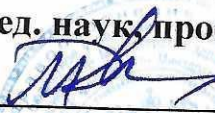


«УТВЕРЖДАЮ»
Генеральный директор
ФГБУ «Национальный медицинский
исследовательский центр хирургии
им. А.В. Вишневского»
Минздрава России

докт. мед. наук, проф., академик РАН,
 **Ревишвили А.Ш.**

«14» марта 2025 г.

ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

о научно-практической значимости диссертации Фролова Павла Александровича: «Новые подходы к профилактике постманипуляционного панкреатита при осложненной форме желчнокаменной болезни», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9. Хирургия.

Актуальность темы диссертационной работы

Актуальность темы диссертации несомненна. Благодаря достижениям научно-технического прогресса значительно увеличились возможности эндоскопической хирургии в целом, а также транспапиллярной хирургии в частности. В настоящее время отмечается рост и увеличение спектра эндоскопических чреспапиллярных вмешательств при различных патологических процессах различной этиологии, в частности, при осложненной форме желчнокаменной болезни. Тем не менее, как и любые другие хирургические операции, чреспапиллярные эндоскопические вмешательства могут в некоторых случаях приводить к осложнениям, неудачам и даже летальным исходам. К основным осложнениям относятся: постманипуляционный панкреатит, кровотечение из раны после папиллотомии,

холангит, ретродуоденальная перфорация. Наиболее частым и тяжелым осложнением транспапиллярных эндоскопических вмешательств является постманипуляционный панкреатит. Определение термина "постманипуляционный панкреатит" остается предметом споров из-за разнообразия параметров и критериев, применяемых для его оценки. Ключевыми факторами в определении и классификации степени реакции поджелудочной железы на вмешательство являются продолжительность и интенсивность болевого синдрома, а также длительность повышения уровня амилазы в крови с обязательным учетом амплитуды ее роста. В настоящее время не существует единых методических подходов к профилактике постманипуляционного панкреатита при проведении транспапиллярных ретроградных вмешательств.

Диссертация Фролова Павла Александровича посвящена актуальному направлению современной билиарной хирургии – изучению распространенности постманипуляционных осложнений при проведении транспапиллярных эндоскопических вмешательств и нерешенными вопросами их профилактики. Таким образом, поиск новых доступных и эффективных методик предупреждения постманипуляционного панкреатита является актуальным.

Новизна исследования и достоверность полученных результатов, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Диссертационное исследование Фролова П.А. характеризуется высоким уровнем научной новизны. Автором впервые оценена распространенность и структура этиологических причин развития постманипуляционного панкреатита при осложненной форме желчнокаменной болезни у пациентов специализированного центра. Проведена сравнительная оценка медикаментозных методов профилактики постманипуляционного панкреатита у пациентов с разными видами транспапиллярных эндоскопических вмешательств.

Впервые выявлено, что в зависимости от методов профилактики в специализированном печеночном центре постманипуляционный панкреатит

легкой и средней степени тяжести после эндоскопических транспапиллярных вмешательств возникает с частотой от 9% до 22%, тяжёлый панкреатит (панкреонекроз) - не более 6%. Доказано, что достоверными факторами риска развития острого постманипуляционного панкреатита являются женский пол, отсутствие расширения гепатикохоледоха и гипербилирубинемии, трудная канюляция большого дуоденального сосочка.

Впервые в рамках двухцентрового исследования определено, что при анализе нежелательных явлений в группах традиционного и авторского метода профилактики постманипуляционного панкреатита не выявлено различий по частоте факторов риска между пациентами с легкой и тяжёлой его формой.

Впервые показана эффективность двойной постбульбарной блокады в профилактике тяжелого постманипуляционного панкреатита при всех вероятных факторах риска его развития.

Научные положения и выводы диссертации основаны на достаточном для решения поставленных задач объёме материала (в ретро- и проспективное исследование включены 1165 пациентов с осложнённой формой желчнокаменной болезни). Использованы современные лабораторные, инструментальные (инвазивные и неинвазивные) методы исследования. Статистический анализ результатов проведен с применением современных методов статистического анализа с помощью пакета прикладных программ IBM SPSS Statistics 22 и Microsoft Excel 2013. Результаты исследования тщательно проанализированы и обсуждены с привлечением современной зарубежной и отечественной литературы. Все положения и выводы основываются на фактах, полученных лично автором. Основные результаты диссертации автора отражены в 19 научных работах, из них 5 статей в журналах, рекомендованных ВАК Министерства образования и науки Российской Федерации для публикации основных материалов кандидатских диссертационных исследований, 10 работ

опубликованы в журналах, индексируемых международной базой научного цитирования Scopus, получен патент Российской Федерации на изобретение.

