

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ  
БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ  
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
«ПЕРМСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ  
УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ АКАДЕМИКА Е.А. ВАГНЕРА»  
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
(ФГБОУ ВО ПГМУ им. академика Е.А. Вагнера  
Минздрава России)  
ИНН 5902290120/КПП 590201001  
ОГРН 1025900528873  
ОКПО 01963404 ОКТМО 57701000  
614990, г. Пермь, ул. Петропавловская, 26  
Тел. +7 (342) 217-21-20, факс +7 (342) 217-20-21  
E-mail: psmu@psma.ru

№ \_\_\_\_\_  
На № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

«УТВЕРЖДАЮ»

Проректор по научной  
деятельности ФГБОУ ВО ПГМУ  
им. академика Е.А. Вагнера

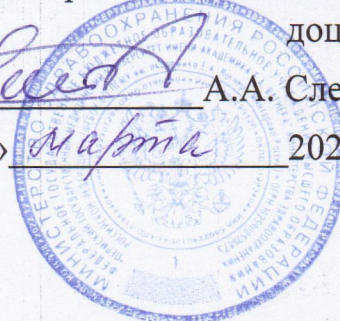
Минздрава России

доктор медицинских наук,

доцент

А.А. Слетов

« 4 » марта 2026 г.



## ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

**Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Пермский государственный медицинский университет имени академика Е.А. Вагнера» Министерства здравоохранения Российской Федерации по научно-практической значимости диссертации Кучина Дмитрия Александровича «Оптимизация процесса планирования релапаротомии у пациентов с распространенным перитонитом», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9. Хирургия**

### Актуальность исследования

Перитонит — одно из самых грозных осложнений в абдоминальной хирургии. Несмотря на развитие медицины, летальность при перитоните остается высокой. Оптимизация хирургической тактики при перитоните направлена на улучшение результатов лечения и снижение летальности. Показания к повторным операциям, в частности релапаротомии, в каждой клинической ситуации не всегда однозначны. В связи с этим, проблема лечения перитонита не теряет своей актуальности. На сегодняшний день существует множество интегральных перитонеальных индексов, которые определяют показания к релапаротомии и прогнозируют вероятность летальности.

C-реактивный белок, прокальцитонин, альбумин крови — значимые лабораторные маркеры при прогнозировании исходов перитонита. В данной работе проведена модернизация Мангеймского индекса перитонита для

определения показаний к релапаротомии и прогнозировании исходов вторичного перитонита за счет интеграции вышеуказанных лабораторных показателей. Таким образом, актуальность диссертационного исследования Кучина Д.А. не вызывает сомнений и соответствует специальности 3.1.9 Хирургия.

### **Связь работы с планом научных исследований**

Работа выполнена в соответствии с планом научно-исследовательских работ ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России «Стратегия сочетанных интервенционных и минимально инвазивных технологий в лечении ургентной патологии пациентов хирургического профиля» (регистрационный номер НИОКТР АААА-А20-120100190015-6 от 30.09.2021 г.).

### **Научная новизна исследования и полученных результатов**

В диссертации ретроспективно проанализированы существующие перитонеальные индексы у пациентов с перфорацией толстой кишки и перфоративными гастродуоденальными язвами. Выявлено, что возраст напрямую ассоциирован с увеличением вероятности летального исхода у пациентов с перфорацией полых органов. Пол пациентов никак не связан с вероятностью наступления летального исхода при перфорации толстой кишки и прободении язвы желудка и двенадцати перстной кишки. Установлены основные лабораторные предикторы в отношении летального исхода у пациентов с перфорацией полых органов.

Проведена модернизация Мангеймского индекса перитонита: впервые добавлены такие лабораторные показатели как уровень С-реактивного белка, прокальцитонина, сывороточного альбумина. В модернизированный Мангеймский индекс перитонита впервые интегрированы показатели синдрома системной воспалительной реакции. Разработана модифицированная система прогнозирования исходов вторичного перитонита у пациентов с перфорацией толстой кишки и перфоративными гастродуоденальными язвами. Предложенный модифицированный Мангеймский индекс перитонита обладает высокой чувствительностью и специфичностью для прогнозирования исходов вторичного перитонита.

