



«УТВЕРЖДАЮ»

Проректор по научной работе
ФГБОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова
Минздрава России

Д. б. н. Д.В. Ребриков

«02» _____ 2016 г.

ОТЗЫВ

Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет им. Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации на диссертацию Ахтанина Евгения Александровича на тему: «Факторы риска и профилактика послеоперационного панкреатита при резекционных вмешательствах на поджелудочной железе», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия

Актуальность темы исследования

Высокая актуальность темы бесспорна и обусловлена тем, что первопричиной значительной части осложнений после резекционных вмешательств на поджелудочной железе является послеоперационный панкреатит и его проявления (гастростаз, аррозионные кровотечения, панкреатические свищи). Актуальность также определена и тем, что, несмотря на низкую летальность (0-5%), частота развития послеоперационного панкреатита по некоторым данным достигает 60-80%.

Изучение факторов риска развития послеоперационного панкреатита имеет большое значение, а правильная их оценка необходима для прогнозирования вероятности возникновения панкреатита.

Профилактика послеоперационного панкреатита является сложной и

труднодостижимой задачей. Предлагаются различные меры профилактики: биологические покрытия анастомозов, использование желудка вместо кишки для формирования анастомоза с поджелудочной железой, использование большого сальника в зоне панкреатодигестивных анастомозов и крупных сосудов, применение аналогов соматостатина и т.д. Однако, преимущества ни одного из этих методов не доказаны.

Анализ изученных автором факторов риска, на основе которых определена возможность прогнозирования послеоперационного панкреатита, а также разработка метода профилактики развития этого осложнения имеет большое значение для хирургической панкреатологии. Применение методик, разработанных Ахтаниным Е.А., позволит уменьшить частоту развития послеоперационного панкреатита и снизить летальность.

В этом плане актуальность диссертационного исследования Ахтанина Евгения Александровича, которое ставит цель улучшение результатов резекционных операций на поджелудочной железе за счет уменьшения частоты возникновения послеоперационного панкреатита, не вызывает сомнений.

Диссертация выполнена по плану научно-исследовательских работ ФГБУ «Институт хирургии им. А.В. Вишневского» Министерства здравоохранения РФ

Научная новизна исследования, полученных результатов и выводов

Разработан, обоснован и внедрен в клиническую практику метод профилактики развития панкреатита при резекционных вмешательствах на поджелудочной железе. Определены факторы риска развития тяжелого послеоперационного панкреатита, что определяет возможность прогнозирования развития этого осложнения. Впервые в качестве профилактики развития послеоперационного панкреатита использовался препарат Лорноксикам. Влияние Лорноксикама изучено в проспективном рандомизированном исследовании. Автор подробно изучил влияние

препарата в контрольной и основной группе на молекулярном уровне. Были определены иммунологические провоспалительные маркеры на которые оказывает положительное влияние препарат Лорноксикам, что уменьшает частоту развития послеоперационного панкреатита и сокращает сроки госпитализации больных.

Дана сравнительная оценка развития частоты и степени тяжести послеоперационного панкреатита у больных с резекционными вмешательствами на поджелудочной железе на фоне применения препарата Лорноксикам.

Достоверность полученных результатов, выводов и практических рекомендаций

Работа выполнена на достаточном научно-методическом уровне и на большом клиническом материале (207 пациентов) с использованием современных методов лечения, адекватных поставленным задачам.

Результаты диссертационной работы документированы полноценным количеством рисунков и таблиц, что облегчает восприятие материала.

Выводы и практические рекомендации аргументированы, закономерно вытекают из представленного материала, отражают содержание диссертации и полностью соответствуют поставленным задачам.

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

По теме диссертации опубликовано 8 печатных работы, из них 6 статей в журналах из перечня ВАК РФ, в которых достаточно полно отражено содержание диссертации.

Содержание автореферата и печатных работ соответствует материалам диссертации.

Значимость полученных результатов для науки и практики

Полученные результаты проведенного исследования позволяют:

- использовать факторы риска развития послеоперационного панкреатита в качестве способа прогнозирования;

- использовать разработанный метод профилактики послеоперационного панкреатита путем периоперационного введения препарата Лорноксикам;

- улучшить результаты резекционных операций на поджелудочной железе за счет уменьшения частоты послеоперационного панкреатита.

Рекомендации по использованию результатов и выводов

Считаем целесообразным внедрять разработанный метод профилактики послеоперационного панкреатита при резекционных вмешательствах на поджелудочной железе в специализированных медицинских учреждениях Российской Федерации.

Теоретические положения, сформулированные в диссертационном исследовании целесообразно использовать в учебном процессе клинических кафедр хирургии. Необходимо дальнейшее изучение влияния Лорноксикама на молекулярном уровне при резекционных вмешательствах на поджелудочной железе.

Заключение.

Диссертационная работа Ахтанина Евгения Александровича «Факторы риска и профилактика послеоперационного панкреатита при резекционных вмешательствах на поджелудочной железе», представленная на соискание учёной степени кандидата медицинских наук, является самостоятельным законченным научно-квалификационным исследованием по актуальной теме, результаты которой имеют существенное значение для хирургической панкреатологии.

В исследовании Ахтанина Евгения Александровича решается важная современная задача – снижение частоты и тяжести течения послеоперационного панкреатита при резекционных вмешательствах на поджелудочной железе.

По актуальности, научной новизне, теоретической и практической значимости, достоверности полученных результатов и обоснованности выводов диссертационная работа Ахтанина Евгения Александровича

соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения учёных степеней», утверждённого постановлением Правительства РФ № 842 от 24.09.2013 г., предъявляемым к кандидатским диссертациям. Автор диссертации заслуживает присуждения учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия.

Отзыв на диссертацию обсуждён на заседании кафедры госпитальной хирургии №2 лечебного факультета федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации (протокол № 3 от «02» сентября 2016г.).

Заведующий кафедрой госпитальной хирургии №2
лечебного факультета
ФГБОУ ВО РНИМУ Н.И. Пирогова Минздрава России,
доктор медицинских наук, профессор

 Шаповальянц Сергей Георгиевич

«02» 09 2016г.

Подпись профессора Шаповальянца С.Г. «удостоверяю»

Ученый секретарь
ФГБОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова
Минздрава России
Д.б.н., доцент



Милушкина Ольга Юрьевна

Федеральное государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации
117997, г. Москва, ул. Островитянова, д. 1
Тел.: (495) 434-14-22 e-mail: rsmu@rsmu.ru sgs31@mail.ru