

Отзыв

официального оппонента доктора медицинских наук, профессора кафедры хирургических болезней педиатрического факультета ФГБОУ ВО Астраханский ГМУ Минздрава России Кчибекова Элдара Абдурагимовича на диссертационную работу Михайличенко Галины Васильевны на тему: «Выбор метода профилактики острого постманипуляционного панкреатита при эндоскопических транспапиллярных вмешательствах», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9 - Хирургия

Актуальность темы исследования обусловлена

Острый постманипуляционный панкреатит (ОПМП) является наиболее частым и серьезным осложнением, связанным с выполнением эндоскопических транспапиллярных вмешательств (ЭТПВ). Проблема профилактики ОПМП, до настоящего времени является предметом многочисленных дискуссий и поиска оптимальных путей. Проблема не решена, ввиду сохраняющихся высоких показателей частоты тяжелых форм ОПМП, несмотря на многообразие приемов профилактики и рекомендаций по их использованию.

Диссертационная работа Михайличенко Галины Васильевны посвящена новому решению актуальной научной задачи современной хирургии — обоснованию выбора метода профилактики острого постманипуляционного панкреатита для повышения эффективности результатов лечения пациентов при эндоскопических транспапиллярных вмешательствах.

Учитывая все вышеперечисленное, в данной работе четко обозначена проблема и актуальность разработки тактических и методических подходов к выбору метода профилактики ОПМП после ЭТПВ.

В представленной работе получены новые данные, позволяющие определить значимые предикторы, влияющие на риск развития ОПМП, позволяющие прогнозировать течение данного осложнения, и тем самым определить тактику выбора метода профилактики.

Актуальность предпринятого исследования Михайличенко Г.В. не вызывает сомнений и объясняется необходимостью разработки моделей индивидуального прогнозирования ОПМП до эндоскопического транспапиллярного вмешательства и после его выполнения, а также разработки алгоритмов профилактики ОПМП, которые позволяют достоверно снизить риск его развития.

Степень научной новизны и достоверность результатов

В диссертационном исследовании Михайличенко Г.В. были получены новые данные о статистически значимых предикторах острого постманипуляционного панкреатита, которые можно разделить на пациентозависимые (возраст, пол, коморбидный фон пациентов) и клинические (характер патологии, объем эндоскопического вмешательства). Таким образом доказано, что риск развития ОПМП зависел от множества факторов: пола и возраста больных, характера основного заболевания и коморбидного фона, исходных лабораторных показателей и характера ЭТПВ, что предполагает различный подход к вопросу профилактики этого осложнения (свидетельство о государственной регистрации базы данных №2 2025622333 от 28.05.2025 г.).

Автором определены интраоперационные осложнения (острый постманипуляционный панкреатит, холангит, кровотечение из зоны папиллотомии, перфорация задней стенки 12-перстной кишки), которые значительно повышали риск развития острого постманипуляционного панкреатита. В различные сроки постманипуляционного периода у пациентов были диагностированы пост-ЭТПВ холангит (2,7%), миграция стента главного панкреатического протока (2,7%), острое повреждение почек (6,6%), острый респираторный дистресс-синдром (2,7%) и синдром полиорганной недостаточности (2,2%). Но наиболее часто ранний постманипуляционный период осложнялся развитием ОПМП (в 10,4% наблюдений), который в 100% случаев был диагностирован в первые сутки после ЭТПВ.

Автором предложен дополнительный способ дифференциальной диагностики острого постманипуляционного панкреатита и транзиторной гиперAMILаземии.

Автором разработаны модели индивидуального прогнозирования острого постманипуляционного панкреатита до эндоскопического транспапиллярного вмешательства и после его выполнения.

Автором разработаны алгоритмы профилактики острого постманипуляционного панкреатита, которые позволяли достоверно снизить риск его развития.

