



**УТВЕРЖДАЮ**

**Директор**

**ГБУЗ «НИИ СП**

**Н.В. Склифосовского ДЗМ»**

**доктор медицинских наук,**

**профессор РАН С.С. Петриков**

«15» \_\_\_\_\_ 2018 г.

## **ОТЗЫВ**

ведущей организации - государственного бюджетного учреждения здравоохранения города Москвы «Научно-исследовательский институт скорой помощи им. Н.В. Склифосовского Департамента здравоохранения города Москвы» о научно-практической значимости диссертации **Котиевой Азы Юсуповны** на тему **«Эндоскопические возможности профилактики и лечения острого панкреатита, возникшего после ретроградных транспапиллярных вмешательств»**, представленной к защите в диссертационный совет Д208.072.15 на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – Хирургия

### **Актуальность темы диссертации**

Острый панкреатит, развивающийся после ретроградных вмешательств на большом дуоденальном сосочке, является наиболее частым и тяжелым осложнением, представляя собой сложную клиническую задачу. Увеличение числа подобных больных обусловлено возрастанием заболеваемости органов панкреатобилиарной области, а также все более широким применением транспапиллярных вмешательств из-за их малотравматичности и усовершенствования эндоскопического инструментария.

Сообщения, посвященные возможностям эндоскопического транспапиллярного лечения и профилактики постманипуляционного панкреатита в отечественной и зарубежной литературе крайне редки. До настоящего времени не существует четко сформулированных критериев отбора больных для выполнения профилактического дренирования главного панкреатического протока (ГПП), а также не определена эффективность стентирования последнего в качестве лечебного мероприятия, направленного на разрешение уже развившегося постманипуляционного панкреатита (ОПМП).

### **Новизна исследования и полученных результатов**

В работе проведена оценка и сравнительный анализ влияния различных факторов, существенно увеличивающих риск развития острого панкреатита в послеоперационном периоде. Математическими методами определено и подтверждено, что при сочетании трех и более факторов риска, существенно возрастает вероятность возникновения данного осложнения. Усовершенствован подход к отбору пациентов для выполнения эндоскопического дренирования панкреатического протока, в качестве профилактики развития острого искусственного панкреатита, с учетом всего спектра факторов риска ОПМП. Это позволяет снизить вероятность развития осложнений данной манипуляции. На репрезентативном материале доказана эффективность стентирования ГПП в качестве нового способа лечения острого постманипуляционного панкреатита. Детально описана техника выполнения транспапиллярной катетеризации протоков поджелудочной железы. Новизна предложенного подхода к лечению ОПМП подтверждена патентом на изобретение.

### **Теоретическая и практическая значимость**

Определенное в результате работы количество факторов риска

позволяет прогнозировать вероятность развития острого постманипуляционного панкреатита в каждом отдельном случае, что позволяет применять профилактическое стентирование ГПП в группе высокого риска развития данного осложнения и снижать возможность его возникновения. Сформулированы рекомендации по методике выполнения лечебного панкреатического дренирования с указанием его технических деталей и подбора оптимальных модификаций необходимого инструментария.

Выявленная и доказанная на клиническом материале эффективность панкреатического стентирования, как нового лечебного метода острого постманипуляционного панкреатита, позволяет рекомендовать его для использования в клинической практике, ввиду благоприятного исхода лечения, низкой частоты осложнений, а также сокращения сроков лечения в стационаре.

### **Достоверность полученных результатов**

Достоверность полученных в ходе исследования результатов не вызывает сомнений. Научные положения диссертационной работы основываются на результатах лечения 125 больных с выполненным профилактическим панкреатическим стентированием и больных с развившимся острым постманипуляционным панкреатитом без предварительного дренирования главного панкреатического протока, а также на данных отечественной и зарубежной литературы.

Всесторонняя диагностика степени вовлеченности поджелудочной железы в патологический процесс, объема и локализации ее поражения основана на современных клинико-лабораторных, лучевых и инструментальных методах. Количество наблюдений вполне достаточно для формулировки обоснованных выводов. В работе использованы методы статистической обработки, что подтверждает высокий уровень доказательности результатов.

