

ОТЗЫВ

на автореферат кандидатской диссертации Фролова Павла Александровича: «Новые подходы к профилактике постманипуляционного панкреатита при осложненной форме желчнокаменной болезни», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9. Хирургия.

Диссертационная работа Фролова Павла Александровича посвящена решению актуальной и нерешенной проблемы современной панкреатобилиарной хирургии – профилактике постманипуляционного панкреатита при осложненной форме желчнокаменной болезни. До настоящего времени продолжается поиск факторов риска развития данного состояния и стратегии профилактики осложнений транспапиллярных эндоскопических вмешательств. В ходе проведенного диссертационного исследования автором были получены для науки новые знания в данной области. Цель научного исследования довольно четко сформулирована и обоснована актуальностью темы. В ходе исследования был применен комплексный подход, включающий клинические, рентгенологические, лабораторные и инструментальные методы диагностики. Проведен анализ многочисленных качественных и количественных показателей с использованием современных статистических методов. В результате были определены основные предикторы развития постманипуляционного панкреатита. Дизайн исследования составлен грамотно, достаточный клинический материал (всего 1165 пациентов) и применение современных методов статистического анализа обеспечивают достоверность полученных результатов и обоснованность сформулированных выводов. Практические рекомендации основаны на выводах и могут быть применены в деятельности хирургических стационаров.

По данной теме было опубликовано 19 научных работ, среди которых 5 статей в журналах, рекомендованных ВАК Министерства образования и науки Российской Федерации для публикации основных материалов кандидатских диссертаций. Также 10 статей опубликованы в журналах, индексируемых



ОТЗЫВ

на автореферат кандидатской диссертации Фролова Павла Александровича: «Новые подходы к профилактике постманипуляционного панкреатита при осложненной форме желчнокаменной болезни», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9. Хирургия.

Актуальность темы диссертационной работы

Желчнокаменная болезнь на сегодняшний день остается самой частой хирургической патологией среди взрослого населения и занимает третье место в структуре заболеваемости. В последнее время отмечается четкая тенденция к «омоложению» патологии панкреатобилиарной системы. В Российской Федерации до 30 процентов взрослого населения страдают желчнокаменной болезнью. В свою очередь, из данной группы до 35 % пациентов подвержены развитию холедохолитиаза. Ретроградные эндоскопические вмешательства на большом дуоденальном сосочке при желчнокаменной болезни осложняются постманипуляционным панкреатитом в 5-35% случаев. В связи с этим, профилактика постманипуляционного панкреатита является актуальной и до сих пор нерешенной проблемой современной гепатобилиарной хирургии. Важной проблемой для практикующих врачей является определение факторов риска развития постманипуляционного панкреатита в каждом конкретном случае, а также то, что пациентам с высокими рисками необходимо индивидуально подбирать схему профилактики осложнений, исходя из имеющихся возможностей.

Цель и задачи диссертационного исследования выставлены корректно, выводы и практические рекомендации логично вытекают из основных положений диссертации, выносимых на защиту, они сформулированы четко и представляют несомненную научно-практическую значимость. Представленный материал в работе является достаточным для решения поставленных задач. Исследование было проведено на довольно большой выборке пациентов



(исходно более 1000 пациентов, с проведенными транспапиллярными эндоскопическими вмешательствами, 300 пациентов в проспективной группе исследования), что позволяет получить достоверные результаты.

Научная новизна. Диссертационное исследование характеризуется высокой научной новизной, поскольку получены оригинальные данные и проведен многофакторный анализ факторов риска развития постманипуляционного панкреатита у пациентов с осложненной формой желчнокаменной болезни. Впервые был разработан интраоперационный способ профилактики постманипуляционного панкреатита при осложненной форме желчнокаменной болезни в виде двойной постбульбарной блокады. Итогом научной работы стала стало изучение и сравнение эффективности разработанного способа профилактики постманипуляционного панкреатита с известными методами, определение показаний к использованию способа двойной постбульбарной блокады, которая позволяет сократить длительность послеоперационного пребывания в стационаре, а также уменьшить частоту тяжелых осложнений.

Степень достоверности полученных результатов

В рамках выполнения диссертационной работы проведен комплекс исследований, включающий клинические, рентгенологические, лабораторные и инструментальные методы, позволяющие получить объективные данные о динамике состояния пациентов. С помощью современных статистических методов анализа, проанализировано множество качественных и количественных параметров, что позволило выявить факторы риска развития постманипуляционного панкреатита и улучшить результаты предупреждения этого осложнения. Выводы и практические рекомендации логичны, мотивированы и соответствуют цели, задачам исследования и положениям, выносимым на защиту.

