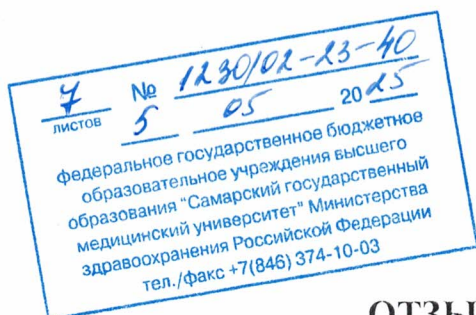




УТВЕРЖДАЮ

Проректор по научной деятельности
ФГБОУ ВО ВолГМУ Минздрава
России, д.фарм.н.

Д.А. Бабков
2025 г.

ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации о научно-практической значимости диссертационной работы Анорьева Никиты Ивановича на тему «Совершенствование лечебного алгоритма у пациентов с инфицированным панкреонекрозом», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9. Хирургия

Актуальность диссертационной работы

Одной из самых сложных и до конца не решенных проблем абдоминальной хирургии является лечение пациентов с острым деструктивным панкреатитом. Актуальность данной проблемы подтверждается высокими цифрами летальности, которая даже в специализированных клиниках составляет от 11 до 30%, а при инфицированном панкреонекрозе достигает 60%. Диссертационная работа Н.И. Анорьева, безусловно, является актуальной, посвящена совершенствованию лечебного алгоритма у пациентов с инфицированным панкреонекрозом.

Инфицированный панкреонекроз является клинической формой острого панкреатита в фазе септической секвестрации. Своевременная диагностика инфицирования, верификация клинико-морфологических форм панкреатогенной инфекции и ее лечение являются крайне важными моментами. Увеличение в последние годы числа пациентов с острым деструктивным панкреатитом, часто сопровождающимся тяжелыми, септическими осложнениями, привело к пересмотру традиционной

хирургической тактики. Современные Национальные клинические рекомендации, основанные на опыте лечения пациентов в ведущих клиниках России, предполагают широкое применение комплекса минимально инвазивных вмешательств на ранних стадиях панкреонекроза, позволяющих улучшить общее состояние пациентов и отсрочить выполнение некрсеквестрэктомии. Однако, на настоящий момент нет четких рекомендаций по применению различных видов и времени выполнения минимально инвазивных операций у пациентов с различными осложнениями инфицированного панкреонекроза, недостаточно разработаны специальные инструменты для эндовидеохирургических вмешательств при этой патологии.

Стратегия повторных операций при инфицированном панкреонекрозе до последнего времени также является предметом научных дискуссий. Инфицирование очага панкреатогенной деструкции происходит, в среднем, в конце второй - начале третьей недели от начала заболевания. Однако при позднем поступлении пациента, неадекватном лечении, или после слишком ранней и поспешной операции, инфицирование зон панкреонекроза и гнойно-деструктивные осложнения могут развиваться раньше, минуя период асептической деструкции. Вопросы хирургической тактики у таких пациентов остаются не до конца решенными.

Всё изложенное выше позволяет рассматривать диссертационную работу Н.И. Анорьева в качестве актуального направления исследований.

Диссертация выполнена по плану научно-исследовательских работ в соответствии с комплексной темой кафедры хирургии с курсом сердечно-сосудистой хирургии ИПО ФГБОУ ВО СамГМУ Минздрава России «Трансляционные медицинские технологии в экстренной и реконструктивно-восстановительной абдоминальной, торакальной и сосудистой хирургии» (регистрационный номер научно-исследовательской и опытно-конструкторской работы 121111000050-8 от 09.11.2021 г.).

Научная новизна исследования, полученных

результатов и выводов

Научная новизна представленной диссертации не вызывает сомнений. Автором впервые разработано и внедрено в клиническую практику устройство для удаления тканей, обеспечивающее выполнение некрсеквестрэктомии при ретроперитонеоскопии (патент РФ на полезную модель №197290 от 20.04.2020).

Впервые разработаны устройство для обработки и удаления содержимого полостей (патент РФ на полезную модель №190106 от 18.06.2019) и дренажная система для постоянного промывания гнойных полостей (патент РФ на полезную модель №207634 от 8.10.2021).

Усовершенствован лечебный алгоритм для пациентов с инфицированным панкреонекрозом, позволяющий определить тактику ведения пациентов в зависимости от выполненного раннего оперативного лечения, наличия полиорганной недостаточности, локализации и характера гнойно-некротических скоплений.

Достоверность полученных результатов, выводов и практических рекомендаций

Достоверность полученных Н.И. Анорьевым результатов, обоснованность научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации, подтверждается достаточным числом клинических наблюдений и статистической обработкой данных, анализе, основанном на принципах доказательной медицины. Автором изучены результаты хирургического лечения 137 пациентов с инфицированным панкреонекрозом.

Дизайн диссертационного исследования представлен двумя этапами: ретроспективный этап включает анализ лечения 53 пациентов с инфицированным панкреонекрозом с применением традиционных, лапаротомных вмешательств. Второй этап исследования - проспективный, отражает результаты применения усовершенствованного лечебного алгоритма у 84 пациентов с инфицированным панкреонекрозом с применением

различных минимально инвазивных вмешательств. Такой подход позволил определить эффективность предложенного автором лечебного алгоритма в соответствии с целью и задачами исследования.

Статистическая обработка результатов исследования проведена с помощью современных статистических программ, что дает основание считать их достоверными.

Работа иллюстрирована 25 таблицами и 33 рисунками. Библиографический указатель содержит 201 источник, из них 82 отечественных и 119 иностранных автора.

