

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации А.С. Полякевича «Органосохраняющие операции при хроническом панкреатите с поражением головки поджелудочной железы», представленной на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия

Актуальность работы Полякевича А.С. обусловлена высокой частотой хронического панкреатита, тяжестью его проявлений и осложнений, потерей трудоспособности и низким качеством жизни. Автор предлагает систему балльной оценки тяжести данного заболевания для стандартизации групп сравниваемых пациентов, исходя из выраженности и клинической значимости проявлений и осложнений хронического панкреатита.

В работе подробно описаны характер и техника оперативных вмешательств при хроническом панкреатите с поражением головки железы.

Разработаны оригинальные модификации субтотальной резекции головки поджелудочной железы в сочетании с продольной панкреатооментобурсоеюностомией, позволяющие при хроническом панкреатите с преимущественным поражением головки одномоментно выполнить прямое вмешательство на поджелудочной железе при наличии инфильтрата, хронического абсцесса или инфицированной псевдокисты по верхнему или нижнему краю органа, не опасаясь несостоятельности швов.

Разработана модификация панкреатодуоденальной резекции, исключая взаимную компрессию средних ободочных сосудов и сосудов брыжейки проведенной позадиободочно тонкой кишки и способствующая профилактике эвакуаторных нарушений.

При хроническом панкреатите с преимущественным поражением головки показано преимущество субтотальной резекции головки железы с продольным панкреатоеюноанастомозом по сравнению с ПДР, ПДРп и операцией Frey. При анализе результатов различных оперативных вмешательств при хроническом панкреатите с изолированным поражением головки доказано превосходство субтотальной резекции головки железы с проксимальным панкреатоеюноанастомозом по купированию боли, снижению частоты осложнений, летальности, нарушений функций железы и качества жизни по сравнению с ПДР, ПДРп и операцией Beger.

В рамках коррекции билиарной гипертензии, осложняющей хронический панкреатит с поражением головки, доказана целесообразность выполнения иссечения перидуктальных рубцово-воспалительных масс, дополняющего субтотальную резекцию головки поджелудочной железы,

Представляют интерес рекомендации по способу хирургического гемостаза при возникновении ранних аррозионных кровотечений в полость субтотально резецированной головки поджелудочной железы, а также по профилактике несостоятельности швов панкреатоеюноанастомозов после операции Beger за счет удлинения межанастомозного участка У-образно выключенной петли.

В работе применены современные статистические методы анализа полученных данных, количество исследований достаточно для формулировки выводов и практических рекомендаций.

Диссертация Полякевича А.С., представленная на соискание ученой степени доктора медицинских наук, является законченным исследованием, имеющим научную новизну и практическую значимость. Основные положения диссертации можно рекомендовать для внедрения в практику. Работа полностью соответствует требованиям п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней» (постановление

Правительства Российской Федерации № 842 от 24.09.2013 г.),
предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени доктора
медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия, а ее автор
заслуживает присуждения искомой степени доктора медицинских наук.

Доктор медицинских наук, профессор,
заведующий кафедрой

В.Е. Хитрихеев

госпитальной хирургии ФГБОУ ВПО
«Бурятский государственный университет»,
670000, Республика Бурятия, г. Улан-Удэ, ул.
Смолина, д. 24 «а»,

Телефон: 8(3012)44-82-55

E-mail: hitriheev@rambler.ru

Подпись д.м.н., профессора В.Е. Хитрихеева
заверяю:

