

## **ОТЗЫВ**

на автореферат диссертационной работы 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.

### **Актуальность темы диссертационного исследования**

Анализ данных литературы и текущая клиническая практика свидетельствуют о росте хирургической патологии поджелудочной железы и периампулярной области, как опухолевого, так и не опухолевого характера. Хирургические вмешательства на поджелудочной железе в большинстве случаев являются технически сложными процедурами и сопряжены с высокой частотой послеоперационных осложнений и длительным послеоперационным койко днем (14 дней и более) даже в специализированных центрах. Несмотря на совершенствование хирургической техники, непосредственные послеоперационные результаты остаются не вполне удовлетворительными. По мнению большинства авторов значительные усилия должны быть направлены на совершенствование методик подготовки пациентов к операции, периоперационному ведению, а также стратификации пациентов по степени риска с целью индивидуализации стандартных протоколов послеоперационного ведения.

### **Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации**

Методический уровень работы следует признать высоким. Полученные лично автором материалы сопоставлены с данными актуальной литературы и подвергнуты статистической обработке. Научные выводы объективно и полно отражают результаты проведенного исследования. Таким образом, обоснованность положений и выводов, сформулированных в диссертации Дроздова Е.С., сомнений не вызывают.

### **Научная новизна**

На основании проведенного комплексного анализа клинического материала, полученного при лечении пациентов, перенесших операции на поджелудочной железе по поводу различной патологии, автором доказана эффективность применения протокола ускоренного восстановления в хирургической панкреатологии. Впервые изучена эффективность применения догоспитальной подготовки пациентов к оперативному вмешательству с применением комплекса физических упражнений и нутритивной коррекции статуса пациента, что отразилось в сокращении длительности послеоперационной госпитализации пациента, а также в сокращении частоты

гастростазов. Не смотря на стандартизацию протокола ускоренного восстановления, автор смог выявить факторы, которые могут быть предикторами неэффективности данной программы, а также разработать бальную прогностическую систему. Подобных исследований в отечественной литературе еще не проводилось.

Впервые проведена оценка эффективности нового разработанного, внедренного и запатентованного способа профилактики послеоперационной панкреатической фистулы, который позволил уменьшить частоту тяжелых послеоперационных осложнений у пациентов высокого и промежуточного риска.

Автором разработаны модели прогнозирования вероятности развития послеоперационной панкреатической фистулы при панкреатодуоденальной и дистальной резекции поджелудочной железы и усовершенствована методика оценки наличия у пациента саркопении, которая по результатам проведенного анализа является неблагоприятным прогностическим фактором неудовлетворительных послеоперационных результатов. Проведенное исследование позволило впервые разработать и внедрить новый способ оценки риска послеоперационной панкреатической фистулы с применением эндоскопической ультрасонографической эластометрии. Впервые с применением статистических методов проведена оценка оптимальных значений послеоперационных показателей С реактивного белка, прокальцитонина, а также их отношения, как ранних маркеров развития клинически значимой фистулы.

Итогом работы стала разработка и доказательство клинической эффективности комплексной периоперационной программы ускоренного восстановления, которая позволяет снизить частоту тяжелых послеоперационных осложнений на 25,5 %, ускорить восстановление пациента, а также сократить длительность медианы послеоперационного койко-дня до 11 дней. Основываясь на статистическом анализе автором показано, что применение программ ускоренного восстановления в хирургической панкреатологии является экономически обоснованным и позволяет значимо сократить затраты медицинского учреждения.

Все пациенты обследованы до и после оперативных вмешательств с применением современного высокоточного оборудования. Работа выполнена на большом клиническом материале и содержит решение научной проблемы - улучшение непосредственных послеоперационных результатов при хирургических вмешательствах на поджелудочной железе путем оптимизации периоперационного ведения, способов прогнозирования послеоперационных осложнений, а также их профилактики, что имеет важное значение для практического здравоохранения в целом и хирургии в частности.

Автореферат диссертации Дроздова Евгения Сергеевича «Оптимизация периоперационного периода при хирургических вмешательствах на

поджелудочной железе» отвечает пункту 25 Положения о присуждении ученых степеней и полностью соответствует требованиям ВАК.

### Заключение

На основании изучения автореферата можно сделать заключение, что диссертационная работа Дроздова Е.С. на тему: «Оптимизация периоперационного периода при хирургических вмешательствах на поджелудочной железе», представленная на соискание ученой степени доктора медицинских наук, является самостоятельным, законченным научно-квалификационным исследованием и по своей актуальности, объему проведенных исследований, научной новизне и практической значимости соответствует требованиям пункта 9 Положения о присуждении ученых степеней (утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 № 842), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени доктора наук, а соискатель заслуживает присвоения ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.9 - хирургия.

Профессор кафедры госпитальной хирургии  
ФГБОУ ВО КемГМУ Минздрава России  
доктор мед. наук, профессор

Подолужный В И

«12» октября 2024г.

Подпись доктора медицинских наук, профессора Подолужного Валерия Ивановича заверяю - проректор по научной, лечебной работе и развитию регионального здравоохранения

д.м.н.



Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Кемеровский государственный медицинский университет» Минздрава России, ул. Ворошилова 22а, Кемерово, 650056. Телефон 8 (3842) 73-48-56, e-mail: pvi2011@mail.ru