Выводы, полученные в результате выполнения работы, обоснованы. Практические рекомендации актуальны, основаны на результатах исследований.

Основные положения исследования доложены на Всероссийских и региональных конференциях и конгрессах.

По теме диссертации опубликовано 11 печатных работ, из них 3 статьи в рецензируемых ВАК научных изданиях, Получено 3 патента Российской Федерации на полезные модели.

Соответствие содержания автореферата основным положениям и выводам диссертации

Содержание автореферата и печатных работ соответствует материалам диссертации.

Значимость полученных результатов для науки и практики

Диссертационная работа Н.И. Анорьева носит практический характер и решает важную для здравоохранения задачу — улучшение результатов лечения пациентов с инфицированным панкреонекрозом за счёт совершенствования лечебного алгоритма и рационального применения миниинвазивных технологий.

Разработанный автором лечебный алгоритм позволил повысить эффективность лечения больных инфицированным панкреонекрозом. При этом снизилась частота применения лапаротомных и увеличилась частота

применения минимально инвазивных, видеоэндоскопических вмешательств, что является важным для уменьшения фактора хирургической агрессии у этой категории тяжелых пациентов.

Автором впервые разработаны и внедрены в практику новый хирургический инструментарий для выполнения некрсеквестрэктомии и обработки гнойных полостей - устройство для удаления тканей, устройство для обработки содержимого полостей, которые позволяют сделать минимально инвазивные вмешательства малотравматичными, сократить общее время операции на 45,6%, а новая дренажная система для постоянного промывания гнойных полостей позволяет осуществить их адекватную санацию.

Значение работы для практики не вызывает сомнений, так как применение предложенного усовершенствованного алгоритма для лечения пациентов с инфицированным панкреонекрозом статистически значимо снижает общую частоту послеоперационных тяжёлых осложнений с 94,3% до 75%, а частоту летальных исходов с 54,7% до 33,3%.

Рекомендации по использованию результатов и выводов

Основные результаты диссертации, практические рекомендации диссертационной работы Н.И. Анорьева рекомендуется внедрять в практическую работу хирургических отделений, специализирующихся на лечении пациентов с инфицированным панкреонекрозом, а также в клиниках 3 уровня (областных и краевых клинических больницах).

Разработанный автором лечебный алгоритм для пациентов с инфицированным панкреонекрозом внедрён в практическую деятельность хирургического отделения ГБУЗ СО «Самарская областная клиническая больница им. В.Д. Середавина». Теоретические положения, сформулированные в диссертационном исследовании, используют для подготовки врачей на кафедре хирургии с курсом сердечно-сосудистой хирургии ИПО ФГБОУ ВО СамГМУ Минздрава России по программам

высшего образования (ординатура) и по программам дополнительного профессионального образования по специальности «хирургия».

Замечания по диссертационной работе

В работе встречаются стилистические ошибки. Возникшие вопросы:

1. Какие показания к применению лапаротомных вмешательств при инфицированном панкреонекрозе?
2. В Вашем исследовании нет упоминаний о современных эндоскопических трансгастральных вмешательствах. Каково Ваше отношение к ним?
3. Уточните конкретные сроки выполнения операций лапаротомным, внебрюшинным доступом после пункционно-дренирующих вмешательств.

Принципиальных замечаний по существу и оформлению работы нет, все вопросы носят дискуссионный характер и отражают актуальность темы, и не снижают ценность проведенного исследования.

Заключение

Диссертационная работа Анорьева Никиты Ивановича на тему: «Совершенствование лечебного алгоритма у пациентов с инфицированным панкреонекрозом», представленная на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9. Хирургия, является самостоятельным законченным научно-квалификационным исследованием по актуальной теме, результаты которой имеют существенное значение для экстренной хирургии.

В исследовании Анорьева Никиты Ивановича решена важная современная научная задача - улучшить результаты лечения пациентов с инфицированным панкреонекрозом за счет применения усовершенствованного лечебного алгоритма с рациональным выполнением минимально инвазивных вмешательств.

По актуальности, научной новизне, практической значимости, достоверности полученных результатов, диссертационная работа Анорьева Никиты Ивановича соответствует требованиям п. 9-14 «Положения о присуждении учёных степеней», утверждённого постановлением

Правительства РФ от 24.09.2013 г. № 842 (в ред. постановления Правительства РФ от 16.10.2024 № 1382), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9. Хирургия.

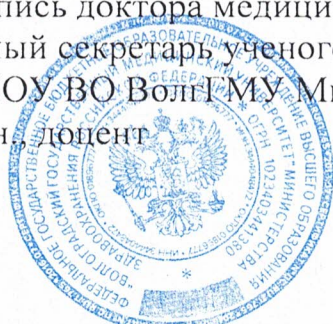
Отзыв обсуждён и одобрен на заседании кафедры факультетской хирургии ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России, протокол № 9 от 21.04.2025.

Заведующий кафедрой факультетской хирургии
ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России,
доктор медицинских наук, профессор

Михин Игорь Викторович

22 апреля 2025 г.

Подпись доктора медицинских наук, профессора Михина И.В. заверяю:
ученый секретарь ученого совета
ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России,
к.м.н., доцент



Емельянова Ольга Сергеевна

22 апреля 2025 г.

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Адрес: 400066, Российская Федерация, г. Волгоград, площадь Павших Борцов, д. 1.

Телефон: +7 (8442) 38-50-05

E-mail: post@volgmed.ru

Сайт: <https://www.volgmed.ru/>

С отзывом ознакомлен 5.05.2025.