

ОТЗЫВ

официального оппонента - профессора кафедры госпитальной хирургии федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, доктора медицинских наук, профессора Климовича Игоря Николаевича на диссертацию Нарсия Вахтанга Вахтанговича на тему: «Принципы лечения больных с абдоминальными осложнениями острого панкреатита», представленную для защиты в диссертационный совет 21.2.014.01, действующий на базе федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Кубанский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9. Хирургия.

Актуальность избранной темы исследования.

Медико-биологическая и социально-экономическая значимость проблемы лечения острого панкреатита обусловлена ростом заболеваемости и увеличением количества его деструктивных форм. В настоящее время в России отмечается 36-40 случаев острого деструктивного панкреатита (ОДП) на 100 000 населения. Больные ОДП составляют 5-10% от общего числа пациентов с ургентной хирургической патологией. При тяжелых формах ОДП летальность достигает 10-25%. У пациентов, переживших период панкреатогенного шока, в 25-35% формируются постнекротические абдоминальные и ретроабдоминальные осложнения - отграниченные (кисты, абсцессы) и неограниченные (перитонит, забрюшинная флегмона), которые требуют активного хирургического лечения. В настоящее время тактика ведения этих больных широко варьирует во времени и в многообразии различных вариантов оперативных вмешательств. Остается дискуссионным вопрос - какому методу оперативного лечения при различных постнекротических осложнениях ОДП следует отдавать предпочтение? Существуют разнообразные доступы в брюшную полость и парапанкреатическую клетчатку для санации и дренирования стерильных или инфицированных некротических очагов: лапаротомный, минилапаротомный, минилюмботомический, использование лапароскопических и чрескожных миниинвазивных технологий под контролем УЗИ и КТ. Каждый из них имеет свои преимущества и недостатки.

Большинством хирургических школ разработаны алгоритмы лечения постнекротических осложнений больных ОДП, однако выбор метода

первичного оперативного вмешательства, необходимость этапности хирургического вмешательства у тяжелых больных и возможности комбинирования различных миниинвазивных способов лечения, еще далеки от своего разрешения и требует дальнейшего кропотливого изучения, что определяет актуальность настоящего исследования.

Основной целью работы В.В. Нарсия является улучшение результатов лечения больных ОДП с постнекротическими абдоминальными и ретроабдоминальными осложнениями путем оптимизации хирургических методов и лечебной тактики.

Достоверность и новизна результатов исследования, изложенных в диссертации.

Соискателем использованы современные, информативные и адекватные задачам методы исследования. Основу работы составляет анализ результатов лечения достаточного количества пациентов с острым панкреатитом (874). Основные положения, выводы и рекомендации автора логически обоснованы и полностью вытекают из полученных фактов. Работа написана ясным литературным языком с использованием таблиц и иллюстраций. Статистическая обработка выполнена с использованием стандартных прикладных программ, используемых в доказательной медицине.

Результаты исследования обладают достаточной новизной. В обсуждаемой работе впервые представлены разработанные принципы лечения больных с абдоминальными осложнениями острого панкреатита базирующиеся:

1. на усовершенствованных и оптимизированных способах сочетанной чрескожной миниинвазивной и эндоскопической санации постнекротических осложнений ОДП;

2. уточненной лечебной тактики у тяжелых больных определяющей показания к двухэтапной санации гнойных постнекротических осложнений и отработанной методикой их выполнения с применением миниинвазивных и эндоскопических технологий.

Обоснованность научных положений, выводов и рекомендаций

Полученные результаты исследований позволили автору обосновать научные положения, выводы, практические рекомендации, изложенные в диссертации. Заключение и выводы логически вытекают из фактических данных, полученных при обследовании больных перенесших операции направленных на санацию постнекротических осложнений ОДП.

Научная и практическая значимость результатов исследования.

