

Отзыв на автореферат диссертации Миллера С. В.
«Безопасность urgentных операций на поджелудочной железе и внепеченочных
желчных протоках у больных старших возрастных групп», представленной на
соискание ученой степени доктора медицинских наук
по специальности 14.01.17 – хирургия

Отношение к пожилой части населения традиционно считают одним из основных показателей морального здоровья общества. В современных условиях глобального демографического старения задачи по оптимизации хирургической помощи пациентам старших возрастных групп и сохранению активного долголетия приобретают особое значение. Острый холецистит и острый панкреатит по распространенности занимают лидирующие позиции в структуре неотложной абдоминальной хирургической патологии у лиц пожилого и старческого возраста, при этом результаты хирургического лечения наиболее тяжелых, осложненных форм этих заболеваний до настоящего времени нельзя признать удовлетворительными. В этой связи, комплексное исследование, направленное на сравнительную оценку безопасности способов малоинвазивного хирургического лечения неотложной патологии панкреато-билиарной зоны у больных с высоким операционно-анестезиологическим риском представляется востребованным и актуальным.

Научная новизна исследования заключается в использовании автором оригинального инструментария для хирургического малоинвазивного лечения осложненных форм острого холецистита в пожилом и старческом возрасте, что позволило значимо сократить длительность периода послеоперационной лекарственной анальгезии, количество местных (Accordion - I) и суммарную частоту послеоперационных осложнений, общую долю пациентов с осложненным течением послеоперационного периода, а также средние сроки стационарного лечения среди выздоровевших пациентов по сравнению с применением базисного набора инструментов «Миниассистент». Автором впервые представлены возможности периперационного использования L-орнитина-L-аспартата на фоне дифференцированной тактики хирургического лечения больных старших возрастных групп с желчнокаменной болезнью, осложненной острым холециститом, холангиолитиазом и механической желтухой, в минимизации стресс-индуцированной гипергликемии, продукции кортизола, малонового диальдегида, экспрессии цитокинов, а также, в целом, в сокращении числа неспецифических системных осложнений по сравнению с традиционным двухэтапным лечением; общего числа послеоперационных осложнений - по сравнению с

дифференцированной тактикой хирургического лечения в отсутствии метаболической поддержки. В лечении тяжелого острого панкреатита с распространенным ферментативным перитонитом у больных пожилого и старческого возраста впервые обоснована целесообразность выбора изопневматического режима лапароскопической санации в сочетании с периперационным использованием продленной эпидуральной анальгезии.

Практическая значимость исследования определяется достигнутыми улучшениями результатов лечения наиболее распространенной ургентной абдоминальной патологии в когорте пациентов пожилого и старческого возраста. В частности, использование оригинального инструментария при малоинвазивном хирургическом лечении острого деструктивного холецистита позволило существенно сократить общую частоту развития послеоперационных осложнений и средние сроки стационарного лечения. Оптимизация тактики комплексного лечения больных острым холециститом, осложненным холангиолитиазом и механической желтухой, способствовала значимому уменьшению общего количества послеоперационных осложнений. Безгазовая лапароскопическая санация, выполненная на фоне периперационной продленной эпидуральной анальгезии по поводу распространенного ферментативного перитонита, позволила существенно сократить частоту развития распространенных септических и неспецифических системных осложнений послеоперационного периода, а также длительность стационарного лечения больных тяжелым острым панкреатитом.

Анализ опубликованных работ диссертанта позволяет утверждать, что результаты исследования в достаточной мере отражены в печати и оригинальны: зарегистрированы два патента РФ на полезные модели, два патента РФ на изобретения; всего опубликовано 60 печатных работ, в т. ч. две монографии, 22 статьи в рецензируемых научных изданиях, рекомендованных ВАК Министерства образования и науки Российской Федерации для публикации материалов диссертационных работ, представленных на соискание ученой степени доктора медицинских наук.

Принципиальных замечаний по автореферату нет.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Автореферат диссертации Миллера Сергея Владимировича «Безопасность ургентных операций на поджелудочной железе и внепеченочных желчных протоках у больных старших возрастных групп», представленной на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия,

отвечает требованиям пункта 25 Положения о порядке присуждения ученых степеней. Судя по содержанию автореферата, представленное диссертационное исследование является законченной научно-квалификационной работой, посвященной решению социально значимой и актуальной проблемы улучшения результатов хирургического лечения больных старших возрастных групп с осложненными формами острого холецистита, острого панкреатита.

По актуальности, уровню проведенных исследований и значимости полученных результатов диссертационная работа соответствует требованиям пункта 9 Положения о присуждении ученых степеней, утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 г. № 842, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени доктора наук, а ее автор заслуживает присуждения ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия.

Заведующий кафедрой госпитальной хирургии
Медицинского института Федерального
государственного бюджетного образовательного
учреждения высшего профессионального образования
«Бурятский государственный университет»
доктор медицинских наук, доцент
(14.01.17 – хирургия)

/Саганов Владислав Павлович /

«9» февраля 2016 г.

670042, Республика Бурятия, г. Улан-Удэ, проспект Строителей, 1,
Телефон 8 (3012) 45-00-78,
E-mail: vlad-saganov@yandex.ru.

Подпись В. П. Саганова заверяю:

