

ОТЗЫВ

**на автореферат диссертации Анорьева Никиты Ивановича
«Совершенствование лечебного алгоритма у пациентов с
инфицированным панкреонекрозом»,
представленной в диссертационный совет 21.2.061.01
при федеральном государственном бюджетном
образовательном учреждении высшего образования
«Самарский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
на соискание учёной степени кандидата
медицинских наук по специальности 3.1.9. – хирургия**

Почти закономерным исходом острого деструктивного панкреатита является инфицированный панкреонекроз, при котором имеет место вовлечение в инфекционно-воспалительный процесс не только тканей поджелудочной железы, но и парапанкреатической клетчатки. При подобном развитии событий летальный исход достигает 45% наблюдений и его уровень не меняется на протяжении многих лет конца прошлого и начала нынешнего столетия. В соответствии с клиническими рекомендациями предпочтение отдают миниинвазивным технологиям, спектр которых весьма разнообразен – от пункционно-дренирующих до видеоассистированных операций. Вместе с тем опыт многих клинических учреждений свидетельствует о наличии ряда проблем в их реализации. Из них в числе первоочередных стоит указать отсутствие дифференцированного подхода к выбору вмешательств в зависимости от клинической и морфологической картины заболевания. Слабой внятностью страдает стратегия повторных оперативных вмешательств, включая упорядочение использования видеоэндоскопических пособий. Это со всей очевидностью свидетельствует о том, что тема рецензируемой работы Анорьева Н.И. является актуальной и соответствует нуждам современной хирургической практики.

В соответствии с целью и задачами исследования, научные разработки проходили в два периода. На ретроспективном этапе были изучены результаты хирургического лечения 53 пациентов контрольной группы с подтвержденным инфицированным панкреонекрозом, детально изучены причины развития тяжелых осложнений и летальных исходов. На проспективном этапе осуществлена оценка усовершенствованного лечебного алгоритма с учетом морфологических проявлений заболевания, предшествующих операций и наличия полиорганной недостаточности у 84 пациентов, составивших основную группу исследования. Полученные результаты были подвержены статистической обработке по общепринятым методическим рекомендациям для медико-биологических исследований.

Научная новизна диссертационной работы сводится к тому, что автором разработано устройство для удаления тканей, позволяющее улучшить результаты выполнения некрсеквестрэктомии при ретроперитонеоскопии (патент РФ на полезную модель №197290 от 20.04.2020). В развитие этих идей соискателем усовершенствовано и внедрено в клиническую практику устройство для обработки и удаления содержимого полостей (патент РФ на полезную модель № 190106 от 18.06.2019), а также предложена оригинальная технология использования дренажной системы для постоянного промывания гнойника (патент РФ на полезную модель № 207634 от 8.10.2021). Совокупность новых технических решений позволили разработать лечебный алгоритм для пациентов с инфицированным панкреонекрозом с использованием миниинвазивных технологий, предусматривающий выбор способа операций в зависимости от локализации и характера некротического очага, наличия полиорганной дисфункции и ранее выполненных операций. Это составляет безусловную новизну исследования.

Работа имеет важное прикладное значение для хирургии. С учётом того, что ведущей причиной плохих результатов лечения пациентов с панкреонекрозом является несистемное применение миниинвазивных вмешательств на начальных этапах лечения, а также стремление

одномоментно выполнить тотальную некрэктомию, предложенный новый инструментарий для некрэквестрэктомии и обработки гнойных полостей позволяет сделать миниинвазивные вмешательства малотравматичными, вдвое сократить длительность операции. Рациональное использование перечисленных технологий на начальных этапах лечения панкреонекроза позволяет отсрочить выполнение некрэквестрэктомии до безопасного периода, снижая число тяжелых осложнений и избегая дополнительные оперативные вмешательства. Предлагаемый лечебный алгоритм позволяет повысить эффективность оказания помощи пациентам с панкреонекрозом, уменьшая частоту неудовлетворительных результатов с 54,7% до 33,3%.

Достоверность выводов и научных положений не вызывает сомнений, поскольку они основаны на достаточном числе клинических наблюдений, использовании современных и информативных методов исследования, а также проведённой статистической обработке данных с применением критериев доказательной медицины. Диссертация соответствует паспорту научной специальности 3.1.9. Хирургия. По материалам исследования опубликовано 11 печатных работ, 3 из них в журналах, рекомендованных ВАК Министерства науки и высшего образования РФ. Получено 3 патента РФ на полезные модели. Результаты исследования доложены на конференциях различного уровня.

Замечаний по содержанию и оформлению автореферата нет.

Таким образом, диссертация Анорьева Никиты Ивановича «Совершенствование лечебного алгоритма у пациентов с инфицированным панкреонекрозом» является самостоятельной, законченной научно-квалифицированной работой, в которой на основании выполненных автором исследований, получены новые, научно обоснованные данные о лечении больных панкреонекрозом. Это свидетельствует о том, что рассматриваемое исследование полностью отвечает требованиям, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук и установленным в п.9 и п.10 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ № 842 от 24.09.2013 г. в редакции Постановления Правительства РФ от 25.01.2024 г. № 62), а соискатель заслуживает присуждения искомой ученой степени по специальности 3.1.9 – хирургия.

Согласен на сбор, обработку, хранение и размещение в сети «Интернет» моих персональных данных (в соответствии с требованием Приказа Минобрнауки России № 662 от 01.07.2015), необходимых для работы диссертационного совета.

Заведующий кафедрой общей хирургии
федерального государственного бюджетного
образовательного учреждения высшего образования
«Ярославский государственный
медицинский университет» Минздрава России,
доктор медицинских наук (3.1.9 – хирургия)
профессор

Ларичев Андрей Борисович

25 апреля 2025 г.

Подпись профессора Ларичева А.Б. «ЗАВЕРЯЮ»

Учёный секретарь учёного совета
ФГБОУ ВО ЯГМУ Минздрава России

Мельникова Ирина Михайловна

ФГБОУ ВО ЯГМУ Минздрава России
150000, г. Ярославль, ул. Революционная, д.5
тел. +7 (4852) 30-56-41
rector@ysmu.ru