

ОТЗЫВ

доктора медицинских наук, руководителя центра хирургии и трансплантологии ФГБУ ГНЦ ФМБЦ им. А.И. Бурназяна ФМБА России Восканяна Сергея Эдуардовича на автореферат диссертации Коробки Вячеслава Леонидовича «Хирургическое лечение осложненных форм хронического панкреатита и профилактика послеоперационных осложнений», представленной на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия.

Актуальность работы соискателя очевидна, так как посвящена снижению числа послеоперационных осложнений и летальности в группе пациентов с осложненными формами хронического панкреатита. В настоящее время вопросы, связанные с выбором хирургической тактики у больных хроническим панкреатитом и профилактикой послеоперационных осложнений, представляют большой практический интерес. Поэтому автор, за счет разработки, обоснования лечебно-диагностического алгоритма, совершенствования методик хирургического лечения и профилактики послеоперационных осложнений, в своей работе решает данные задачи.

Работа содержит результаты как анатомических и экспериментальных исследований, так и клинических наблюдений больных с осложнениями хронического панкреатита. Впервые на основании анатомических исследований определена роль возраста, конституции пациента, ангиоархитектоники и строения соединительно-тканного аппарата поджелудочной железы в развитии хронического панкреатита. Соискателем предложены оригинальные хирургические вмешательства у больных хроническим панкреатитом с дуоденальной непроходимостью, портальной гипертензией, панкреатическим свищом, кистами. Следует отметить, что оригинальность предложенных методик защищена патентами РФ.

Анатомические исследования легли в основу экспериментальной части работы. В эксперименте были разработаны методики профилактики послеоперационных распространенных гнойных осложнений и методы местной панкреатопротективной терапии у пациентов с резекцией поджелудочной железы.

Проведенный анализ непосредственных и отдаленных результатов различных видов хирургических вмешательств у больных с осложненными формами

хронического панкреатита, в том числе оперированных с использованием оригинальных методик, доказал их безопасность и эффективность, не только в устранении патологического субстрата, но и в профилактике рецидива заболевания, нередко выступающего следствием послеоперационных осложнений.

Изучение результатов хирургического лечения позволило автору заключить, что при осложненных формах хронического панкреатита, предпочтение следует отдавать резекционным вмешательствам, позволяющим в большей степени ликвидировать и надежно профилактить прогрессирование осложнений основного заболевания.

В случаях, когда стандартные резекционные методы не приводят к ликвидации компрессионных осложнений панкреатита, ввиду выраженности патологического процесса, возможно расширение хирургического объема с вмешательством на соседних с поджелудочной железой органах и анатомических структурах.

Для профилактики распространенных гнойных осложнений при резекциях поджелудочной железы целесообразно использовать большой сальник в качестве изолирующего анастомоз и культи поджелудочной железы органа.

Местное введение панкреатопротективных веществ, вводимых через дренированный наружу главный панкреатический проток, способствует снижению ферментативной активности поджелудочной железы и профилактике послеоперационного панкреатита.

Малоинвазивные методики в лечении осложненных форм хронического панкреатита могут применяться как в качестве подготовительного этапа к выполнению основной операции, так и самостоятельно у больных, находящихся в субкомпенсированном и декомпенсированном состоянии.

Структура автореферата полностью отражает основные положения диссертации, он построен по классической схеме, написан хорошим литературным языком, читается с интересом. Форма и объем изложения автореферата соответствуют требованиям, предъявляемым к диссертации на соискание степени доктора медицинских наук.

Работа базируется на достаточном клиническом материале, проведена на высоком научном уровне, что подтверждено достоверностью полученных результатов. Имеющиеся в работе неточности и разночтения не носят

принципиальный характер и ни в коей мере не снижают научную и практическую ценность данного научного труда.

Судя по автореферату, диссертация Коробки Вячеслава Леонидовича представляет собой законченную научно-квалификационную работу, выполненную на достаточно высоком уровне, которая отвечает требованиям, устанавливаемым ВАК Российской Федерации, а его автор заслуживает присуждения ученой степени доктора медицинских наук.

Руководитель центра хирургии и
трансплантологии ФГБУ ГНЦ
ФМБЦ им. А.И. Бурназяна ФМБА
России, заведующий кафедрой
хирургии с курсами онкологии,
эндоскопии, хирургической
патологии, клинической
трансплантологии и органного
донорства ИШПО, д.м.н.



Восканян С.Э.

Подпись Восканян С.Э. заверяю:

Ученый секретарь Ученого Совета
ФГБУ ГНЦ ФМБЦ им. А.И. Бурназяна
ФМБА России, д.м.н., профессор



Корчажкина Н.Б.