## **Достоверность полученных результатов**

Научные положения, выводы и практические рекомендации, сформулированные в диссертации, основаны на проведенном автором ретроспективном исследовании. Дизайн исследования выполнен на высоком уровне, обработка полученных данных с применением описательной статистики делают полученные автором результаты репрезентативными и достоверными. Все положения диссертации объективны и обоснованы материалами работы. Выводы соответствуют поставленным задачам и в полной мере отражают полученные результаты. Практические рекомендации вытекают из содержания исследования и определяют конкретные пути реализации.

Достоверность и обоснованность научных положений и выводов, сформулированных в диссертации, не вызывает сомнений. В исследование включены 120 пациентов с перитонитом, причиной которого явилась перфорация толстой кишки — 90 пациентов, перфоративные гастродуоденальные язвы— 30 пациентов.

### **Структура работы, оценка содержания диссертации**

Диссертационная работа Кучина Дмитрия Александровича представлена на 184 страницах машинописного текста, состоит из введения, обзора литературы, главы, характеризующей клинические наблюдения и методы исследования, 3 глав собственных исследований, обсуждения результатов, заключения, выводов, списка литературы, включающего 196 источников, в том числе 69 российских и 127 иностранных, приложений. Работа иллюстрирована 46 таблицами, 27 рисунками.

Полученные результаты представлены и опубликованы в 14 печатных работах, 3 из них в журналах, рекомендованных ВАК Министерства образования и науки РФ для публикации результатов кандидатских и докторских диссертаций. Кроме того, получены патенты на Свидетельство о государственной регистрации базы данных «Анализ перитонеальных индексов у пациентов с перфорацией толстой кишки» № 2025621588 от 08.04.2025 г., Свидетельство о государственной регистрации базы данных «Анализ

перитонеальных индексов у пациентов с перфоративными гастродуоденальными язвами» № 2025621742 от 18.04.2025 г.

Диссертация написана хорошим научным языком и обладает четкой структурой и логической последовательностью изложения материала. Обоснованность научных положений подкреплена достаточным количеством исследовательского материала. В работе четко сформулированы 4 задачи, что соответствует структуре изложения результатов исследования. Положения, выносимые на защиту, выводы и практические рекомендации соответствуют теме исследования и обоснованы полученными результатами.

**Во введении** автором обоснованы актуальность темы, цели и задачи исследования, показана научно-практическая важность работы, внедрение результатов и личный вклад автора.

**В первой главе (обзор литературы)** на основании публикаций, в основном за последние годы, освещено современное состояние проблемы диссертационного исследования, представлены выверенные научные данные согласно первоисточникам. Автор достаточно полно отражает все актуальные исследования по изучаемой теме. Подробно освещена тема прогнозирования исходов вторичного перитонита и современные подходы лечения.

**Во второй главе (материалы и методы исследования)** дана подробная характеристика клинического материала и методов решения поставленных целей и задач исследования. Ретроспективно проанализировано 536 историй болезней пациентов с острой абдоминальной патологией с 2009 по 2023 год. С учетом критериев включения в исследование вошли 120 пациентов с перитонитом, из которых 90 больных с перфорацией толстой кишки, и 30 – с прободными гастродуоденальными язвами. Пациенты разделены на группы, в зависимости от клинических характеристик. Также отражены методы статистического анализа.

**В третьей главе (предикторы исхода перитонита)** подробно описаны результаты статистических исследований, которые представлены в достаточном объеме, сопровождаются наглядными иллюстрациями, что

значительно облегчает восприятие материала. Выявлены основные предикторы летального исхода в послеоперационном периоде, включая лабораторные показатели. Логическая структура работы последовательна, каждый раздел посвящен конкретному аспекту исследования, что делает работу легко читаемой и понятной.

