

## РЕЦЕНЗИЯ

на автореферат диссертации Колотильщикова Андрея Александровича на тему «Выбор способа секвестрэктомии в лечении больных панкреонекрозом» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – Хирургия

Диссертационное исследование Колотильщикова А.А. посвящено проблеме хирургического лечения больных панкреонекрозом в фазе секвестрации, в основе которого лежит разработка лечебно-диагностического алгоритма, позволяющего выбрать оптимальный способ секвестрэктомии, что в дальнейшем определяет улучшение результатов лечения.

Указанная тема с годами не теряет своей актуальности. За последнее время отмечается стабильный рост частоты встречаемости острого панкреатита и его грозного осложнения – панкреонекроза. Так, острый панкреатит по последним данным по г. Москве выходит на первое место среди всех неотложных заболеваний. Стоит обратить особое внимание, что частота встречаемости инфицированной формы панкреонекроза достигает до 80%. Показатели осложнений летальности среди данной группы пациентов остаются на высоком уровне (летальность при инфицированной форме составляет 40%). Также, важным фактором является то, что указанные пациенты – лица трудоспособного возраста.

В последние годы активное развитие и широкое применение в хирургической практике получили малотравматичные способы выполнения секвестрэктомии. Указанные методики показывают высокую эффективность в лечении больных инфицированной формой панкреонекроза. Однако, до настоящего времени не определены единые критерии выбора оптимального способа секвестрэктомии.

Таким образом, исследование автора, основу которого составляет разработка персонифицированного подхода к выбору оптимального способа

секвестрэктомии у данной группы больных, является в значительной степени актуальным и направлено на достижение улучшения результатов лечения.

Работа содержит научную новизну. Автору удалось определить критерии выбора оптимального способа секвестрэктомии в зависимости от диагностированного «Типа панкреонекроза», основанного на результатах топической диагностики. Автор обосновывает применение интраоперационной навигации с целью уменьшения операционной травмы и улучшения результатов секвестрэктомии. Особую ценность работе придает разработанный автором лечебно-диагностический алгоритм, основанный на результатах дооперационной инструментальной топической диагностики и интраоперационной инструментальной навигации.

Практическая значимость исследования заключается в разработке лечебно-диагностического алгоритма, в основу которого положены сформулированные «Типы панкреонекроза». Все это позволяет определить оптимальный способ выполнения секвестрэктомии. Разработка «Типов панкреонекроза» дала возможность обоснованно применять малотравматичные способы секвестрэктомии, такие как эндоскопическая транслюминальная секвестрэктомия и видеоассистированная ретроперитонеоскопическая секвестрэктомия.

Работа написана по классической схеме, хорошим языком лаконично и содержательно. В работе представлены непосредственные и отдаленные результаты лечения, подробно описаны методы.

Целью исследования является улучшение результатов лечения больных инфицированным панкреонекрозом в фазе секвестрации на основе персонафицированного подхода к выбору оптимального способа секвестрэктомии.

В соответствии с целью определены задачи исследования:

1. Разработать «Типы панкреонекроза», позволяющие осуществлять выбор оптимального способа секвестрэктомии.

2. Сформулировать показания к использованию эндоскопического транслюминального способа секвестрэктомии.

3. Определить показания к применению видеоассистированной ретроперитонеоскопической секвестрэктомии.

4. Уточнить показания к использованию открытого способа хирургического лечения в фазе секвестрации.

5. На основе «Типов панкреонекроза», разработать лечебно-диагностический алгоритм для персонифицированного выбора оптимального способа секвестрэктомии, позволяющий улучшить результаты лечения.

Положения, выносимые на защиту, отражают научную новизну, теоретическую и практическую значимость работы.

Основные положения диссертации представлены в 12 публикациях, 4 из которых - в рецензируемых научных изданиях, рекомендованных ВАК для публикации результатов диссертации на соискание ученой степени кандидата медицинских наук и 1 в международном журнале «HPB» The Official Journal of the International Hepato-Pancreato-Biliary Association. Результаты диссертационного исследования являются статистически достоверными, на их основе сформулированы выводы.

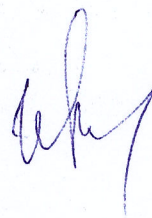
Разделы исследования логически связаны друг с другом и приводят к закономерным выводам. Объем выборки репрезентативен, что позволяет констатировать о её репрезентативности.

Таким образом, диссертационная работа Колотильщикова Андрея Александровича «Выбор способа секвестрэктомии в лечении больных панкреонекрозом», содержит решение актуальной научной задачи – улучшения результатов лечения больных инфицированным панкреонекрозом в фазе секвестрации на основе персонифицированного подхода к выбору оптимального способа секвестрэктомии, что имеет большое практическое значение для хирургии.

Диссертация может быть рекомендована к официальной защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям

14.01.17 – «Хирургия» в Диссертационный Совет Д. 208.071.05 при  
ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава РФ.

Заведующий кафедры эндоскопии  
ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России,  
Профессор, д.м.н.



Коржева И.Ю.

Подпись доктора медицинских наук, профессора Коржевой Ирины Юрьевны  
заверяю

Ученый секретарь



Т.А.Чеботарёва

Государственного бюджетного образовательного учреждения  
дополнительного профессионального образования «Российская Медицинская  
Академия Последипломного Образования» Министерства  
здравоохранения Российской Федерации

« 25 » января 2022г.

Адрес : 125993, г. Москва, ул. Баррикадная, д. 2/1

Телефон: +7 (499) 252-21-04

Факс: +7 (499) 254-98-05

e-Mail: rmapo@rmapo.ru сайт: www.rmapo.ru