Степень достоверности положений основывается на достаточном количестве пациентов (n=366 - в проспективный этап включено 108, ретроспективный - 258 пациентов, проспективный этап носил контролируемый характер, во время которого проведена клиническая апробация разработанных моделей прогнозирования и алгоритмов профилактики ОПМП), применении современных клинических, лабораторных, рентгенологических, функциональных и ультразвуковых методов, выполненных на

сертифицированном, калиброванном медицинском оборудовании, и методов статистической обработки полученных результатов с соблюдением принципов доказательной медицины.

Выводы и практические рекомендации являются достоверными и обоснованными в связи с корректностью поставленных задач и вытекают из полученных результатов исследования.

Результаты диссертационной работы доложены на научных мероприятиях: 27-я региональная конференция молодых ученых и исследователей Волгоградской области, 2022; 80-я международная научно-практическая конференция молодых ученых и студентов. Волгоград, 2023; 82-я Международная научно-практическая конференция молодых ученых и студентов, Волгоград, 2024; 83-я международная научно-практическая конференция молодых ученых и студентов «Актуальные проблемы экспериментальной и клинической медицины».

Научные результаты Михайличенко Г.В. дополняют представление о выборе метода профилактики острого постманипуляционного панкреатита при эндоскопических транспапиллярных вмешательствах. Автор лично принимал участие в формировании дизайна исследования, планировании и проведении исследований.

Автором проведена аналитическая и статистическая обработка полученных данных. Достоверность результатов, положений и выводов в диссертационной работе представлена четко и не вызывает сомнений.

Оценка содержания диссертации

Диссертация изложена на 175 страницах машинописного текста, состоит из введения, обзора литературы, общей характеристики клинических наблюдений и методов исследования, 3 глав собственных исследований, обсуждения результатов собственных исследований, выводов, практических рекомендаций и списка литературы, включающего 71 российских и 92 иностранных источника, списка публикаций автора по теме диссертации, приложений. Работа содержит 36 рисунков и 37 таблиц. Текст диссертации и автореферата не сгенерирован нейросетью.

Введение содержит актуальность и степень научной разработанности темы, цель и задачи работы. Представлены основные научные положения, выносимые на защиту.

Первая глава включает обзор литературы, освещающий основные понятия.

Вторая глава посвящена материалам и методам исследования. Настоящее исследование носило когортный, сравнительный характер и включало в себя ретроспективный и проспективный этапы. Было проведено сравнительное исследование групп пациентов, у которых ранний постоперационный период осложнялся ОПМП и больных без этого осложнения, в зависимости от возраста и пола, исходных лабораторных показателей, применяемых методов профилактики, структуры основного заболевания и характера ЭТПВ, выполненное в строгом соответствии с дизайном исследования согласно правилам Регионального этического комитета ФГБОУ ВО ВолгГМУ (справка № 2021/168 от 27.01.2021г.). Использованный комплекс клинических, функциональных и инструментальных методов позволил подтвердить положения, выносимые на защиту, сформулировать выводы, соответствующие поставленным задачам, а также разработать и предложить практические рекомендации.

В третьей главе представлены данные анализа постманипуляционных осложнений после ЭТПВ, пациентозависимых и клинических предикторов развития ОПМП.

Особое внимание уделялось анализу клинически значимых постманипуляционных осложнений - пост-ЭТПВ холангит, миграции стента главного панкреатического протока, ОПП, ОРДС) и СПОН, которые увеличивали длительность госпитализации, включая палаты интенсивной терапии, и летальность. Но наиболее часто ранний постманипуляционный период осложнялся развитием ОПМП (в 10,4% наблюдений).

С целью верификации физиологической реакции на ЭТПВ, предложен дополнительный метод дифференциальной диагностики ОПМП и транзиторной гиперамилаземии (ТГА), так как дифференциальная диагностика ОПМП и ТГА иногда вызывает затруднение и приводит к необоснованному применению активной противопанкреатической терапии.

При анализе пациентозависимых факторов риска определено, что при увеличении возраста и у мужчин, по сравнению с женщинами, ранний постманипуляционный период реже осложнялся ОПМП, и доказано, что у женщин частота развития ОПМП была значимо выше, чем у мужчин.