**В четвертой главе (определение перитонеальных индексов и модифицированного Мангеймского индекса перитонита)** автор проводит статический анализ существующих перитонеальных индексов: Мангеймский индекс перитонита, индекс брюшной полости по В.С. Савельеву, прогностический индекс релапаротомии. Данный анализ позволил выделить наиболее статистически значимые критерии данных индексов. На основании выделенных статистически значимых предикторов исхода перитонита, критериев существующих перитонеальных индексов проведена модернизация Мангеймского индекса перитонита. Статистический анализ модернизированного индекса перитонита показал его более высокую чувствительность и специфичность у пациентов с распространенным перитонитом при перфорации толстой кишки и перфоративными гастродуоденальными язвами. Проведенный опрос среди врачей-хирургов свидетельствует о необходимости внедрения в практику модернизированного Мангеймского индекса перитонита.

**В пятой главе (сравнительная оценка достоверности Мангеймского индекса перитонита и модифицированного Мангеймского индекса перитонита)** описывается комбинированное применение Мангеймского индекса перитонита, модернизированного Мангеймского индекса перитонита в сочетании с интраоперационными критериями прогрессирования воспаления, что в свою очередь позволяет выбрать более эффективную хирургическую тактику: закрытый метод, программная релапаротомия, открытый живот/VAC дренирование.

**В шестой главе (обсуждение результатов собственных исследований)** автор резюмирует результаты диссертационной работы, опираясь на

современные исследования, как отечественных, так и зарубежных авторов. Заключение обосновано, выводы соответствуют задачам и результатам исследования. Практические рекомендации легко применимы в хирургической практике, что подтверждает их актуальность. Работа оформлена качественно, без лишней информации и логично представлена. Содержание автореферата и опубликованных работ соответствует основным положениям диссертации. Диссертационная работа не вызывает принципиальных замечаний, однако при ее изучении возник ряд дискуссионных вопросов:

1. На основании каких критериев Вы считаете повторные программируемые вмешательства при распространенном перитоните более эффективными, чем релапаротомии по требованию?
2. У какой категории больных и в каком проценте случаев Вами была применена техника «открытого живота-лапаротомии» при распространенном перитоните и его осложнениях?

### **Заключение**

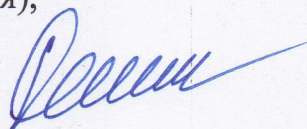
Диссертация Дмитрия Александровича Кучина «Оптимизация процесса планирования релапаротомии у пациентов с распространенным перитонитом», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9. Хирургия, является самостоятельной законченной научно-квалификационной работой, в которой решена актуальная задача — оптимизация показаний для релапаротомии с целью улучшения результатов лечения пациентов с распространенным перитонитом.

По своей актуальности, научной новизне, сформулированным выводам, практической значимости диссертационная работа полностью соответствует требованиям пункта 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 г. № 842 (в действующей редакции), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор, Кучин Дмитрий

Александрович, заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9. Хирургия.

Настоящий отзыв подготовлен заведующим кафедрой общей хирургии ФГБОУ ВО Пермского государственного медицинского университета им. академика Е.А. Вагнера Минздрава России, доктором медицинских наук, профессором Самарцевым Владимиром Аркадьевичем, обсужден и одобрен на заседании кафедры общей хирургии ФГБОУ ВО ПГМУ им. академика Е.А. Вагнера Минздрава России, протокол № 4 от « 27 » февраля 2026 г.