Практические рекомендации, сформулированные в диссертации, обоснованы приведёнными исследованиями и могут служить руководством в работе для таких специалистов как врачи-эндоскописты и врачи-хирурги.

Таким образом, достоверность и обоснованность научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертационной работе Фролова П.А., сомнений не вызывают.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Степень обоснованности научных положений, выводов и практических рекомендаций, сформулированных в диссертации, отражает содержание работы, вытекает из полученных в исследовании данных и определяется разработанным дизайном, проведением инструментальных, клинико-лабораторных и статистических методов исследования.

Выводы и практические рекомендации обоснованы, полноценно передают результаты исследования и поставленные задачи, а также подтверждены внедрением в клиническую практику отделений эндоскопии ГБУЗ «Новокузнецкая городская клиническая больница № 29 им. А.А. Луцика» (г. Новокузнецк), ГАУЗ «Кузбасская клиническая больница скорой медицинской помощи им. М.А. Подгорбунского» (г. Кемерово).

Полученные в ходе выполнения диссертационного исследования результаты, оформленные в виде выводов, по своему содержанию соответствуют паспорту специальности 3.1.9. Хирургия (Медицинские науки) и направлениям исследования: п. № 1 «Изучение причин, механизмов развития и распространенности хирургических заболеваний» и п. № 2 «Разработка и усовершенствование методов диагностики и предупреждения хирургических заболеваний».

Значимость для науки и практики полученных автором результатов

Реализация полученных Фроловым П.А. результатов позволит достоверно выявлять и корректировать основные факторы риска развития постманипуляционного панкреатита, такие как трудная канюляция большого дуоденального сосочка, отсутствие расширения гепатикохоледоха и гипербилирубинемии. Также итоги исследования могут быть использованы для улучшения результатов оперативного эндоскопического лечения пациентов с осложнённой формой желчнокаменной болезни путем добавления двойной постбульбарной блокады. Все вышесказанное позволит при своевременной трансляции результатов диссертационного исследования значительно оптимизировать лечебно-диагностические стратегии в отношении проведения транспапиллярных эндоскопических вмешательств у пациентов с осложнённой формой желчнокаменной болезни в рамках реальной клинической практики.

Конкретные рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы

Полученные в ходе выполнения работы научные данные целесообразно использовать в практическом здравоохранении, а именно в хирургических отделениях и отделениях оперативной эндоскопии, осуществляющих лечение пациентов с осложнённой формой желчнокаменной болезни.

Ключевые теоретические аспекты данной работы могут быть применены в образовательном процессе системы непрерывного медицинского профессионального образования, а также при подготовке аспирантов и ординаторов по специальности «Хирургия».

Диссертация написана в традиционном стиле, изложена на 170 страницах машинописного текста, иллюстрирована 47 таблицами и 35 рисунками, включает: введение, 4 главы (обзор литературы, материал и методы исследования,

результаты собственного исследования, обсуждение результатов собственного исследования), заключение, выводы, практические рекомендации, список условных сокращений, список литературы: 23 источника отечественной литературы и 133 – зарубежной литературы. Автореферат полностью соответствует содержанию работы, составлен корректно и включает всю необходимую информацию о выполненной диссертации.

Принципиальных замечаний к представленной работе нет.

Заключение

Таким образом, диссертация Фролова Павла Александровича: «Новые подходы к профилактике постманипуляционного панкреатита при осложненной форме желчнокаменной болезни» на соискание учёной степени кандидата медицинских наук является научно-квалификационной работой, в которой содержится решение задачи – повышение эффективности профилактики тяжелого постманипуляционного панкреатита при осложненной форме желчнокаменной болезни путем использования двойной постбульбарной блокады, имеющей существенное значение для хирургической науки.