В результате исследования показано, что стеноз БДС увеличивал шансы ОПМП, а наличие у пациента хронического панкреатита и увеличение возраста на 1 год уменьшали вероятность ОПМП.

По результатам анализа клинических факторов доказано влияние на частоту развития ОПМП характера ЭТПВ и длительность его проведения: типичный метод выполнения папиллотомии был сопряжен со статистически

значимым увеличением частоты развития ОПМП и значимое влияние на частоту развития ОПМП оказывало время выполнения ЭТПВ, а не количество выполненных манипуляций.

Четвертая глава посвящена методам профилактики ОПМП.

Проведен анализ эффективности методов профилактики ОПМП у пациентов с калькулезным холециститом, ПХЭС и опухолями ГПБЗ, у больных с ожирением и с механической желтухой, что показало значимое снижение частоты развития ОПМП.

Определено значимое снижение частоты развития ОПМП при выполнении типичной папиллотомии (8,2% vs 18,6%), при использовании инсуффляции CO₂ (6,6% vs 14,1%). ОПМП достоверно реже осложнял послеоперационный период после стентирования ГПП (4,2% vs 19,3%) и при применении ГЭА (2,6% vs 12,5%). Также, профилактический эффект был получен при комбинации ГЭА и п/к введения раствора октреотида 300 мкг (0,0% vs 11,6%).

Проведен анализ вероятности развития ОПМП от методов профилактики, увеличение длительности выполнения ЭТПВ на 1 минуту увеличивало шансы развития острого панкреатита на 9,7%, а инсуффляция CO₂ снижала на 8,4%. Выполнение же папиллотомии типичным способом и стентирование ГПП снижали вероятность ОПМП в 4,1 раза и в 4,9 раза, соответственно. В свою очередь, после применения ГЭА в качестве метода анестезии ЭТПВ, шансы ОПМП снижались в 4,8 раза. Специфичность, чувствительность и эффективность модели составили 79,0%, 81,6% и 79,2%, соответственно. Но этот анализ был выполнен без учета возраста и пола пациентов, характера основной патологии и коморбидности.

В пятой главе «Обсуждение результатов» автор детально и подробно показывает эффективность лечения пациентов с учетом применения моделей индивидуального прогнозирования риска развития и алгоритмов профилактики ОПМП.

Разработанный алгоритм профилактики острого постманипуляционного панкреатита во время выполнения эндоскопического транспапиллярного вмешательства обосновывает у пациентов с расчетным риском до 2,8% отсутствие необходимости в использовании интервенционных способов профилактики (стентирования ГПП и ГЭА), а у больных с расчетным риском от 2,9% до 12,5% для эффективной профилактики ОПМП необходимость выполнения стентирования ГПП.

Разработанный алгоритм профилактики острого постманипуляционного панкреатита показал, что у пациентов после выполнения ЭТПВ с расчетным

риском до 5,6% не было необходимости использовать медикаментозные методы профилактики, а у больных с расчетным риском от 5,6% до 42,7% для эффективной профилактики ОПМП необходимо было назначить раствор октреотида 300 мкг 3 раза в сутки. Пациенты с очень высоким расчетным риском (более 42,7%) нуждались в переводе в ПИТ для проведения продленной ГЭА.

Наиболее значимым клиническим результатом применения предложенных методов прогнозирования и алгоритмов профилактики в проведенном исследовании является снижение длительности госпитализации в стационаре и в ПИТ, а также – летальности у больных проспективного этапа исследования.

В данной главе содержатся основные положения диссертационной работы, на основании которых автор формулирует выводы и практические рекомендации.

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

Анализируя содержание работы, можно выделить основные направления, определяющие новизну работы, ее теоретическую и практическую ценность. Все положения диссертационного исследования Михайличенко Г.В. достоверны, объективны и обоснованы материалами работы. Выводы соотносятся с поставленными задачами и отражают полученные результаты. Практические рекомендации вытекают из содержания исследования и определяют конкретные пути их реализации в клинике.

Обоснованность научных положений и выводов не вызывает сомнений, поскольку достоверность результатов работы базируется на достаточном количестве клинических наблюдений, включенных в диссертационное исследование ($n = 366$) в соответствии с разработанными критериями включения и исключения. В диссертации использованы рекомендуемые методики сбора, обработки и анализа получаемой в ходе научной работы информации, что позволило изучить поставленную автором проблему всесторонне.

Сопоставление полученных клинических, функциональных, лабораторных данных, а также анализ тенденций в их динамике позволили достоверно обосновать и подтвердить положения, выносимые на защиту и сформулировать соответствующие выводы и рекомендации.

Практическая ценность работы

Результаты исследования имеют значимость для науки и практики. Полученные клинические данные свидетельствуют о целесообразности и эффективности применения полученных моделей прогнозирования развития ОПМП и позволяют выявить пациентов с высоким риском развития данного осложнения, что помогает снизить риск развития серьезных осложнений и обосновать применение методов профилактики. Индивидуальный подход к прогнозированию и профилактике ОПМП позволяет улучшить результаты лечения пациентов этой категории.

Определены интраоперационные осложнения (острый постманипуляционный панкреатит, холангит, кровотечение из зоны папиллотомии, перфорация задней стенки 12-перстной кишки), которые значимо повышали риск развития острого постманипуляционного панкреатита. Предложен дополнительный способ дифференциальной диагностики острого постманипуляционного панкреатита и транзиторной гиперAMILаземии.

Разработаны модели индивидуального прогнозирования острого постманипуляционного панкреатита до эндоскопического транспапиллярного вмешательства и после его выполнения.

Разработаны алгоритмы профилактики острого постманипуляционного панкреатита, которые позволяли достоверно снизить риск его развития.

Это дает возможность рекомендовать усовершенствованный алгоритм лечения пациентов в хирургических отделениях стационаров.

Внедрение результатов проведенных исследований

Материалы диссертационного исследования Михайличенко Г.В. внедрены в образовательный процесс на кафедре хирургических болезней № 1 Института НМФО ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России.

Разработанные индивидуальные методы прогнозирования и алгоритмы профилактики ОПМП достоверно снижают риск развития данного осложнения, длительность госпитализации и летальность пациентов хирургических отделений ГУЗ «Городской клинической больницы скорой медицинской помощи №25» и Клиники №1 ВолгГМУ г. Волгограда ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России. По результатам работы оформлено 2 клинических внедрения в лечебные учреждения г. Волгограда.

Материалы могут быть использованы при разработке целевых программ в качестве научного обоснования перспективного планирования развития хирургической помощи, при подготовке учебных и методических пособий для

студентов, клинических ординаторов, врачей-хирургов и врачей-эндоскопистов.

Полнота опубликованных результатов научных исследований

Работа выполнена на современном методическом уровне. Автором проделан большой объем работы, которую, безусловно, можно считать завершенной.

По теме диссертации опубликовано 15 печатных работ, из них 5 - в журналах, включенных в Перечень индексируемых в международной базе данных рецензируемой научной литературы Scopus и рекомендованных ВАК при Минобрнауки России, и изданиях, приравненных к ним; получено 1 свидетельство о государственной регистрации базы данных, которые полностью отражают содержание работы, суть исследования и его практическое значение. Материалы диссертации обсуждались на научных мероприятиях: международных научно-практических конференциях и симпозиумах (г. Волгоград, г. Москва).

Автореферат диссертаций полностью отражает основные результаты, написан в соответствии с существующими требованиями, содержит основные научные положения, выводы и практические рекомендации, вытекающие из диссертационной работы.

Замечания и вопросы по диссертационной работе

Диссертация написана хорошим научным литературным языком. Встречаются отдельные стилистические неточности и технические опечатки. Однако эти замечания не имеют принципиального характера, и не умоляют достоинств диссертационного исследования.

В порядке дискуссии хотелось бы получить ответы на следующие вопросы:

1. Чем Вы можете объяснить, что у женщин частота развития ОПМП была значимо выше, чем у мужчин?
2. Что повлияло на снижение частоты развития острого панкреатита после ЭТПВ у больных с ИБС или гипертонической болезнью?
3. Чем обусловлено развитие острого повреждение почек, острого респираторного дистресс-синдрома и синдрома полиорганной недостаточности в послеоперационном периоде.

Заключение

Диссертация Михайличенко Галины Васильевны на тему «Выбор метода профилактики острого постманипуляционного панкреатита при

эндоскопических транспапиллярных вмешательствах», выполненная под руководством д.м.н., доцента В.В. Мандрикова, представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9- Хирургия, является самостоятельной завершённой научно-квалификационной работой, в которой решена актуальная задача - выбор метода профилактики острого постманипуляционного панкреатита при эндоскопических транспапиллярных вмешательствах с целью улучшения результатов лечения пациентов.

По своей актуальности, научной новизне, практической значимости и реализации результатов работа Михайличенко Г.В. соответствует требованиям п.9 «Положения о присуждении ученых степеней» ВАК РФ, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации «О порядке присуждения ученых степеней» от 24.09.2013 г. 842 (в действующей редакции), в части требований, предъявляемым к диссертационным работам на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а ее автор Михайличенко Галина Васильевна заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9 - Хирургия.

Выше предоставленные данные подтверждаю и согласен на обработку персональных данных.

Официальный оппонент

профессор кафедры хирургических
болезней педиатрического факультета
ФГБОУ ВО «Астраханский ГМУ»
Минздрава России,
доктор медицинских наук (3.1.9 – Хирургия),
профессор



Кчибеков Элдар Абдурагимович



Подпись заверяю
Учёный секретарь ФГБОУ ВО «Астраханский
государственный медицинский университет»
Минздрава России
д.м.н. профессор Кантемирова Б.И.

« 5 » марта 2026

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Астраханский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Российская Федерация, 414000, г. Астрахань, ул. Бакинская, 121
Тел.: +7 (8512) 66-94-78, post@astgmu.ru, web-сайт: <http://astgmu.ru>

Председателю диссертационного
совета 21.2.005.03 при ФГБОУ ВО
ВолгГМУ Минздрава России
д.м.н., профессору С.В. Дмитриенко

Глубокоуважаемый Сергей Владимирович!

Я, Кчибеков Элдар Абдурагимович, доктор медицинских наук, профессор кафедры хирургических болезней педиатрического факультета Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Астраханский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, согласен выступить официальным оппонентом и дать отзыв по диссертационной работе Михайличенко Галины Васильевны «Выбор метода профилактики острого постманипуляционного панкреатита при эндоскопических транспапиллярных вмешательствах», представленной в Диссертационный совет 21.2.005.03 при ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.9. Хирургия (медицинские науки).

Информирую о том, что:

- не являюсь соавтором соискателя ученой степени по опубликованным работам по теме диссертации;

- не являюсь работником (в том числе по совместительству) организаций, где выполнялась диссертация или работает соискатель ученой степени, его научный руководитель, а также где ведутся научно-исследовательские работы, по которым соискатель ученой степени является руководителем или работником организации-заказчика или исполнителем (соисполнителем);

- не являюсь членом экспертного совета ВАК Минобрнауки РФ и диссертационного совета на базе ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России.

Согласен на включение моих персональных данных в аттестационное дело и их дальнейшую обработку.

доктор медицинских наук, профессор,
профессор кафедры хирургических
болезней педиатрического факультета
ФГБОУ ВО Астраханский ГМУ
Минздрава России

Кчибеков Элдар Абдурагимович

«22» декабря 2025 г.