Заведующий кафедрой общей хирургии  
Федерального государственного бюджетного  
образовательного учреждения высшего  
образования «Пермский государственный  
медицинский университет им. академика Е.А.»  
Вагнера Министерства здравоохранения  
Российской Федерации,  
доктор медицинских наук (3.1.9. Хирургия),  
профессор  
Самарцев Владимир Аркадьевич



Согласен(а) на сбор, обработку, хранение и  
передачу моих персональных данных,  
связанных с работой диссертационного совета

Подпись доктора медицинских наук,  
профессора Самарцева Владимира  
Аркадьевича заверяю, начальник управления  
кадров ФГБОУ ВО «Пермский  
государственный медицинский университет  
имени академика Е.А. Вагнера» Минздрава  
России  
Болотова Ирина Александровна



04.03.2026

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Пермский государственный медицинский университет им. академика Е.А. Вагнера» Министерства здравоохранения Российской Федерации  
614000, Российская Федерация, Пермский край, г. Пермь, ул. Петропавловская, 26.  
Тел.: +7 (342) 217-21-20, E-mail: [psmu@psma.ru](mailto:psmu@psma.ru)

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ  
БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ  
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
«ПЕРМСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ  
УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ АКАДЕМИКА Е.А. ВАГНЕРА»  
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
(ФГБОУ ВО ПГМУ им. академика Е.А. Вагнера  
Минздрава России)  
ИНН 5902290120/КПП 590201001  
ОГРН 1025900528873  
ОКПО 01963404 ОКТМО 57701000  
614990, г. Пермь, ул. Петропавловская, 26  
Тел. +7 (342) 217-21-20, факс +7 (342) 217-20-21  
E-mail: psmu@psma.ru

25.12.2025 № 760-ссл.  
На № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

Председателю диссертационного  
совета 21.2.005.03 при ФГБОУ ВО  
«ВолгГМУ» Минздрава России

д.м.н., профессору  
С.В. Дмитриенко

пл. Павших Борцов, д. 1,  
г.Волгоград, 400131

Глубокоуважаемый Сергей Владимирович!

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Пермский государственный медицинский университет имени академика Е.А. Вагнера» Министерства здравоохранения Российской Федерации дает согласие выступить в качестве ведущей организации и предоставить отзыв на диссертационную работу Кучина Дмитрия Александровича «Оптимизация процесса планирования релaparотомии у пациентов с распространенным перитонитом» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9. «Хирургия».

Отзыв будет подготовлен в соответствии с требованием п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства РФ от 24 сентября 2013 года № 842 (в ред. Постановления Правительства РФ от 30.07.2014 №723, от 21.04.2016 №335, от 02.08.2016 №748, от 29.05.2017 N 650, от 28.08.2017 N 1024) и направлен в диссертационный совет 21.2.005.03 при ФГБОУ ВО «ВолгГМУ» Минздрава России.

Согласны на размещение сведений о ведущей организации и отзыва на официальном сайте вашего университета.

И.о. проректора по научной деятельности  
ФГБОУ ВО ПГМУ им. академика Е.А. Вагнера  
Минздрава России,  
доктор медицинских наук



## СВЕДЕНИЯ О ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

Предоставившей отзыв по диссертации Кучина Дмитрий Александровича на тему «Оптимизация процесса планирования релапаротомии у пациентов с распространённым перитонитом», по специальности 3.1.9. Хирургия на соискание ученой степени кандидата медицинских наук