Научная значимость полученных результатов обусловлена персонализированным применением усовершенствованных и оптимизированных сочетанных миниинвазивных технологий у пациентов ОДП с ограниченными постнекротическими осложнениями, любой локализации, позволяющими малотравматично, быстро и эффективно, не нарушая созданных организмом ограничительных барьеров санировать данные жидкостные образования и приводить к их облитерации. У тяжелых больных с забрюшинной флегмоной, разделение лечения на два этапа позволяет существенно снизить летальность. Первый этап, выполненный миниинвазивным способом, дает возможность максимально эвакуировать токсичный гной, стабилизировать общее состояние пациента и подготовить его к реоперации по окончательной санации гнойника.

Практическая значимость результатов выполненной работы, заключается в том, что внедренные в практику разработанные автором принципы персонализированного тактического подхода к хирургическому лечению постнекротических осложнений ОДП, включающие сочетанное использование современных миниинвазивных технологий для малотравматичной санации гнойных очагов и двухэтапный вариант у тяжелых больных, позволяют снизить частоту развития интраоперационных осложнений на 4,5%, ранних послеоперационных на 2% и общую летальность на 5%, и сократить среднее пребывание в стационаре после операции на 4,5 к/дня.

Данные диссертационной работы используются в лекциях и на практических занятиях, проводимых на кафедре факультетской и госпитальной хирургии лечебного факультета ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России.

Степень завершенности исследования в целом и качество оформления диссертации.

Автору удалось решить поставленные задачи и достичь цели исследования, которое содержит новые данные о возможностях применения миниинвазивных технологий для санации постнекротических осложнений ОДП и целесообразности разделения хирургического лечения на два этапа у тяжелых больных. Диссертация изложена на 187 страницах машинописного текста, состоит из введения, обзора литературы, описания материалов и методов исследования, 3 глав собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка использованной литературы. Библиография включает 69 отечественных и 157 зарубежных источников. Диссертация иллюстрирована 36 таблицами и 6 рисунками. Работа

соответствует требованиям, предъявляемым к оформлению диссертационных работ.

Полнота опубликования основных результатов исследования и соответствие автореферата основным положениям диссертации

Основные положения диссертации нашли отражение в 32 научных работах, в том числе 8 в рецензируемых журналах, рекомендованных ВАК для публикации научных исследований на соискание ученой степени кандидата медицинских наук. По ведущей задаче исследования получен патент на изобретение. Предварительная экспертиза работы проведена на межкафедральной конференции ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России. Автореферат полностью соответствует материалам диссертации и отражает её основные положения. Принципиальных замечаний по содержанию и оформлению автореферата нет.

Отрицательные стороны работы

Автору не удалось избежать в работе некоторых повторений, мелких стилистических и грамматических ошибок, тем не менее, сделанные в целом замечания не являются принципиальными и не затрагивают существа диссертационной работы.

Заключение

Диссертационная работа Нарсия Вахтанга Вахтанговича ««Принципы лечения больных с абдоминальными осложнениями острого панкреатита» выполненная под руководством доктора медицинских наук, профессора А.Я. Коровина представляет собой законченную научно-квалификационную работу, в которой решена актуальная задача хирургии по улучшению результатов лечения больных с острым деструктивным панкреатитом, сопровождающимся абдоминальными и ретроабдоминальными постнекротическими осложнениями, путем усовершенствования и оптимизации миниинвазивных методов санации на основе персонализированных показаний к хирургическому вмешательству.

По актуальности решенной задачи, объему исследуемого материала, методическому уровню, научной и практической значимости данная диссертационная работа соответствует требованиям пункта 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 г. № 842 (в редакции постановления Правительства РФ от 26.01.2023 г. № 101), а ее автор – Нарсия Вахтанг Вахтангович заслуживает присуждения ученой степени

кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9. - «Хирургия».