Основные результаты диссертационного исследования были представлены на научных конференциях различного уровня и опубликованы в научной

литературе. Всего было опубликовано 19 научных работ, включая 5 статей в журналах, рекомендованных ВАК Министерства образования и науки Российской Федерации для публикации основных материалов кандидатских диссертационных исследований, и 10 статей - в медицинских журналах, индексируемых в международной базе цитирования Scopus. Также получен патент Российской Федерации на изобретение. Выводы и практические рекомендации данного исследования позволят определить показания к проведению двойной постбульбарной блокады и помогут снизить риски осложнений, связанных с проведением эндоскопических транспапиллярных вмешательств, при своем внедрении в клиническую практику стационаров, занимающихся ведением пациентов с осложненной формой желчнокаменной болезни.

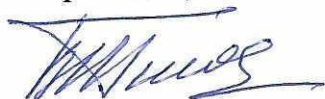
Принципиальных замечаний по методическим подходам, решению поставленных задач, обоснованности выводов и рекомендаций нет.

Диссертация Фролова П.А. на тему «Новые подходы к профилактике постманипуляционного панкреатита при осложненной форме желчнокаменной болезни», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9. Хирургия, представляет собой законченную научно-исследовательскую работу, в которой успешно решена важная научная задача - определены показания к применению двойной постбульбарной блокады для профилактики постманипуляционного панкреатита.

По своей актуальности, объему выполненных исследований, новизне, научной и практической значимости полученных результатов, диссертация соответствует требованиям пункта 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 № 842 (в редакции постановлений от 21.04.2016 № 335, от 01.10.2018 № 1168, от 20.03.2021 № 426, от 26.10.2023 г.), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а автор – Фролов Павел Александрович, достоин присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9. Хирургия.

Заведующий эндоскопическим отделением
КККОД им. А.И. Крыжановского
доктор медицинских наук, профессор

Тимошенко Валерий Олегович



Подпись д.м.н., профессора подтверждаю
11.03.2025

Даю согласие на сбор, обработку и хранение
своих персональных данных _____

подписью *заведующего*

начальника *отдела*

кадров



С.В. Сорокин

12.03.25г.

ОТЗЫВ

на автореферат кандидатской диссертации Фролова Павла Александровича: «Новые подходы к профилактике постманипуляционного панкреатита при осложненной форме желчнокаменной болезни», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9. Хирургия.

Диссертационная работа Фролова Павла Александровича посвящена решению актуальной и нерешенной проблемы современной панкреатобилиарной хирургии – профилактике постманипуляционного панкреатита при осложненной форме желчнокаменной болезни. До настоящего времени продолжается поиск факторов риска развития данного состояния и стратегии профилактики осложнений транспапиллярных эндоскопических вмешательств. В ходе проведенного диссертационного исследования автором были получены для науки новые знания в данной области.

Цель научного исследования довольно четко сформулирована и обоснована актуальностью темы. В ходе исследования был применен комплексный подход, включающий клинические, рентгенологические, лабораторные и инструментальные методы диагностики. Проведен анализ многочисленных качественных и количественных показателей с использованием современных статистических методов. В результате были определены основные предикторы развития постманипуляционного панкреатита.

Дизайн исследования составлен грамотно, достаточный клинический материал (всего 1165 пациентов) и применение современных методов статистического анализа обеспечивают достоверность полученных результатов и обоснованность сформулированных выводов. Практические рекомендации основаны на выводах и могут быть применены в деятельности хирургических стационаров.

По данной теме было опубликовано 19 научных работ, среди которых 5 статей в журналах, рекомендованных ВАК Министерства образования и науки Российской Федерации для публикации основных материалов кандидатских диссертаций. Также 10 статей опубликованы в журналах, индексируемых

международной базой научного цитирования Scopus. Кроме того, получен патент Российской Федерации на изобретение.

Автореферат выполнен в традиционном стиле, включает все необходимые разделы и отражает содержание основного текста диссертации.

Актуальность данного исследования для науки и практической деятельности заключается в обосновании и практическом использовании полученных результатов. Их реализация позволит точно выявлять факторы риска развития постманипуляционного панкреатита при проведении эндоскопических транспапиллярных вмешательств у пациентов с осложненной формой желчнокаменной болезни, а также осуществлять профилактику данного осложнения с помощью двойной постбульбарной блокады.