<p>Полное и сокращенное наименование ведущей организации</p>	<p>Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Пермский государственный медицинский университет имени академика Е.А. Вагнера» Министерства здравоохранения Российской Федерации ФГБОУ ВО ПГМУ им. академика Е.А. Вагнера Минздрава России</p>
<p>Фамилия Имя Отчество Ученая степень, ученое звание руководителя ведущей организации</p>	<p>Благонарова Анна Сергеевна, доктор медицинских, доцент, ректор федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Пермский государственный медицинский университет имени академика Е.А. Вагнера» Министерства здравоохранения Российской Федерации</p>
<p>Фамилия Имя Отчество лица, утвердившего отзыв ведущей организации, ученая степень, отрасль науки, ученые специальности, по которым им защищена диссертация, ученое звание, должность и полное наименование организации, являющейся основным местом ее работы</p>	<p>Слетов Александр Анатольевич, доктор медицинских наук (3.1.7. Стоматология), доцент, проректор по научной деятельности федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Пермский государственный медицинский университет имени академика Е.А. Вагнера» Министерства здравоохранения Российской Федерации</p>
<p>Фамилия Имя Отчество ученая степень, ученое звание сотрудника, составившего отзыв ведущей организации</p>	<p>Самарцев Владимир Аркадьевич доктор медицинских наук (3.1.9. Хирургия), профессор, заведующий кафедрой общей хирургии федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Пермский государственный медицинский университет имени академика Е.А. Вагнера» Министерства здравоохранения Российской Федерации</p>
<p>Список основных публикаций работников ведущей организации по теме диссертации в</p>	<p>1. Прогнозирование и профилактика развития эвентраций после лапаротомии / В. А. Самарцев, В. А. Гаврилов, М. П. Кузнецова [и др.] // Хирургия. Журнал им. Н.И. Пирогова.</p>

<p>рецензируемых научных изданиях за последние 5 лет (не более 5 публикаций)</p>	<p>– 2025. – № 1. – С. 47-53. – DOI 10.17116/hirurgia202501147. – EDN JGAKZM.</p> <p>2. Амарантов, Д. Г. Абсцессы печени: современные подходы к диагностике и лечению / Д. Г. Амарантов, В. Н. Павлова, А. С. Баринаева // Хирургия. Журнал им. Н.И. Пирогова. – 2025. – № 1. – С. 93-99. – DOI 10.17116/hirurgia202501193. – EDN QXGRBC.</p> <p>3. Распространенность инфекций в отделениях реанимации и интенсивной терапии: результаты российского национального многоцентрового исследования РИОРИТа-II / В. В. Кулабухов, М. В. Амбарцумян, А. В. Дехнич [и др.] // Клиническая микробиология и антимикробная химиотерапия. – 2025. – Т. 27, № 2. – С. 124-133. – DOI 10.36488/ctac.2025.2.124-133. – EDN UFSWCC.</p> <p>4. Сравнительная эффективность способов декомпрессии тонкой кишки у пациентов с доброкачественной тонкокишечной непроходимостью: результаты многоцентрового нерандомизированного контролируемого ретроспективного исследования / Б. В. Сигуа, А. Е. Демко, С. В. Петров [и др.] // Вестник хирургии им. И.И. Грекова. – 2025. – Т. 184, № 2. – С. 59-70. – DOI 10.24884/0042-4625-2025-184-2-59-70. – EDN ODTYTS.</p> <p>5. Сравнение методов зондовой декомпрессии кишки у больных с острой тонкокишечной непроходимостью неопухолевого генеза: результаты многоцентрового нерандомизированного контролируемого ретроспективного исследования / Б. В. Сигуа, А. Е. Демко, С. В. Петров [и др.] // Неотложная медицинская помощь. Журнал им. Н.В. Склифосовского. – 2025. – Т. 14, № 3. – С. 487-498. – DOI 10.23934/2223-9022-2025-14-3-487-498. – EDN LNBGZF.</p> <p>6. Современные подходы к диагностике и оперативному лечению пациентов с острой обтурационной кишечной непроходимостью / В. А. Самарцев, Б. С. Пушкарев, В. А. Гаврилов [и др.] // Вестник хирургии им. И.И. Грекова. – 2024. – Т. 183, № 6. – С. 35-43. – DOI 10.24884/0042-4625-2024-183-6-35-43. – EDN XYIGOI.</p> <p>7. Status of Sepsis Care in European Hospitals: Results from an International Cross-Sectional Survey / Ch. S. Scheer, E. J. Giamarellos-Bourboulis, R. Ferrer [et al.] // American Journal of Respiratory and Critical Care Medicine. – 2025. – Vol. 211, No. 4. – P. 587-599. – DOI 10.1164/rccm.202406-</p>
--	--

11670с. – EDN PVXFFS.