Официальный оппонент

Профессор кафедры госпитальной хирургии
Федерального государственного бюджетного образовательного
учреждения высшего образования «Волгоградский государственный
медицинский университет» Министерства здравоохранения
Российской Федерации, 400131, г. Волгоград, пл. Павших Борцов, 1.
Телефон: 8 (905) 336-23-69; E-mail: klimovichigor1122@yandex.ru
доктор медицинских наук (3.1.9. – хирургия)
профессор

Климович Игорь Николаевич

Подпись доктора медицинских наук, профессора кафедры госпитальной
хирургии ФГБОУ ВО «Волгоградский государственный медицинский
университет» Минздрава России И.Н. Климовича заверяю:

Ученый секретарь ФГБОУ ВО
«Волгоградский государственный
медицинский университет»
Минздрава России к.м.н. доцент



О.С. Емельянова

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего
образования «Волгоградский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГБОУ ВО ВолГМУ
Минздрава России);
Адрес: 400131 , г. Волгоград, ул. Павших борцов, д.1
Телефон: +7(8442)38-50-05; сайт: www.volgmed.ru; e-mail: post@volgmed.ru

01.03.2023г.



СВЕДЕНИЯ

об официальном оппоненте диссертации Нарсия Вахтанга Вахтанговича на тему «Принципы лечения больных с абдоминальными осложнениями острого панкреатита» на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9. Хирургия (медицинские науки), представленной для защиты в диссертационный совет 21.2.014.01, действующий на базе федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Кубанский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (350063 г. Краснодар, ул. Митрофана Седина, дом 4, т. (861)2625018), адрес электронной почты: corpus@ksma.kubanet.ru; адрес официального сайта в сети «Интернет»: <http://www.ksma.ru>)

№	Фамилия Имя Отчество (должность в диссертационном совете)	Год рождения, гражданство	Место основной работы (название организации, ведомство, город, занимаемая должность)	Учёная степень (шифр специальности, по которой присуждена учёная степень в соответствии с действующей Номенклатурой специальностей научных работников)	Учёное звание	Шифр специальности (отрасли науки) в диссертационном совете (с указанием отраслей; соответствующего периода; отраслей и сфер деятельности)
1	2	3	4	5	6	7
1	Климович Игорь Николаевич	1958, Россия	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации.	доктор медицинских наук, профессор 3.1.9. Хирургия	профессор	3.1.9. – хирургия, медицинские науки

		Профессор кафедры госпитальной хирургии		
<p>Данные о научной деятельности по заявленной специальности за 5 лет:</p>				
<p>а) Перечень научных публикаций в изданиях, индексируемых в международных цитатно-аналитических базах данных Web of Science и Scopus, а также в специализированных профессиональных базах данных Astrophysics, PubMed, Mathematics, Chemical Abstracts, Springer, Agris, GeoRef, MathSciNet, BioOne, Compendex, CiteSeerX.</p>	<p>1. Климович И.Н. Кишечная недостаточность в патогенезе эндотоксикоза при геморрагической гипотензии. / И.Н. Климович, С.С. Маскин, Г.Л. Снигур, П.В. Абрамов, А.В. Павлов // Новости хирургии. - Т26. №3. - 2018. - С.276-283. (импакт-фактор 0,544)</p> <p>2. Климович И.Н. Клиническое значение синдрома кишечной недостаточности при язвенных гастродуоденальных кровотечениях. / И.Н. Климович, С.С. Маскин, П.В. Абрамов, А.В. Павлов // Новости хирургии. - Т27. №2. - 2019. - С.161-167. (импакт-фактор 0,546)</p> <p>3. Гольбрайх В. А. Спонтанные гематомы передней брюшной стенки и брюшной полости у больных с новой коронавирусной инфекцией COVID-19 (Клинические наблюдения) /В.А. Гольбрайх, С.С. Маскин, В.В. Матюхин, Д.С. Земляков, И.Н. Климович. Медицинский Вестник Северного Кавказа 2022. - Т. 17. - № 3. - С. 314-316. (импакт-фактор 0,442)</p>			
<p>б) Перечень научных публикаций в журналах, входящих в Перечень РФ рецензируемых научных изданий, в которых должны быть опубликованы основные научные результаты диссертаций на соискание учёной степени кандидата наук, на соискание учёной степени доктора наук, с указанием импакт-фактора журнала на основании данных библиографической базы данных научных публикаций российских учёных - Российскому индексу научного цитирования (РИНЦ).</p>	<p>1. Климович И.Н. Синдром кишечной недостаточности в патогенезе абдоминального компартмент-синдрома у больных острым деструктивным панкреатитом. / И.Н. Климович, С.С. Маскин, М.Н. Шевцов, В.А. Гольбрайх //Вестник «ВолГМУ» - 2021. №3(79). – С.128-132. (импакт-фактор 0,711)</p> <p>2. Климович И.Н. Показания и результаты превентивной малоинвазивной хирургической декомпрессии при внутрибрюшной гипертензии у больных стерильным панкреонекрозом с кардиальной и легочной коморбидностью. / И.Н. Климович, С.С. Маскин, М.Н. Шевцов, В.А. Гольбрайх, А.Г. Арутюнян // Вестник «ВолГМУ» - 2022. Т19, №3. – С.94-100. (импакт-фактор 0,711)</p> <p>3. Пат. № 2774856 С1 Российская Федерация МПК А61В 5/029 (2022.01); А61В 5/021 (2022.01); А61В 5/091 (2022.01); А61В 5/083 (2022.01) Способ определения показаний к хирургической декомпрессии при</p>			