Таким образом, считаю, что диссертационная работа Фролова Павла Александровича «Новые подходы к профилактике постманипуляционного панкреатита при осложненной форме желчнокаменной болезни», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9. Хирургия, является научно-квалификационной работой и соответствует требованиям, установленным п.9 Положения о присуждении ученых степеней, утвержденным постановлением правительства Российской Федерации от 24.09.2013г. № 842.

Заведующий кафедрой госпитальной хирургии
ФГБОУ ВО «Новгородский государственный
университет имени Ярослава Мудрого»

д.м.н., профессор

24.03.2025

Проректор по научной работе НовГУ

Даю согласие на сбор, обработку и хранение
своих персональных данных

Сулиманов Р.А.

Ефременков А.Б.

Сулиманов Р.А.



Подпись _____
Я подтверждаю
фед. специалист
Отдела кадров НовГУ
«24» 03 2025г.

ОТЗЫВ

на автореферат кандидатской диссертации Фролова Павла Александровича: «Новые подходы к профилактике постманипуляционного панкреатита при осложненной форме желчнокаменной болезни», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9. Хирургия.

Известно, что по всему миру отмечается ежегодный рост пациентов с желчнокаменной болезнью, а также увеличение оперативных эндоскопических вмешательств по этому поводу. Самым частым осложнением транспапиллярных эндоскопических операция остается постманипуляционный панкреатит. В настоящее время отсутствуют общепринятые установки в отношении профилактики постманипуляционного панкреатита из-за низкой доказательной базы, большого разнообразия причин для развития осложнений эндоскопической папиллосфинктеротомии. Реальная распространенность, предикторы и прогноз постманипуляционного панкреатита являются до настоящего времени предметом дискуссий, поэтому требуются дополнительные научные и клинические изыскания, относящиеся к управлению рисками у пациентов с осложненной формой желчнокаменной болезни. Это все вызывает неизбежные сложности для практикующих специалистов. В связи с вышеизложенным диссертационное исследование Фролова П.А. представляет несомненный интерес с позиции фундаментальной науки и практической медицины. Исследование посвящено сравнительной оценке способов профилактики постманипуляционного панкреатита при осложненной форме желчнокаменной болезни в виде двойной постбульбарной блокады, ложной постбульбарной блокады или без блокады.

Автором выявлены ряд ключевых факторов риска развития постманипуляционного панкреатита. Впервые автором на клиническом материале доказана эффективность и определены показания к применению двойной постбульбарной блокады, в качестве нового способа эндоскопической профилактики постманипуляционного панкреатита.



Автором в рамках двуцентрового рандомизированного исследования обследованы 1165 пациентов с осложненной формой желчнокаменной болезни, которым проводились транспапиллярные эндоскопические вмешательства. Определен потенциал для улучшения подходов к ведению пациентов этой группы больных в рамках практических рекомендаций.

Математическая обработка данных исследования проводилась с применением методов параметрической и непараметрической статистики, корреляционного и регрессионного анализа. Описательная статистика использовалась для оценки, анализа и количественного описания полученных данных. В диссертационной работе автором использованы современные статистические методики и пакеты программ для анализа полученных данных, которые соответствуют задачам исследования.

Основные результаты диссертационного исследования были доложены на различных научных конференциях уровня и опубликованы в печатных изданиях. По теме диссертации опубликовано 19 научных работ, из них 5 статей в журналах, рекомендованных ВАК Министерства образования и науки Российской Федерации для публикации основных материалов диссертационных исследований, 10 статей опубликованы в журналах, индексируемых международной базой научного цитирования Scopus; получен патент Российской Федерации на изобретение.

Таким образом, диссертационная работа Фролова Павла Александровича: «Новые подходы к профилактике постманипуляционного панкреатита при осложненной форме желчнокаменной болезни», по своей актуальности, объему клинического материала, значимости полученных результатов для науки и практики, уровню их апробации и количеству публикаций полностью соответствует требованиям, изложенным в п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. №842 (в действующей редакции), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук по специальности

3.1.9. Хирургия, а ее автор достоин ученой степени кандидата наук по специальности 3.1.9. Хирургия.

