

“УТВЕРЖДАЮ”

Проректор
по научной работе
ГБОУ ДПО РМАПО
Минздрава России
Д.М.Н., профессор



ОТЗЫВ

ведущего учреждения - ГБОУ ДПО «Российская медицинская академия последипломного образования» Министерства здравоохранения РФ о научно-практической ценности диссертации Кешишева Алексея Георгиевича на тему «Хирургическое лечение тяжелого панкреатита», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17- Хирургия.

Актуальность темы выполненной работы

Несмотря на постоянное совершенствование диагностики, а также внедрение современных технологий лечения в практическую медицину, распространенность острого панкреатита остается достаточно высокой. Существенного прогресса в лечении его тяжелой формы до сих пор не достигнуто, а летальность при этом продолжает сохраняться крайне высокой.

Изучение проблемы показало, что в ней остаются нерешенными многие общие и частные вопросы. Наиболее актуальными являются: определение сроков проведения операции при инфицированном и стерильном тяжелом остром панкреатите, определением эффективности тонкоигольной пункции для выявления инфицирования и значение антибактериальной профилактики у больных тяжелым острым панкреатитом. Особый интерес вызывают вопросы, связанные с «открытыми» оперативными вмешательствами и разработка принципов послеоперационного ведения больных после минимальноинвазивных и «открытых» операций.

Без решения этих задач невозможно достичь благоприятных результатов лечения больных с тяжелым панкреатитом.

Все вышеизложенное дает основание признать, что диссертационная работа Кешишева А.Г., посвященная важнейшей проблеме современной хирургии, выполнена на актуальную тему, которая является фрагментом научно-исследовательской работы «Современные технологии подготовки специалистов с высшим медицинским и фармацевтическим образованием на основе достижений медико-биологических исследований» и частью запланированной научной тематики кафедры хирургии ИПО Первого МГМУ им. И.М. Сеченова.

Научная и практическая ценность диссертации

Разработана рациональная хирургическая тактика лечения больных тяжелым острым панкреатитом, включающая распознавание и госпитализацию подобных больных в отделение интенсивной терапии, проведение адекватной консервативной терапии, динамический УЗ и КТ контроль, выполнение диагностической тонкоигольной пункции, определение показаний к операции и сроков ее выполнения, выбор рационального вида хирургического пособия.

При стерильном панкреонекрозе, сопровождающимся персистенцией или прогрессированием полиорганной недостаточности, доказана целесообразность «открытого» хирургического вмешательства.

При инфицированном панкреонекрозе определены показания к минимальноинвазивным вмешательствам и причины их неэффективности, также доказана их несостоятельность при распространенных формах инфицированного панкреонекроза.

Полученные автором результаты расширяют возможности современных врачей - хирургов при лечении тяжелых форм панкреатита. С учетом актуальности темы диссертационного исследования и ее практической значимости, следует рекомендовать продолжить исследование на базе "ФГБУ Институт Хирургии им А.В. Вишневского".

Значимость полученных соискателем результатов для развития медицинской науки

Результаты представленной на отзыв работы имеют важное научно-методическое значение для организации и проведения подобного рода научных исследований.

Представлен протокол динамического наблюдения и лечения больных тяжелым острым панкреатитом на этапе госпитализации в отделении интенсивной терапии, включающий наряду с общепринятыми методами тонкоигольную пункцию, детоксикацию, эндоскопическую папиллотомию при билиарном панкреатите, холедохолитиазе, механической желтухе, назоинтестинальную интубацию, декомпрессию кишечника, лаваж и деконтаминацию, энтеральное питание.

Разработаны рекомендации по ведению больных при неэффективности консервативного лечения стерильного панкреонекроза тяжелого течения и инфицированного панкреонекроза методом «открытого» живота.

Установлено, что распространенность и массивность воспалительных изменений поджелудочной железы и забрюшинного пространства у больных с тяжелым панкреатитом - являются причиной безуспешной консервативной терапии или «закрытого» вмешательства, и при неэффективности максимального консервативного лечения в течение 3-х суток, таких больных рекомендуется оперировать для профилактики прогрессирования полиорганной недостаточности, компартмент-синдрома, нарастания уровня летальности.

Отдельно выделена персистирующая форма течения тяжелого острого панкреатита для которой характерны многократные атаки острого панкреатита в анамнезе, положительный эффект после начала консервативной терапии, рецидивы заболевания и острых жидкостных скоплений в период нахождения в стационаре. Безуспешность проводимого лечения в течение 1 месяца у данных больных служит показанием к хирургическому вмешательству.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы

Разработанные научные планы диссертации рекомендуется включить в учебные планы циклов профессиональной переподготовки и повышения квалификации врачей-хирургов. С учетом высокой актуальности темы диссертационного исследования, научной и практической значимости полученных соискателем результатов, целесообразно продолжить исследование на базе кафедры хирургии ИПО ГБОУ ВПО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова.

Заключение

Таким образом, диссертация Кешишева Алексея Георгиевича является завершенной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение актуальной научной задачи - улучшение результатов хирургического лечения больных тяжелым панкреатитом, имеющей существенное значение для хирургии и практической медицины в целом, и соответствует критериям, установленным «Положением о присуждении ученых степеней», утвержденным постановлением Правительства РФ от 24.09.2013г., № 842.

Отзыв на диссертационную работу Кешишева Алексея Георгиевича обсужден на научном заседании кафедры неотложной и общей хирургии ГБОУ ДПО РМАПО Минздрава России, протокол № «1» от 13 января 2016г.

Доктор медицинских наук,
профессор кафедры неотложной и общей хирургии
ГБОУ ДПО РМАПО Минздрава России

Благовестнов Д.А.

125993, г. Москва, ул. Баррикадная Д.2/1стр. 1.
Телефон: 8(499)252-21-04, факс 8(499)254-98-05.
e-mail : rmapo@rmapo.ru
Web-сайт: rmapo.ru

Подпись доктора медицинских наук Благовестнова Д.А. удостоверяю.

Ученый секретарь
ГБОУ ДПО РМАПО
Минздрава России

Савченко Л.М.

