

## **ОТЗЫВ**

**официального оппонента, доктора медицинских наук,  
профессора Баранова Григория Александровича  
на диссертационную работу А.В. Сычева на тему  
«Острый послеоперационный панкреатит. Прогноз, профилактика и  
лечение» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук  
по специальности 14.01.17 – хирургия (медицинские науки)**

### **Актуальность темы выполненной работы**

Одним из наиболее частых осложнений, возникающим при резекционных вмешательствах на поджелудочной железе, является послеоперационный панкреатит, нередко приводящий к летальному исходу. Основной причиной развития данного осложнения является интраоперационная травма поджелудочной железы. Факторы риска развития данного осложнения многочисленны и до настоящего времени являются предметом активного изучения. Выбор наиболее значимых из них позволит на дооперационном этапе прогнозировать развитие тяжелого послеоперационного панкреатита и поможет разработать действенные меры профилактики данного осложнения.

Проблему развития послеоперационного панкреатита при резекционных вмешательствах на поджелудочной железе пытаются решить давно. В последние годы накоплен большой опыт методов прогнозирования и профилактики послеоперационного панкреатита. Однако частота данного осложнения остаётся на высоком уровне. Поэтому новые исследования в этом направлении несомненно являются актуальными.

В отечественной и зарубежной литературе встречается значительное количество методов профилактики послеоперационного панкреатита при резекционных вмешательствах на поджелудочной железе и органах брюшной полости. Однако, каждый из этих методов не обладает необходимой клинической эффективностью. Поэтому необходима дальнейшая выработка обоснованных решений по вопросам профилактики и

развития послеоперационного панкреатита у данной категории пациентов. Данному вопросу посвящено диссертационное исследование А.В. Сычева, которое несомненно является актуальным.

### **Научная новизна**

В представленной работе на основе ретроспективного анализа клинических наблюдений доказана возможность прогнозирования тяжелого послеоперационного панкреатита и его осложнений.

А.В. Сычевым на основе проведенного исследования разработан метод прогнозирования развития послеоперационного панкреатита.

Автором на основе полученных результатов оценена клиническая эффективность разработанного метода и доказано влияние изменений активности гемостаза на возникновение и развитие послеоперационного панкреатита и полиорганной недостаточности.

### **Практическая значимость**

Автором доказана возможность прогнозирования развития тяжелого послеоперационного панкреатита с использованием созданной прогностической системы, а также оптимизирован метод профилактики этого осложнения, что позволяет значительно улучшить непосредственные результаты хирургического лечения данной категории больных и сократить послеоперационную летальность и сроки госпитализации.

Следует считать, что использование предлагаемого метода профилактики, разработанного А.В. Сычевым на основе опыта лечения 80 профильных пациентов, позволит улучшить результаты операций на поджелудочной железе и органах брюшной полости за счет уменьшения частоты возникновения послеоперационного панкреатита.

### **Структура и содержание работы**

Диссертация А.В. Сычева написана в традиционном стиле, состоит из введения, обзора литературы, четырех глав отражающих анализ собственных

исследований, решающих поставленные задачи, заключения, выводов, практических рекомендаций и списка литературы.

Диссертация изложена на 170 страницах, иллюстрирована 17 таблицами и 1 рисунком. Работа написана в соответствии с требованиями ВАК РФ.

Во введении автор кратко обосновывает актуальность проблемы, отмечает недостаточную освещенность проблемы, что определяет необходимость дальнейших исследований для достижения оптимальных результатов лечения данной группы пациентов. Цель и задачи сформулированы корректно. Задачи конкретны и позволяют полностью достичь цели проведенного исследования.

Раздел «Научная новизна» полностью отражает проведенный автором объем исследований с целью улучшения результатов профилактики развития послеоперационного панкреатита и его осложнений. Из научной новизны вытекает практическая значимость работы, которая достаточно точно определена автором.

В обзоре литературы довольно полно, подробно и всесторонне проанализированы причины, факторы риска и методы профилактики, диагностики и лечения послеоперационного панкреатита. Представлены исторические этапы изучения проблемы.

Автор завершает обзор собственным анализом современного состояния проблемы профилактики и прогнозирования послеоперационного панкреатита, отмечая, что в отечественной и зарубежной литературе факторы риска многочисленны, противоречивы, а имеющиеся методы профилактики не обладают достаточной эффективностью.

Обзор написан литературным стилем, отражает скрупулезность автора и знание информационных источников. Перечень использованной литературы включает 378 публикаций (233 отечественных, 145 зарубежных), что является более чем достаточным для всестороннего анализа имеющихся в литературе данных.

Вторая глава посвящена общей характеристике больных и методам их исследования.