Заведующий кафедрой госпитальной хирургии

ФГБОУ Кемеровский Государственный Медицинский Университет

доктор медицинских наук, профессор

Павленко Владимир Вячеславович

17.03.25



Подпись д.м.н., профессора подтверждаю,

Профессор по научной и
исследовательской работе
рецензент *В.В. Пышков*
д.м.н. *В.В. Пышков*

Согласен на обработку персональных данных

17.03.25



ОТЗЫВ

на автореферат кандидатской диссертации Фролова Павла Александровича: «Новые подходы к профилактике постманипуляционного панкреатита при осложненной форме желчнокаменной болезни», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9. Хирургия.

Профилактики постманипуляционного панкреатита при проведении транспапиллярных эндоскопических вмешательств, была и остается по сей день весьма актуальной проблемой в хирургии. Так, на сегодняшний день не существуют универсальных рекомендаций по предотвращению постманипуляционного панкреатита у больных с осложненной желчнокаменной болезнью. Несмотря на многообразные приёмы профилактики и рекомендации по их использованию стабильная частота тяжёлого постманипуляционного панкреатита остаётся важной проблемой.

Цель данного научного исследования определена и сформулирована четко. Для достижения цели выставлены 5 задач. В процессе решения задач проведено ретроспективно-проспективное рандомизированное исследование. Диссертационное исследование выполнено на значительном клиническом материале (всего 1165 пациентов). Все этапы диссертационного исследования были выполнены с учетом принципов доказательной медицины.

Впервые в сравнительном исследовании на значительном клиническом материале изучена динамика показателей биохимического анализа крови (билирубин, амилаза) после проведения эндоскопических транспапиллярных вмешательств и выполнено рандомизированное сравнение методов предупреждения постманипуляционного панкреатита при осложненной форме желчнокаменной болезни с использованием двойной постбульбарной блокады, ложной постбульбарной блокады или без блокады. Впервые получены данные о факторах риска развития постманипуляционного панкреатита у пациентов с осложнённой формой желчнокаменной болезни. Доказано, что достоверными

факторами риска являются трудная канюляция большого дуоденального сосочка, отсутствие расширения гепатикохоледоха и гипербилирубинемии.

Все этапы работы проводились на сертифицированном оборудовании и на достаточном объеме материала. Анализ полученных данных и их статистическая обработка проводились с помощью лицензионных программ, согласно принципов доказательной медицины. Проводилась описательная, сравнительная статистика, корреляционный анализ групп с критическим уровнем значимости равным 0,05.

Основные научные достижения диссертационного исследования были представлены в 19 публикациях. Из них 5 статей были изданы в журналах, рекомендованных ВАК Министерства образования и науки Российской Федерации для публикации ключевых материалов кандидатских диссертаций. Кроме того, 10 статей опубликованы в журналах, индексируемых в международной базе научного цитирования Scopus. На изобретение получен патент Российской Федерации. Результаты исследований были представлены на международных, всероссийских и межрегиональных конференциях.

Имеются некоторые замечания: согласно НКР все-таки данное состояние классифицируется и называется посттравматическим панкреатитом; в автореферате нет описания методики блокады, а в рекомендациях есть, практическому врачу трудно принять к сведению; во второй рекомендации обязательность, в третьей показана, в четвертой должна....при этом во всех случаях. Замечания не носят принципиальности и не умаляют достоинств работы.

Таким образом, считаю, что диссертационная работа Фролова Павла Александровича «Новые подходы к профилактике постманипуляционного панкреатита при осложненной форме желчнокаменной болезни», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9. Хирургия является научно-квалификационной работой и соответствует требованиям, установленным п.9 Положения о

присуждении ученых степеней, утвержденным постановлением правительства Российской Федерации от 24.09.2013 г. № 842.

Диссертант заслуживает присуждения искомой научной степени.

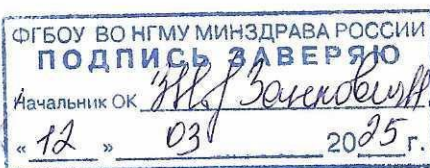
Заведующий кафедрой хирургии факультета
усовершенствования врачей федерального
государственного бюджетного
образовательного учреждения высшего
образования «Новосибирский
государственный медицинский
университет» Министерства
здравоохранения Российской Федерации

доктор медицинских наук, профессор

Анищенко Владимир
Владимирович

12 марта 2025 г.

Подпись В.В. Анищенко заверяю:



Данные об авторе отзыва: федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Новосибирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, адрес: 630091, Российская Федерация, г.Новосибирск, Красный проспект, 52, тел.: +7(383) 222-32-04, E-mail: rector@ngmu.ru сайт: <https://new.ngmu.ru/>

