

ОТЗЫВ

на автореферат диссертационной работы Эльдаровой Заиры Эльдаровны «Рациональная хирургическая тактика лечения острого билиарного панкреатита», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9. Хирургия

Острый билиарный панкреатит является актуальной проблемой неотложной абдоминальной хирургии. Существует значительное количество рекомендаций, алгоритмов, схем и протоколов по диагностике и лечению данного заболевания, нередко имеющие разноречивые толкования. Основным методом лечения острого билиарного панкреатита, прежде всего, легкой степени является интенсивное консервативное лечение.

Однако, даже в этих случаях не решен вопрос о возможности выполнения холецистэктомии в одну госпитализацию и иногда выписанные из стационара больные повторно поступают с тем же приступом билиарного панкреатита. Автором доказана обоснованность как с хирургической, так и организационной стороны выполнения холецистэктомии, преимущественно лапароскопической во время единственной госпитализации.

Иначе обстоит дело с тяжелым течением билиарного панкреатита в случаях развития жидкостных скоплений поджелудочной железы, некротических изменений парапанкреатического и/или забрюшинного пространства. При таких наблюдениях автор обоснованно рекомендует выполнять холецистэктомию после разрешения местных воспалительных изменений в, что является мерой профилактики интраоперационных осложнений.

Автором подтверждена роль эндоскопической папиллотомии при билиарном панкреатите, сопровождающимся холедохолитиазом, механической желтухой и холангитом. Справедливо отмечено, что «время является фактором риска» в связи с чем в таких случаях эндоскопическую папиллотомию следует выполнять в ближайшее время после поступления больного в стационар. В работе подчеркнуто, что данная процедура оправдана лишь при тяжелом течении билиарного панкреатита для устранения желчной

и панкреатической гипертензии и ее не следует выполнять при легком течении панкреатита.

Весьма интересным представляется мнение о стентировании панкреатического протока при билиарном панкреатите. Автор подчеркивает противоречивость взглядов на данное вмешательство и предлагает оригинальный прием для устранения панкреатической гипертензии — интубацию главного панкреатического протока и эвакуацию панкреатического секрета. Этот прием использован с успехом у 32 больных с крайне высокими показателями амилаземии, причем у 24 больных однократно и у 8 дважды.

Также автором при запущенных формах острого билиарно панкреатита, с некротическими изменениями забрюшинного пространства с хорошим результатом использован метод «открытого живота».

Важно отметить положения, выносимые на защиту, в частности:

1. Лечение ОБП основывается на использовании как общепринятых методов терапии ОБП, так и эндоскопического вмешательства на БДС с проведением, при необходимости, «открытого» хирургического вмешательства.

2. Обоснована возможность выполнения холецистэктомии при легком течении билиарного панкреатита в период одной госпитализации больного.

3. Оптимальный интервал между эндоскопической папиллотомией и холецистэктомией после дренирования стерильных или инфицированных скоплений поджелудочной железы определяется тяжестью течения ОБП и степенью выраженности местных воспалительных изменений гепатопанкреатобилиарной зоны

Различные исследования показывают, что дифференцированный подход к выбору метода хирургического вмешательства, в зависимости от стадии некротического процесса, может улучшить результаты лечения больных острым панкреатитом.

Заключение

Автореферат содержит сведения об актуальности проблемы выбора рациональной хирургической тактики лечения больных острым билиарным панкреатитом, а также о научной новизне, практической значимости, материалах и методах, результатах проведенного диссертационного исследования, а также содержит необходимые сведения в соответствии с требованиями согласно ГОСТ Р 7.0.11.2011. Автореферат изложен на 23 страницах, иллюстрирован 3 рисунками и 2 таблицами.

Диссертационная работа Эльдаровой З.Э. соответствует требованиям п. 16 Положения о присуждении ученых степеней в федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет), утвержденного приказом ректора от 06.06.2022 г. № 0692/Р, предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор Эльдарова Заира Эльдаровна заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности - 3.1.9. Хирургия.

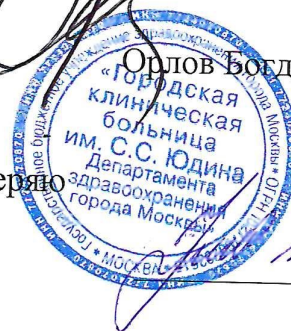
Кандидат медицинских наук,
доцент кафедры хирургии
лечебного факультета
РНИМУ им. Н. И. Пирогова,
Заместитель главного врача по хирургии
ГБУЗ ГКБ им. С. С. Юдина ДЗМ



Орлов Богдан Борисович

Подпись к.м.н., профессора Орлова Б. Б. заверяю
Начальник отдела кадров
ГБУЗ ГКБ им. С. С. Юдина ДЗМ

13.06.2023.



Латушкина В.В.

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы «Городская клиническая больница имени С.С. Юдина Департамента здравоохранения города Москвы» ГБУЗ «ГКБ им. С.С. Юдина ДЗМ» 115446, г. Москва, Коломенский проезд, д.4,
Тел.: 8-495-955-97-50, e-mail: gkb-yudina@zdrav.mos.ru