

О Т З Ы В

НА АВТОРЕФЕРАТ ДОКТОРСКОЙ ДИССЕРТАЦИИ «БЕЗОПАСНОСТЬ УРГЕНТНЫХ ОПЕРАЦИЙ НА ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЕ И ВНЕПЕЧЕНОЧНЫХ ЖЕЛЧНЫХ ПРОТОКАХ У БОЛЬНЫХ СТАРШИХ ВОЗРАСТНЫХ ГРУПП» ВРАЧА-ХИРУРГА, КАНДИДАТА МЕДИЦИНСКИХ НАУК МИЛЛЕРА СЕРГЕЯ ВЛАДИМИРОВИЧА, ПРЕДСТАВЛЕННОЙ К ЗАЩИТЕ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 14.01.17 – ХИРУРГИЯ

Острый холецистит, осложнённый калькулёзным холангитом, и панкреатитом занимает одно из основных мест в ургентной абдоминальной патологии. Для лечения этой болезни у лиц пожилого и старческого возраста, особенно предпочтительны малоинвазивные операции. Однако, рутинным малоинвазивным вмешательствам свойственны специфические осложнения, а также летальность, превышающая 15% (Е. М. Мохов, 2006; А. Г. Бебуришвили, 2011; J. E. Anderson, 2014). В литературе слабо освещены недостатки малоинвазивных технологий. Мало предложений по усовершенствованию инструментария, нет доказательных сведений о преимуществе закрытой изопневматической санации брюшной полости. Биомаркеры, раскрывающие суть хирургического стресс-ответа, используются редко. Стремление соискателя решить эти чрезвычайно важные вопросы заслуживает всяческого одобрения

Рецензируемая работа выполнена за 12 лет на материалах лечения 710 больных преклонного возраста, страдающих острым холециститом, холедохолитиазом, механической желтухой, в ряде случаев осложнённой острым тяжёлым панкреатитом. **С.В. Миллер** впервые доказал, что традиционная видеолaparоскопическая холецистэктомия несколько опаснее и менее эффективна, нежели выполненная с помощью оригинальных инструментов из минидоступа. **Показано**, что карбоксиперитонеум при видеолaparоскопическом вмешательстве предрасполагает к нейроэндокринным, метаболическим и иммунным нарушениям с органной дисфункцией и постнекротическими нагноениями. **Автор** доказал, что отказ от пневмоперитонеума и адекватный лапаролифт при закрытых санирующих операциях по поводу ферментативного перитонита, обеспечивают более благоприятное течение абдоминальной гипертензии,

клиническим научным исследованием, содержащим новые научные положения, а также достоверные технологические, лечебно-тактические и диагностические разработки. Их совокупность следует квалифицировать, как создание нового научно-практического направления в хирургии и решение весьма актуальной медико-социальной проблемы достижения безопасности и повышения результативности хирургического лечения острого холецистита, осложнённого окклюзией фатерова сосочка, холедохолитиазом, и острым панкреатитом у больных старших возрастных групп. Решение этой важнейшей проблемы имеет большое значение для неотложной хирургии, хирургической гастроэнтерологии и клинической гепато-панкреатологии. Следовательно, содержание автореферата характеризует работу кандидата медицинских наук, врача-хирурга С. В. Миллера «Безопасность urgentных операций на поджелудочной железе и внепеченочных желчных протоках у больных старших возрастных групп», полностью отвечающей требованиям пункта 9 Положения о присуждении ученых степеней, утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 г. № 842, предъявляемым к докторским диссертациям, а ее автора - высококвалифицированного хирурга и ученого, позволяет считать заслуживающим присуждения ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия.

доктор медицинских наук, (14.01.17–хирургия),
 профессор, Заслуженный врач России,
 Заслуженный деятель науки и Лауреат премии
 губернатора Краснодарского края в области
 науки, профессор кафедры общей хирургии
 Государственного бюджетного образовательного
 учреждения высшего профессионального
 образования «Кубанский государственный
 медицинский университет» Министерства
 здравоохранения Российской Федерации

Бенсман Владимир Михайлович

350063, г. Краснодар, ул. Седина, 4,
 Кубанский государственный медицинский
 университет, Тел.: (861) 268-36-84.
 E-mail: v.bensman@yandex.ru

