

ОТЗЫВ

на автореферат диссертационной работы Дербенева Сергея Николаевича на тему «Восстановление непрерывности пищеварительного тракта после гастрэктомии с сохранением пассажа по двенадцатиперстной кишке», представленную к защите в диссертационный совет 21.2.014.04, действующий на базе ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России, на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9. Хирургия

Диссертационная работа С.Н. Дербенева посвящена актуальной проблеме хирургии – улучшению качества жизни больных после гастрэктомии. На сегодняшний день функциональные результаты и качество жизни после операции признаны одними из важнейших критериев оценки хирургического лечения, в том числе при раке желудка, оказывающими многогранное влияние на долгосрочные перспективы жизни пациента. Функциональные результаты гастрэктомии, в частности, выраженность послеоперационных патологических синдромов (демпинг-синдром, рефлюкс-эзофагит), нутритивный статус и качество жизни, в значительной степени зависят от способа восстановления непрерывности пищеварительной трубки после удаления желудка, в связи с чем метод реконструктивного этапа, несмотря на длительную историю изучения, остается одним из узловых дискуссионных моментов вплоть до нынешнего дня. Исследование методов реконструкции пищеварительного тракта с сохранением дуоденального пассажа с позиций их влияния на нутритивный статус, качество жизни, функциональное состояние и результаты лечения пациентов после гастрэктомии, чему посвящена диссертационная работа Дербенева С.Н., является актуальным и направленным на решение важных научных и практических задач в области хирургической гастроэнтерологии.

В диссертационном исследовании С.Н. Дербенева расширены данные по частоте, структуре и степени тяжести функциональных патологических синдромов у пациентов после гастрэктомии в зависимости от статуса дуоденального пассажа, уточнены механизмы их возникновения; разработаны новые и усовершенствованы существующие технические

приемы выполнения гастрэктомии с сохранением дуоденального пассажа методом двойного тракта. Изучена хирургическая безопасность метода. Получены новые данные о влиянии восстановления дуоденального пассажа после гастрэктомии на динамику нутритивного статуса и качество жизни пациентов в отдаленном послеоперационном периоде, проанализированы и уточнены механизмы этого влияния.

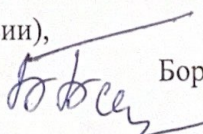
Исследование характеризуется несомненной практической значимостью, которое заключается в разработке технически простого и воспроизводимого метода восстановления дуоденального пассажа при гастрэктомии. Практическая ценность исследования подтверждается тем, что предложенный автором метод успешно используется в 3 крупных лечебных учреждениях города Краснодара. Научная и теоретическая ценность диссертационного исследования заключается в том, что оно подтвердило зависимость частоты, структуры и тяжести функциональных нарушений пищеварения у пациентов после гастрэктомии в зависимости от метода восстановления пассажа по пищеварительной трубке. Доказано положительное влияние сохранения дуоденального пассажа на динамику нутритивного статуса и качество жизни больных после удаления желудка, а также уточнены патофизиологические механизмы этого влияния.

Диссертационное исследование проведено на высоком научном уровне. Материалы и методы соответствуют целям и задачам. Обработка полученных данных методами на основе доказательной медицины соответствует современным требованиям. Выводы и практические рекомендации сформулированы четко, являются логическим отражением сути исследования.

Автореферат написан хорошим литературным языком, имеет достаточное количество рисунков и таблиц, в полной мере соответствующих дизайну исследования, и отражает результаты проделанной работы. Принципиальных замечаний по работе нет.

Заключение. Таким образом, на основании анализа автореферата можно сделать заключение, что диссертационное исследование Дербенева Сергея Николаевича на тему «Восстановление непрерывности пищеварительного тракта после гастрэктомии с сохранением пассажа по двенадцатиперстной кишке» по актуальности решаемых задач, объему выполненных исследований, глубине анализа полученных результатов и их доказательности, научной и практической значимости полностью соответствует требованиям пункта 9 «Положения о присуждении учёных степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ № 842 от 24.09.2013 г. (в редакции Постановления Правительства от 16.10.2024 г. № 1382), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а ее автор заслуживает присвоения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 1.3.9. – Хирургия (медицинские науки).

Отзыв составил:

Заведующий кафедрой общей хирургии федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Ростовский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России),
доктор медицинских наук, профессор  Борис Михайлович Белик

(344022, Российская Федерация, г. Ростов-на-Дону, пер. Нахичеванский, 29.
Тел.: +7 (904) 500-64-42; e-mail: okt@rostgmu.ru; оф.сайт: rostgmu.ru)

Подпись Б.М. Белика «ЗАВЕРЯЮ»
ученый секретарь ученого совета
ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России;
доктор медицинских наук, профессор



Н.Г. Сапронова

« 12 » декабря 2025 г.