть использованы в основных профессиональных образовательных программах послевузовского профессионального образования (ординатура) по специальности «Хирургия», при повышении квалификации врачей хирургов по программам

дополнительного профессионального образования в медицинских вузах.

Замечания по диссертационной работе

В качестве замечаний следует указать на недостаточную освещенность вопроса о выборе локального доступа (люмботомия), а также о критериях прекращения режима программируемых вмешательств. Уместен был бы ретроспективный анализ причин летальных исходов у больных группы сравнения с точки зрения несвоевременности выполнения операции.

Однако данные вопросы несколько не умаляют значимости исследования, носят дискуссионный характер, оставляют автору право иметь собственную точку зрения на тактику повторных операций и, возможно, найдут отражение в дальнейшей работе в этом направлении.

Соответствие содержания автореферата основным положениям и выводам диссертации

Автореферат полностью отражает содержание диссертации. Принципиальных замечаний к автореферату нет.

Заключение.

Диссертация Кричмара Александра Михайловича «Выбор тактики повторных операций у больных с острым панкреатитом тяжелой степени» по специальности 14.01.17 – хирургия является научно-квалификационной работой, в которой содержится решение задачи – улучшение результатов лечения больных с острым панкреатитом тяжелой степени за счет выбора тактики повторных операций, имеющей значение для развития абдоминальной хирургии, что соответствует требованиям к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, установленным п.9 «Положения о присуждении

ученых степеней», утвержденным Постановлением Правительства РФ от 24 сентября 2013 г., №842.

Отзыв заслушан и утвержден на конференции отдела абдоминальной хирургии ФГБУ «Институт хирургии им. А.В. Вишневского» Минздрава России, протокол 26 от 26 апр 2016 г.

**Заведующий 2-ым хирургическим отделением
(отделением хирургии печени и поджелудочной железы)
федерального государственного бюджетного учреждения
«Институт хирургии им. А.В. Вишневского»
Министерства здравоохранения Российской Федерации,
лауреат Государственной премии РФ
и премии Правительства РФ,
доктор медицинских наук, профессор
(специальность 14.01.17 – хирургия)**



**Вишневский Владимир
Александрович**

«__» _____ 2016 года

ФГБУ «Институт хирургии им. А.В. Вишневского»

Минздрава России,

117997, г. Москва, ул. Большая Серпуховская, 27

(499) 237-80-54; факс (499) 237-08-14, vishnevskogo@ixv.ru

(495) 762-35-09; v-vishnevskii@mail.ru

**«Подпись профессора Вишневского
Владимира Александровича заверяю»
Ученый секретарь ФГБУ
«Институт хирургии им. А.В. Вишневского»
Минздрава России,
доктор медицинских наук**



**Чернова Татьяна
Глебовна**