

УТВЕРЖДАЮ

Проректор по научной работе и  
инновационному развитию ФГБОУ ВО  
МГМСУ им. А.И. Евдокимова  
Минздрава России  
д.м.н., профессор

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ Крихели Н.И.  
2020 г.

### ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

**- ФГБОУ ВО МГМСУ им. А.И. Евдокимова Минздрава России о научно-практической значимости диссертационной работы Пирназарова Джавшана Махмадшоевича на тему: «Диагностика и комплексное лечение острого послеоперационного панкреатита», представленной к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17- хирургия.**

**Актуальность.** Диссертационная работа Пирназарова Джавшана Махмадшоевича посвящена решению актуальной научно-практической задачи, заключающейся в оптимизации диагностики и определении лечебной тактики у больных с острым послеоперационным панкреатитом.

В настоящее время острый послеоперационный панкреатит является одним из самых тяжелых и трудно прогнозируемых осложнений у больных, перенесших различные оперативные вмешательства на органах брюшной полости. Применение малоинвазивных технологий в хирургии значительно снизило риск развития панкреонекроза, но не решило эту проблему радикально.

Стоит отметить, что, несмотря на значительный прогресс в диагностике заболеваний поджелудочной железе, ранняя диагностика ОПП представляет значительную трудность. Отмеченные обстоятельства диктуют необходимость поиска новых методов диагностики острого послеоперационного панкреатита, предикторов и наиболее эффективных методов, направленных на снижение частоты развития этих осложнений, сокращение сроков реабилитации и летальности у больных данной категории. В связи с вышесказанным данная диссертационная работа является актуальной.

**Содержание работы.** В диссертационной работе Пирназарова Д.М. проанализирован опыт комплексной диагностики и хирургического лечения 120 больных с острым послеоперационным панкреатитом (01111) после предшествующих лапаротомных операций, проходивших лечение в хирургическом стационаре в период с 2000 по 2015 гг. Автором при анализе первично выполненных на органах брюшной полости оперативных вмешательств было установлено, что ОПП в 54 (45,0%) наблюдениях развился после экстренных операций, в 42 (35,0%) - после отсроченных, и в 24 (20,0%) - после плановых оперативных вмешательств.

На основании проведенных комплексных клинико-лабораторных и инструментальных методов исследования автором был разработан алгоритм диагностики острого послеоперационного панкреатита, согласно которому при наличии соответствующих симптомов в раннем послеоперационном периоде проводится исследование маркеров эндотоксемии, УЗИ и рентгенологическое исследование. Автором установлено, что при прогрессировании и распространенности масштабов некротического поражения поджелудочной железы наблюдается повышение уровня МДА и ИЛ-6 в крови и жидкостных скоплениях. Наличие достоверных признаков острого послеоперационного панкреатита послеоперационного панкреатита по данным ЭУС, КТ, МРТ, а также повышение до критического уровня маркеров эндотоксемии являются показанием к релапаротомии.

Автором достоверно показано, что лапароскопия является эффективным методом ранней диагностики послеоперационного панкреатита, а также, при необходимости, может применяться с целью коррекции данного тяжелого осложнения.

**Научная новизна исследования.** Автором была выделена «группа риска» развития острого послеоперационного панкреатита при выполнении оперативных вмешательств. Доказано высокое диагностическое значение

показателей ИЛ-6 и МДА в пунктате поджелудочной железы и в крови в диагностике послеоперационного панкреатита (Рац. пред. №3535/R688 от 01.12.2016). Впервые установлено, что в патогенезе послеоперационного панкреатита ведущее место отводится нарушению висцерального кровообращения, микроциркуляции в поджелудочной железе. Доказано значение противоишемической, антигипоксической, антиоксидантной и антисекреторной терапии в профилактике послеоперационного панкреатита. Доказано положительное влияние нутритивной поддержки в профилактике возникновения инфекционных осложнений.

**Практическая значимость.** Автором для клинической практики предложен алгоритм диагностики и лечения послеоперационного панкреатита. Показано, что уровни ИЛ-6 и МДА в пунктате поджелудочной железы, жидкостного образования и в сыворотке крови, а также показатели ВБД являются ранними диагностическими и прогностическими предикторами ОПП, отражают тяжесть процесса и эффективность лечения. Показана эффективность применения сонографических пункционных вмешательств и видеолапароскопии при лечении ОПП

**Обоснованность и достоверность полученных результатов.** Обоснованность научных положений диссертационной работы, выводов и практических рекомендаций обеспечена достаточным клиническим материалом, а проведенная статистическая обработка цифрового материала подтверждает достоверность полученных материалов

Автором составлен подробный обзор литературы, освещающий актуальные вопросы диагностики и лечения больных с послеоперационным панкреатитом. Для достижения цели исследования и поставленных задач выбраны адекватные способы их решения на основе комплексного подхода с использованием современных высокоинформативных методов исследования и технологий.

Представленные в работе выводы полностью соответствуют поставленным задачам. Достоверность полученных результатов не вызывает сомнений.

По теме диссертационной работы опубликовано опубликовано 8 научных работ, в том числе 3 в журналах, рецензируемых ВАК РФ. Получены 2 удостоверения на рационализаторские предложения.

В работе имеются опечатки, стилистические и грамматические ошибки, которые не влияют на общую положительную оценку диссертации.

### **Заключение**

Диссертационная работа Пирназарова Джавшана Махмадшоевича «Диагностика и комплексное лечение острого послеоперационного панкреатита», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия, является законченной, самостоятельной квалификационной, научно-исследовательской работой, в которой решены важные научно-практические задачи улучшения результатов диагностики и хирургического лечения больных с послеоперационным панкреатитом.

По своей актуальности, новизне и объему исследований, теоретическому и практическому значению диссертация соответствует требованиям раздела II п.9 «Положения...», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации №482 от 24 сентября 2013 г. в редакции постановления Правительства Российской Федерации №335 от 21.04.2016, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук по специальности 14.01.17 – хирургия, а ее автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук.

Отзыв обсужден и одобрен на заседании кафедры факультетской хирургии №1 ФГБОУ ВО МГМСУ им. А.И. Евдокимова Минздрава России. Протокол № 3 от 29 октября 2020 г.

Заведующий кафедры факультетской хирургии №1  
ФГБОУ ВО МГМСУ им. А.И. Евдокимова  
Минздрава России,

Член-корреспондент РАН, д.м.н.,

профессор

*Являюсь членом-корреспондентом РАН, д.м.н., профессором Луцевич О.Э. заверяю.*

Луцевич О.Э.

Ученый секретарь

ФГБОУ ВО МГМСУ им. А.И. Евдокимова

МЗ РФ, Заслуженный врач РФ,

д.м.н., профессор

Ю.А.Васюк

ФГБОУ ВО МГМСУ им. А.И. Евдокимова Минздрава России

127473, г. Москва, ул. Делегатская, дом 20, стр. 1

Тел: +7 (495) 609-67-00

E-mail: [msmu@msmu.ru](mailto:msmu@msmu.ru)