Работа основана на результатах анализа 219 пациентов с различными видами хирургической патологии, при которых выполнялись операции на поджелудочной железе и органах брюшной полости, сопровождавшихся операционной травмой поджелудочной железы. Ретроспективный анализ историй болезни выполнен у 139 больных после резекционных вмешательств на поджелудочной железе.

Ретроспективная часть исследования была направлена на определение факторов риска возникновения острого послеоперационного панкреатита.

В проспективной части 80 больным выполнено лечение больных с использованием разработанной и предлагаемой для практики прогностической системы. У пациентов исследовались изменения гемостаза, в том числе уровень Д-димера, состояние ткани поджелудочной железы, биохимические показатели крови. Подобная клиническая составляющая работы позволила всесторонне и полноценно изучить проблему с использованием современных методов исследования. Замечаний по главе нет.

Во третьей главе диссертации описаны анализируемые резекционные методы хирургического лечения очаговых поражений поджелудочной железы, а также дренирующие операции в лечении панкреатических псевдокист. Внимание уделено всем видам осложнений в зоне поджелудочной железы, проблеме релапаротомий в этих случаях, анализу летальных исходов и медикаментозным способам профилактики изучаемых осложнений.

Автор описывает используемые хирургические приемы в лечении первичной патологии поджелудочной железы, послеоперационных осложнений, возможных причин развития послеоперационного панкреатита в структуре осложнений и путей его профилактики. Глава достаточно легко читается без каких-либо замечаний.

В четвертой главе автором изучено значение изменений показателей гемостаза в формировании полиорганной недостаточности у пациентов, перенесших вмешательства на поджелудочной железе. Проводится общая и сравнительная оценка изменений показателей свертывающей системы в до- и

послеоперационном периоде. Выявлено прогностическое значение изменений показателей Д-димера в диагностике и оценке течения острого послеоперационного панкреатита. На фоне антикоагулянтной терапии при деструктивном панкреатите установлено прогрессирование гемокоагуляции с формированием синдрома полиорганной недостаточности, что часто и определяет неблагоприятный исход течения послеоперационного периода.

В пятой главе сформулированы новые тактические подходы в профилактике развития острого послеоперационного панкреатита и рассматриваются результаты ведения пациентов с использованием этих рекомендаций.

В шестой главе изучено влияние объема лимфодиссекции и спленэктомии на частоту развитие острого послеоперационного панкреатита.

В заключении подводятся итог проведенной работы, и анализируются полученные результаты.

Выводы и практические рекомендации обоснованы и полностью соответствуют поставленным цели и задачам, логично вытекают из результатов исследования. Достоверность их не вызывает сомнения.

Автореферат оформлен в соответствии соответствует с требованиями ВАК РФ и отражает основные положения диссертации.

По теме диссертации опубликовано 14 работ, в том числе 4 в журналах, рецензируемых ВАК.

Принципиальных замечаний по диссертации нет.

### **Заключение**

Диссертация Сычева Андрея Владимировича «Острый послеоперационный панкреатит. Прогноз, профилактика и лечение», представленная на соискание учёной степени кандидата медицинских наук представляет собой законченное научно-квалификационное исследование, вносящее значимый вклад в развитие хирургической панкреатологии. В диссертации содержится решение актуальной задачи для экстренной и плановой хирургической деятельности - прогнозирование и профилактика послеоперационного панкреатита. Разработанный метод прогнозирования

послеоперационного панкреатита с учётом факторов риска его развития и превентивных мероприятий призван улучшить ближайшие результаты лечения пациентов, подвергаемых хирургическим вмешательствам в зоне поджелудочной железы.

Данная работа имеет важное теоретическое и практическое значение, по своему объёму и методическому уровню полностью соответствует требованиям п.9. «Положения о порядке присуждения учёных степеней» утвержденного Постановлением Правительства РФ № 842 от 24.09.2013, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а её автор заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия (медицинские науки).

Официальный оппонент,  
заместитель главного врача  
по хирургической помощи  
ГБУЗ «ГКБ им. братьев Бахрушиных ДЗМ»,  
профессор кафедры оперативной хирургии и  
топографической анатомии  
ФГБОУ ВО «Московский государственный  
медико-стоматологический университет  
им. А.И. Евдокимова» Минздрава России,  
д.м.н., профессор

2 XI - 2017

Г.А. Баранов

ГБУЗ «Городская клиническая больница имени братьев Бахрушиных  
Департамента здравоохранения города Москвы». 107014, Москва, ул.  
Стромынка, 7 <http://stromynka7.ru/>

Т. +7 (499) 268-24-26

Подпись д.м.н., профессора Баранова Г.А. заверяю

Начальник отдела кадров ГБУЗ «ГКБ им. братьев Бахрушиных ДЗМ»

Н.Л. Леоненко