8. Диагностика и антимикробная терапия инфекций, вызванных полирезистентными микроорганизмами» (обновление 2024 года) / В. Б. Белобородов, О. В. Голощапов, В. Г. Гусаров [и др.] // Вестник анестезиологии и реаниматологии. – 2025. – Т. 22, № 2. – С. 149-189. – DOI 10.24884/2078-5658-2025-22-2-149-189. – EDN OCSHAC.
9. Сепсис у взрослых : Клинические рекомендации / С. Ф. Багненко, Е. С. Горобец, В. Г. Гусаров [и др.]. – Москва : Министерство здравоохранения Российской Федерации, 2024. – EDN ZRQHZY.
10. Перфоративные гастродуоденальные язвы: периоперационное прогнозирование и профилактика осложнений / В. А. Самарцев, А. А. Паршаков, М. П. Кузнецова, А. А. Муханов // Пермский медицинский журнал. – 2024. – Т. 41, № 5. – С. 27-34. – DOI 10.17816/pmj41527-34. – EDN NHRUNH.
11. Влияние гемостатического препарата на основе полиакрилата серебра на морфологические особенности и энергетический статус бактерий / М. В. Кузнецова, Л. Ю. Нестерова, А. С. Васильченко [и др.] // Вестник Российской Военно-медицинской академии. – 2024. – Т. 26, № 4. – С. 523-532. – DOI 10.17816/bvmta633018. – EDN ZCXLKE.
12. Клинический случай лечения послеоперационного пареза кишечника при вторичном распространённом перитоните / В. А. Самарцев, В. А. Гаврилов, М. П. Кузнецова [и др.] // Пермский медицинский журнал. – 2023. – Т. 40, № 4. – С. 120-126. – DOI 10.17816/pmj404120-126. – EDN YBPUWB.
13. Котельникова, Л. П. Эффективное лечение септического шока с применением Oxiris-терапии у больного с разлитым каловым перитонитом и тяжёлым коморбидным фоном / Л. П. Котельникова, А. В. Верещагин, М. В. Садилов // Пермский медицинский журнал. – 2023. – Т. 40, № 5. – С. 133-141. – DOI 10.17816/pmj405133-141. – EDN ASDKSV.
14. Самарцев В.А., Гаврилов В.А., Кузнецова М.П., Домрачев А.А., Пушкарев Б.С. Клинический случай лечения послеоперационного пареза кишечника при вторичном распространённом перитоните // Пермский медицинский журнал. 2023. Т. 40. № 4. С. 120-

	<p>126.</p> <p>15. Сравнительные результаты бактериального исследования перитонеального экссудата при вторичном распространенном перитоните / В. А. Самарцев, М. П. Кузнецова, В. А. Гаврилов [и др.] // Клиническая и экспериментальная хирургия. Журнал имени академика Б.В. Петровского. – 2021. – Т. 9, № 4(34). – С. 111-117. – DOI 10.33029/2308-1198-2021-9-4-111-117. – EDN BTVNNEI.</p>
--	--

**Адрес ведущей организации**

<b>Индекс</b>	614990
<b>Объект</b>	федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Пермский государственный медицинский университет имени академика Е.А. Вагнера» Министерства здравоохранения Российской Федерации
<b>Город</b>	Пермь
<b>Улица</b>	Петропавловская
<b>Дом</b>	26
<b>Телефон</b>	+7 (342) 217-21-20
<b>e-mail</b>	psmu@psma.ru
<b>Web-сайт</b>	<a href="https://abit.psmu.ru/">https://abit.psmu.ru/</a>

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

И.о. проректора по научной деятельности  
 ФГБОУ ВО ПГМУ им. академика Е.А. Вагнера  
 Минздрава России,  
 доктор медицинских наук



*05.12.2025 г.*