

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Дроздова Евгения Сергеевича
«ОПТИМИЗАЦИЯ ПЕРИОПЕРАЦИОННОГО ПЕРИОДА ПРИ
ХИРУРГИЧЕСКИХ ВМЕШАТЕЛЬСТВАХ НА ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ
ЖЕЛЕЗЕ»,

представленной на соискание ученой степени доктора медицинских наук по
специальности 3.1.9. - хирургия

Количество пациентов, которым необходимо выполнение оперативных вмешательств на поджелудочной железе в последнее время имеет отчетливую тенденцию к росту, что по данным литературы обусловлено повышением частоты возникновения пограничных и злокачественных опухолей поджелудочной железы и периампулярной области, а также изменениями в образе жизни, питании и увеличением числа случаев злоупотребления алкоголем, что ведет к увеличению случаев хронического панкреатита. Операции по поводу патологии поджелудочной железы обычно являются технически сложными и связаны с высоким риском послеоперационных осложнений. Диссертационная работа Дроздова Е.С. безусловно актуальна, так как посвящена комплексному подходу к периоперационному ведению больных, оперированных на поджелудочной железе.

Научная новизна работы несомненна. Автор провел анализ не только эффективности программы ускоренного восстановления после операций на поджелудочной железе, но и исследовал влияние догоспитальной подготовки пациентов (преабилитации) при панкреатодуоденальной резекции. Результаты показали, что внедрение преабилитации значительно улучшает функциональное состояние и нутритивный статус пациентов, что, в свою очередь, сокращает сроки послеоперационного восстановления и снижает частоту гастростазов. В работе также оценены клинические факторы, которые являются предикторами неудовлетворительных результатов применения протоколов ускоренного восстановления, что позволяет индивидуализировать подходы к пациентам с высоким риском. Особое внимание уделено оценке возможных рисков послеоперационных осложнений, что позволит более точно планировать ведение послеоперационного периода. Автор провел детальный анализ факторов, способствующих осложнениям, оценил влияние саркопении на послеоперационные результаты и предложил новый метод оценки этого состояния. Также была проведена оценка септических маркеров как ранних

предикторов клинически значимой панкреатической фистулы. В заключение автор предлагает комплексную периоперационную программу ускоренного восстановления, которая объединяет результаты предыдущих разделов. В ходе рандомизированного исследования было показано, что внедрение данной программы не только сокращает длительность госпитализации, но и снижает частоту тяжелых послеоперационных осложнений.

Большой объем материала (обследовано и прооперировано 320 больных) и применение современных статистических методов исследования не позволяют усомниться в полученных результатах и сделанных выводах.

Результаты проведенных исследований внедрены в клиническую практику в отделении общей хирургии ОГАУЗ «Томская областная клиническая больница» (г. Томск), отделении абдоминальной и торакальной онкологии ОГАУЗ «Томский областной онкологический диспансер», а также в учебный процесс кафедр хирургии с курсом мобилизационной подготовки и медицины катастроф, факультетской хирургии ФГБОУ ВО «Сибирский государственный медицинский университет» Минздрава России

Автореферат имеет традиционные разделы, отвечает всем требованиям, содержит необходимые фактические данные, иллюстрации. Выводы и практические рекомендации обоснованы, соответствуют поставленным задачам и следуют из результатов исследования. Основные положения диссертации отражены в 37 публикациях автора по теме диссертации, из них 16 - в рецензируемых журналах, рекомендованных ВАК РФ для публикации основных результатов диссертаций. Автором получено 6 патентов на изобретение, зарегистрирована 1 база данных. Результаты работы достаточно хорошо апробированы, неоднократно докладывались на конференциях всероссийского и международного уровня.

Знакомство с авторефератом и публикациями позволяет прийти к заключению о том, что диссертация Дроздова Евгения Сергеевича на тему «Оптимизация периоперационного периода при хирургических вмешательствах на поджелудочной железе» является законченной самостоятельной научно квалификационной работой, в которой содержится решение научной проблемы, имеющей важное значение для медицины, а именно для хирургии, что соответствует критериям, которым должна отвечать диссертация на соискание учёной степени доктора наук, установленным «Положением о присуждении ученых степеней», утверждённым Постановлением Правительства РФ от

« 27 » сентября 2024 г.