



государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего профессионального образования
«Оренбургский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

ГБОУ ВПО ОрГМА Минздрава России

ул. Советская, 6, г. Оренбург, 460000, тел.(3532) 77-61-03, факс (3532) 77-24-59, E-mail: orgma@esoo.ru
ИНН/КПП 5610042554 / 561001001 УФК по Оренбургской области ГБОУ ВПО ОрГМА Минздрава России л/с
20536Х30193 р/с 40501810500002000001 Отделение Оренбург
г. Оренбург ОКПО 01963344, ОГРН: 1035605503878, ОКВЭД-80.30.1

№ 63-357-3008
от _____

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Ершовой Анны Ильиничны «Ранняя стратификация тяжести течения острого панкреатита и прогнозирование осложнений хирургического лечения» на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия.

Актуальность темы. Острый панкреатит – одно из самых распространенных и тяжелых хирургических заболеваний. Его частота встречаемости во всем мире варьирует от 4,9 до 73,4 случаев на 100000 населения. В России заболеваемость острым панкреатитом колеблется от 10 до 13% от общего количества пациентов, страдающих хирургической патологией органов брюшной полости. В целом 10-25% эпизодов острого панкреатита классифицируются как тяжелые, сопровождающиеся высокой летальностью (30–70%). В большинстве случаев поставить диагноз не затруднительно, однако выявление осложнений заболевания оказывается гораздо более сложной проблемой и имеет существенное прогностическое значение.

Для развития деструктивных процессов в поджелудочной железе достаточно 48 часов болезни. Именно в эти сроки назначение адекватной терапии позволяет добиться максимального эффекта. Очевидно, что для этого крайне важным является первоначальная оценка тяжести острого панкреатита и

прогнозирование осложнений. Однако до настоящего времени отсутствует «золотой» стандарт каких-либо клинико-лабораторных тестов, которые в течение двух суток позволяли бы дать объективную оценку тяжести воспалительного процесса воспалительной железы. Информативность же инструментальных методов диагностики, в том числе ультразвукового исследования, компьютерной томографии и магнитно-резонансной томографии высока только спустя 72 часа от начала заболевания. Именно поэтому остается актуальным вопрос о поиске критериев, помогающих принятию решения об индивидуальной стратегии ведения пациента на этапе приемного покоя. Этим обусловлена актуальность исследования А.И.Ершовой, цель которого – улучшение стратификации тяжести течения острого панкреатита в первые сутки госпитализации и прогнозирование ранних осложнений хирургического лечения тяжелого панкреатита.

Научная новизна работы очевидна. В результате проведенного исследования доказана целесообразность применения термометрии высокого разрешения для неинвазивной оценки состояния системной микроциркуляции у больных острым панкреатитом. Установленная взаимосвязь нарушений системной и внутрипеченочной микроциркуляции с развитием полиорганной недостаточности позволила определить достоверные критерии оценки тяжести заболевания и выбрать наиболее информативные клинико-лабораторные и ультразвуковые показатели, составившие основу лечебно-диагностического алгоритма. Показана ценность КТ-индекса тяжести Balthazar для прогнозирования необходимости хирургического лечения тяжелого острого панкреатита. Определены причины, оказывающие негативное влияние на течение раннего послеоперационного периода у больных деструктивным панкреатитом.

По материалам диссертации получены три патента, приоритетная справка на изобретение и удостоверение на рационализаторское предложение.

Несомненна и **практическая значимость** работы. Лечащему врачу представлен достаточно простой и доступный алгоритм диагностики острого

панкреатита, который легко применим уже на этапе приемного отделения хирургического стационара. Особую ценность представляет возможность прогнозирования хирургического лечения у пациентов с тяжелым течением заболевания и высокая предсказуемость течения раннего послеоперационного периода.

Вызывает определенное удивление отсутствие в хирургическом арсенале современных малоинвазивных технологий (пункционно-дренирующие вмешательства под ультразвуковой навигацией, минидоступ) в лечении жидкостных образований. По-видимому, архаичная тотальная лапаротомная тактика (37 пациентов из 41 оперированного) является установкой клиники, что не влияет на значимость работы.

Результаты диссертационной работы Ершовой А.И. обсуждались на конференциях регионального, общероссийского и международного уровня. Автором опубликовано 29 печатных работ, 9 из них – в журналах, рекомендованных ВАК РФ. Принципиальных замечаний по написанию автореферата нет.

Заключение. Диссертация Ершовой Анны Ильиничны «Ранняя стратификация тяжести течения острого панкреатита и прогнозирование осложнений хирургического лечения», представленная на соискание ученого звания кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17. – хирургия, является научным трудом, в котором отражено решение актуальной задачи – улучшение стратификации тяжести острого панкреатита в первые сутки госпитализации и прогнозирование ранних осложнений хирургического лечения тяжелого панкреатита. Автореферат дает полное представление о характере проведенного исследования. Выводы точно соответствуют поставленным цели и задачам исследования. Практические рекомендации подробным образом раскрывают алгоритм диагностики и лечения больших острым панкреатитом. Таким образом, диссертация и автореферат соответствуют специальности 14.01.17. – хирургия, всем требованиям п.9 «Положения о присуждения учёных степеней», утверждённого Постановлением

Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013г. №842, предъявляемым к диссертационным работам на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а соискатель заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия.

Доктор медицинских наук,
профессор, заведующий кафедрой
факультетской хирургии ГБОУ
ВПО «Оренбургский
государственный медицинский
университет» Минздрава России

Дмитрий Борисович Демин

11.11.2014 г.



Д.Б. Демин

Иванов