<p>(Указать выходные данные)</p>	<p>внутрибрюшной гипертензии у больных панкреонекрозом с сердечно-легочной коморбидностью / И.Н. Климович, С.С. Маскин, М.Н. Шевцов, В.А. Гольбрай; заявитель и патентообладатель ФГБОУ ВО «Волгоградский государственный медицинский университет» Минздрава России (RU) - 2021117389; заявл. 16.06.2021; опубл. 23.06.2022, Бюл. № 18.</p> <p>4. Климович И.Н. Лечение и профилактика синдрома кишечной недостаточности при тяжелых кровотечениях из гастродуоденальных язв / И.Н. Климович, С.С. Маскин, П.В. Абрамов, В.А. Гольбрайх В.А., В.В. Матюхин // Вестник ВолГМУ. - 2020. - 1(73). - С. 66-71 (импакт-фактор 0,568)</p> <p>5. Маскин С.С. Аррозивные кровотечения при хроническом кистозном панкреатите (обзор литературы) / С.С. Маскин, М.И. Пароваткин, В.В. Александров, И.Н. Климович, В.А. Гольбрайх // Вестник хирургической гастроэнтерологии. - 2020. - №3. – С.19-28.</p> <p>6. Маскин С.С. Современная хирургическая практика как область нормативной и правовой реформы / С.С. Маскин, В.А. Гольбрайх, И.Н. Климович, Т.В. Дербенцева, М.И. Пароваткин // Главный врач Юга России. - №2 (77) 2021. С.6-11 (импакт-фактор 0,268).</p>
<p>в) Общее число ссылок на публикации в РИНЦ</p>	<p>16</p>
<p>г) Участие с приглашёнными докладчиками на международных конференциях. (Указать тему доклада, а также название, дату и место проведения конференции)</p>	<p>Климович И.Н., Маскин С.С., Абрамов П.В. Профилактика и лечение синдрома кишечной недостаточности к больных с тяжелыми язвенными кровотечениями. VI Съезд хирургов Юга России с международным участием. 2019. - Ростов-на-Дону.</p>
<p>д) Рецензируемые монографии по тематике, отвечающей заявленной научной специальности. (Указать выходные данные, тираж)</p>	<p>1. Климович И.Н., Маскин С.С., Матюхин В.В. Синдром кишечной недостаточности у больных с острой абдоминальной хирургической патологией / И.Н. Климович, С.С. Маскин, В.В. Матюхин / Волгоград: Издательство ВолГМУ, 2019.- 148 с. Тираж 500.</p> <p>2. Карсанов А.М. Маскин С.С., Коровин А.Я., Ремизов О.В. Хирургия как область высокого профессионального риска: монография / Соавторы главы 6 «Хирургическая декомпрессия при внутрибрюшной гипертензии у больных стерильным панкреонекрозом с кардиальной и легочной коморбидностью с</p>