Подпись доктора медицинских наук профессора Кчибекова Элдара
Абдурагимовича заверяю



Контактная информация:

Российской Федерации; 414000, Астраханская область, г. Астрахань, ул. Бакинская, 121, тел. +7 (8512) 66-94-78; e-mail: post@astgmu.ru; <http://astgmu.ru>

СВЕДЕНИЯ

об официальном оппоненте

Доктор медицинских наук, профессор Кчибеков Элдар Абдурагимович, назначен официальным оппонентом по кандидатской диссертации Михайличенко Галины Васильевны «Выбор метода профилактики острого постманипуляционного панкреатита при эндоскопических транспапиллярных вмешательствах», представленной к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9. – хирургия (медицинские науки) в диссертационный совет 21.2.005.03, действующий на базе Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (400131 г. Волгоград, пл. Павших борцов, 1; тел. 8(8442)38-50-05; эл. почта: post@volgmed.ru; адрес официального сайта в сети «Интернет»: <http://www.volgmed.ru>).

Полное и сокращенное название организации	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Астраханский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации ФГБОУ ВО Астраханский ГМУ Минздрава России
Местонахождение	Российская Федерация, г. Астрахань
Почтовый адрес	414000, Астраханская область, г. Астрахань, ул. Бакинская, 121
Телефон	+7 (8512) 66-94-78
Адрес электронной почты	post@astgmu.ru
Адрес официального сайта	http://astgmu.ru
Фамилия, имя, отчество, ученая степень, ученое звание официального оппонента, предоставившего отзыв	Кчибеков Элдар Абдурагимович, доктор медицинских наук, профессор, профессор кафедры хирургических болезней педиатрического факультета ФГБОУ ВО Астраханский ГМУ Минздрава России
Список основных публикаций официального оппонента, близких к теме рецензируемой диссертационной работы	<ol style="list-style-type: none"> 1. Оптимизация диагностических подходов деструктивного панкреатита / В. А. Зурнаджьянц, Э. А. Кчибеков, К. Г. Гасанов [и др.] // Пермский медицинский журнал. – 2023. – Т. 40, № 4. – С. 82-91. 2. Зурнаджьянц, В. А. К вопросу современной диагностики уремиического панкреатита и деструктивного панкреатита у пациентов, находящихся на заместительной почечной терапии (программный гемодиализ) / В. А. Зурнаджьянц, Э. А. Кчибеков, К. Г. Гасанов // Вестник Волгоградского государственного медицинского университета. – 2021. – № 3(79). – С. 133-136. 3. Зурнаджьянц, В. А. Возможности абдоминальной сонографии при деструктивном панкреатите / В. А. Зурнаджьянц, Э. А. Кчибеков, Д. С. Алексашина // Нестираемые скрижали: сепсис et cetera : Сборник материалов конференции Ассоциации общих хирургов,

приуроченной к юбилею кафедры общей хирургии ЯГМУ, Ярославль, 18–19 мая 2020 года. – Ярославль: Цифровая типография, 2020. – С. 372-374.

4. Шамхалов С. Р., Зурнаджянц В. А., Кчибеков Э. А., Гасанов К. Г., Лукманова Н. Р. Диагностические критерии острого панкреатита в хирургической практике у пациентов, находящихся на программном гемодиализе // Астраханский медицинский журнал. 2025. Т. 20, № 2. С. 51–60.

5. Сайдулаев В.-Х. А., Гаджиева А. Р., Кчибеков Э. А., Плосконос М. В. Сравнительная оценка качества моделей острого панкреатита по изменениям концентрации ферментов и С-реактивного белка в крови у крыс // Астраханский медицинский журнал. 2025. Т. 20, № 2. С. 138–149.

ФГБОУ ВО Астраханский ГМУ Минздрава России подтверждает, что соискатель Михайличенко Галина Васильевна, не является его сотрудником и не имеет научных работ по теме диссертации, подготовленных на базе вышеупомянутой организации или в соавторстве с ее сотрудниками.

Профессор кафедры хирургических болезней педиатрического факультета ФГБОУ ВО Астраханский ГМУ Минздрава России



Э.А. Кчибеков

Подпись доктора медицинских наук профессора Кчибекова Элдара Абдурагимовича заверяю



22.12.2025 г.