## **Личное участие автора**

Автором самостоятельно разработаны дизайн исследования; проведен анализ литературы по теме работы и лично выполнена работа по сбору, систематизации и структурированию данных результатов лечения больных, включенных в исследование. Непосредственно диссертантом выполнялись эндоскопические исследования и вмешательства, анализировались их результаты. Также были осуществлены статистическая обработка полученных в работе данных, анализ и интерпретация результатов основных клинических, лабораторных и инструментальных исследований.

Диссертант выступал с материалами диссертации на отечественных и международных форумах, печатные работы выполнены автором самостоятельно.

### **Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертации**

Разработанные положения и рекомендации внедрены и используются в клинической практике хирургических и эндоскопического отделений ГБУЗ «Городская клиническая больница №31» Департамента здравоохранения города Москвы и ГБУЗ «Городская клиническая больница №17» Департамента здравоохранения города Москвы, а также в образовательном процессе со студентами, ординаторами, аспирантами, и врачами-стажерами на кафедре госпитальной хирургии №2 с НИЛ хирургической гастроэнтерологии и эндоскопии лечебного факультета ФГБОУ ВО РНИМУ имени Н.И. Пирогова Минздрава России. Предложенный метод лечебного панкреатического стентирования у пациентов с развившимся острым постманипуляционным панкреатитом позволяет повысить эффективность лечения данной категории больных, сократить летальность и длительность госпитализации.

Доказанная эффективность профилактического дренирования главного панкреатического протока, а также сформулированные критерии отбора пациентов для его выполнения позволяют рекомендовать их в широкой клинической практике для снижения риска развития острого постманипуляционного панкреатита.

### **Публикации**

По материалам диссертации опубликовано 15 печатных работ, из них 2 - в рецензируемых научных журналах, рекомендованных ВАК при Министерстве образования и науки РФ, оформлен и получен 1 патент.

Принципиальных замечаний по диссертации нет.

### **Заключение**

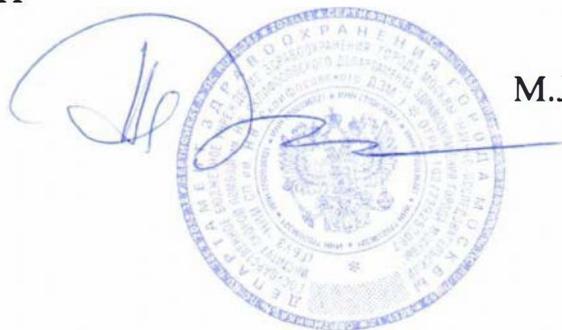
Диссертационная работа Котиевой Азы Юсуповны на тему «Эндоскопические возможности профилактики и лечения острого панкреатита, возникшего после ретроградных транспапиллярных вмешательств» является научно-квалификационной работой, в которой решена актуальная задача предупреждения ОПМП, а также улучшения результатов лечения пациентов с развившимся после ретроградных вмешательств острым постманипуляционным панкреатитом путем применения лечебного панкреатического стентирования, что ведет к существенному снижению летальности и продолжительности госпитализации, что имеет важное значение для медицинской науки и клинической практики.

По своей актуальности, научной новизне и практической значимости диссертационная работа Котиевой Азы Юсуповны соответствует требованиям п.9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденном постановлением Правительства Российской Федерации №842 от 24.09.2013г. (с изменениями в редакции постановлений Российской

Федерации №335 от 21.04.2016г., №748 от 02.08.2016г.) и автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия.

Отзыв обсужден и утвержден на заседании отделения неотложной хирургии, эндоскопии и интенсивной терапии государственного бюджетного учреждения здравоохранения города Москвы «Научно-исследовательский институт скорой помощи им. Н.В. Склифосовского Департамента здравоохранения города Москвы», протокол №8 от «12» ноября 2018г.

Заместитель директора института  
по научной работе ГБУЗ «НИИ СП  
им. Н.В. Склифосовского ДЗМ»,  
д.м.н., профессор



М.Л. Рогаль

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы  
«Научно-исследовательский институт скорой помощи им. Н.В.  
Склифосовского Департамента здравоохранения города Москвы»  
Адрес: 129090, г. Москва, Б. Сухаревская пл., д. 3, стр. 21, +7(495) 680-85-47  
E-mail: [sklif@zdrav.mos.ru](mailto:sklif@zdrav.mos.ru)