Диссертация по своей актуальности, объему выполненных исследований, новизне полученных данных, теоретической и практической значимости соответствует требованиям пункта 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 № 842 (в редакции постановлений Правительства России от 21.04.2016 № 335, от 01.10.2018 № 1168, от 20.03.2021 № 26), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а автор достоин присуждения искомой степени по специальности 3.1.9. Хирургия (Медицинские науки).

Настоящий отзыв и диссертационная работа обсуждены и одобрены на заседании проблемной комиссии по специальности «хирургия» Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский

исследовательский центр хирургии им. А.В. Вишневского» Минздрава России.
Протокол № 1 от «14» марта 2025 г.

Заведующий хирургическим эндоскопическим
отделением ФГБУ «Национальный медицинский
исследовательский центр хирургии
им. А. В. Вишневского» Минздрава России,
доктор медицинских наук, по специальности
14.01.17 – «хирургия»,
профессор
14.03.25



Старков Юрий Геннадьевич

Адрес: 115093, г. Москва, ул. Большая Серпуховская, д.27
Телефон: +7(499) 236-82-22; e-mail: ygstarkov@gmail.com

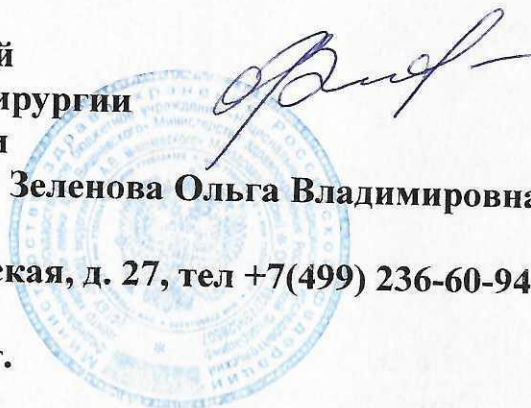
Подпись профессора Старкова Юрия Геннадьевича
«заверяю»:

Ученый секретарь ФГБУ «Национальный
медицинский исследовательский центр хирургии
им. А.В. Вишневского» Минздрава России
доктор медицинских наук

Зеленова Ольга Владимировна

115093, г. Москва, ул. Большая Серпуховская, д. 27, тел +7(499) 236-60-94

«14» 03 2025 г.



В Диссертационный совет 21.2.068.01
при ФГБОУ ВО «Сибирский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(634050, г. Томск, Московский тракт, д. 2),
в аттестационное дело Фролова Павла Александровича

СВЕДЕНИЯ О ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

Полное и сокращенное название ведущей организации	Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр хирургии имени А.В. Вишневского» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГБУ «НМИЦ хирургии им. А.В. Вишневского» Минздрава России)
Фамилия Имя Отчество Ученая степень, отрасль науки, научные специальности, по которым им защищена диссертация, ученое звание руководителя ведущей организации, должность и полное наименование организации, являющейся основным местом его работы	Ревишвили Амиран Шотаевич доктор медицинских наук, 14.01.26 – «сердечно-сосудистая хирургия», профессор, академик РАН Директор Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр хирургии имени А.В. Вишневского» Министерства здравоохранения Российской Федерации
Фамилия Имя Отчество Лица, утвердившего отзыв ведущей организации, ученая степень, отрасль науки, научные специальности, по которым им защищена диссертация, ученое звание, должность и полное наименование организации, являющейся основным местом его работы	Ревишвили Амиран Шотаевич доктор медицинских наук, 14.01.26 – «сердечно-сосудистая хирургия», профессор, академик РАН Директор Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр хирургии имени А.В. Вишневского» Министерства здравоохранения Российской Федерации
Фамилия Имя Отчество, ученая степень, отрасль науки, научные специальности, по которым им защищена диссертация, ученое звание сотрудника, составившего отзыв	Старков Юрий Геннадьевич доктор медицинских наук, 14.01.17 – «хирургия», заведующий хирургическим эндоскопическим отделением Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр хирургии имени А.В. Вишневского» Министерства здравоохранения Российской Федерации

ведущей организации, должность и полное наименование организации, являющейся основным местом его работы	
Список основных публикаций работников ведущей организации по теме диссертации в рецензируемых научных изданиях за последние 5 лет (не более 15 публикаций)	1. Джантуханова С.В., Старков Ю.Г., Замолотчиков Р.Д., Зверева А.А., Широков В.С., Груздев И.С. Трансдуоденальное дренирование труднодоступной псевдокисты поджелудочной железы под контролем эндосонографии. Экспериментальная и клиническая гастроэнтерология. 2021; 5(189): 97-100. 2. Старков Ю.Г., Вагапов А.И., Замолотчиков Р.Д., Ибрагимов А.С., Джантуханова С.В. Комплексное эндоскопическое лечение пациентки с крупной аденомой большого сосочка двенадцатиперстной кишки, холедохолитиазом и стриктурой общего желчного протока. Экспериментальная и клиническая гастроэнтерология. 2023; 3(211): 161-167. 3. Старков Ю.Г., Замолотчиков Р.Д., Ибрагимов А.С., Джантуханова С.В., Лукич К.В., Вагапов А.И. Эндоскопическое лечение пациентки с рубцовой стриктурой после тяжелого повреждения общего печеночного протока. Эндоскопическая хирургия. 2023; 29(4): 37-43. 4. Старков Ю.Г., Вагапов А.И., Замолотчиков Р.Д., Джантуханова С.В., Бадахова А.Б. Опыт применения внутрипротоковой радиочастотной абляции при аденомах большого сосочка двенадцатиперстной кишки с внутрипротоковым распространением. Экспериментальная и клиническая гастроэнтерология. 2024; 5(225): 58-65. 5. Старков Ю.Г., Вагапов А.И., Замолотчиков Р.Д., Джантуханова С.В. Первый опыт внутрипротоковой радиочастотной абляции при крупной аденоме большого сосочка двенадцатиперстной кишки с протяженным интрадуктальным распространением. Эндоскопическая хирургия. 2024; 30(3): 34-40. 6. Старков Ю.Г., Вагапов А.И., Замолотчиков Р.Д., Джантуханова С.В. Внутрипротоковая радиочастотная абляция при новообразованиях большого сосочка двенадцатиперстной кишки с внутрипротоковым распространением. Хирургия. Журнал им. Н.И. Пирогова. 2024; 6: 5-14. 7. Старков Ю.Г., Вагапов А.И., Замолотчиков Р.Д., Джантуханова С.В. Внутрипротоковая радиочастотная абляция под контролем эндосонографии и холангиоскопии при резидуальной аденоме большого сосочка двенадцатиперстной

	кишки с внутривисцеральным компонентом. Обзор литературы. Хирургия. Журнал им. Н.И. Пирогова. 2024; 5: 138-145. 8. Малихова О.А., Старков Ю.Г., Лозовая В.В., Водолеев А.С., Гусарова О.А., Малихов А.Г., Гончар Е.В., Туманян А.О., Вагапов А.И. Первый опыт применения эндоскопической радиочастотной абляции при опухолевом стенозе внепеченочных желчных протоков. Анналы хирургической гепатологии. 2024; 29(1): 54-61. 9. Старков Ю.Г., Вагапов А.И., Замолотчиков Р.Д., Джантуханова С.В. Эндоскопическая классификация аденом большого сосочка двенадцатиперстной кишки. Анналы хирургической гепатологии. 2024; 29(1): 12-20.
--	---

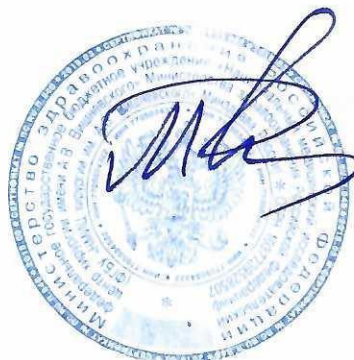
Адрес ведущей организации

Индекс	115093
Объект	ФГБУ «НМИЦ хирургии им. А.В. Вишневского» Минздрава России
Город	Москва
Улица	Большая Серпуховская
Дом	27
Телефон	+7(499) 236-90-80
e-mail	vishnevskogo@ixv.ru
Web-сайт	https://www.vishnevskogo.ru

Ведущая организация подтверждает, что соискатель не является ее сотрудником и не имеет научных работ по теме диссертации, подготовленных на базе ведущей организации или в соавторстве с ее сотрудниками.

« 06 » 02 2025

Генеральный директор Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр хирургии имени А.В. Вишневского» Министерства здравоохранения Российской Федерации, доктор медицинских наук, профессор, академик РАН



Ревитшвили А.И.