

Департамент здравоохранения Москвы  
Государственное бюджетное учреждение  
здравоохранения города Москвы  
«Научно-исследовательский институт  
неотложной детской хирургии и  
травматологии - Клиника доктора Рошаля»  
ОГРН 1037789054687  
Адрес: 119180, Москва, ул. Б. Полянка, д. 22  
тел.: 8 (495) 959-48-81  
№ 02-3-253 от 26.03.2025  
Вх. № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

## ОТЗЫВ

официального оппонента доктора медицинских наук, заместителя директора по научной работе ГБУЗ г. Москвы «Научно-исследовательский институт неотложной детской хирургии и травматологии – Клиника доктора Рошаля» Департамента здравоохранения города Москвы Карасевой Ольги Витальевны на диссертационную работу Елина Леонида Михайловича «Дифференцированный подход к диагностике и лечению острого панкреатита у детей», представленную на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.11. Детская хирургия

### Актуальность темы исследования

Острый панкреатит является одним из самых тяжелых заболеваний детского возраста. В связи со сложностью дифференциальной диагностики и, как следствие, неправильно выбранной тактики лечения, отмечается увеличение числа и летальных исходов у детей с острым панкреатитом. Патологический процесс, развивающийся в парапанкреатической клетчатке на фоне острого некротического панкреатита, во многом определяет тяжесть состояния больных детей, а также значительно влияет на развитие гнойно-некротических осложнений. Несмотря на множество исследований, посвященных проблеме острого панкреатита единого мнения о сроках и тактике лечения поражения парапанкреатической клетчатки на сегодняшний день, нет. Остаются не решенные вопросы коррекции нарушения пропульсивной функции кишечника, развивающиеся на фоне некротического панкреатита, которые приводят к транслокации условно-патогенной микрофлоры через стенку кишки с развитием синдрома системного

воспалительного ответа и септического процесса. Решению именно этих задач и посвящена данная научная работа.

Таким образом, отсутствие единого подхода к лечению парапанкреатита и нарушений пропульсивной функции кишечника у детей с некротическим панкреатитом определило актуальность данной работы.

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

Достоверность результатов, основных выводов и практических рекомендаций диссертации не вызывает сомнений, обеспечивается достаточным числом наблюдений с анализом результатов лечения 90 детей. Адекватно разработанный дизайн исследования отвечает поставленным цели и задачам. В диссертационной работе использовались современные методики сбора и статистической обработки полученных данных. Результаты проведенного исследования подтверждают положения, выносимые на защиту, а также отражены в выводах и практических рекомендациях, сформулированных на основании полученных данных.

### **Достоверность и новизна научных положений, выводов и рекомендаций**

Соискателем впервые в детской практике проведена оценка поражения парапанкреатической клетчатки и её эволюция. Определены показания и эффективность малоинвазивных вмешательств при жидкостных скоплениях в парапанкреатической клетчатке. Автором выявлены предикторы развития гнойно-некротических осложнений. В работе предложена новая методика коррекции нарушений пропульсивной функции кишечника, которая доказала свою эффективность. Разработан лечебно-диагностический алгоритм у детей с некротическим панкреатитом.

### **Полнота изложения основных результатов диссертации в научной печати**

По теме диссертации автор в общей сложности опубликовал 12 работ, из них 3 статьи в рецензируемых журналах, рекомендованных ВАК при Минобрнауки России, 3 статьи в журналах, включенных в международную базу научного цитирования SCOPUS, получен 1 патент на изобретение Российской Федерации. Опубликованные работы в полной мере освещают основные результаты и положения диссертации.

### **Оценка содержания диссертации, ее завершенность в целом, замечания по оформлению диссертации**

Диссертация Елина Леонида Михайловича представляет собой полностью завершенную научную работу, написанную по традиционному плану, изложена на 101 странице машинописного текста, включает введение, 4 главы, заключение, выводы, практические рекомендации и список литературы. Работа иллюстрирована 33 рисунками, содержит 14 таблиц. Список литературы включает в себя 144 источника, из которых 89 отечественных и 55 иностранных. Текст диссертации написан хорошим литературным языком и показывает глубокое понимание автором разрабатываемой проблемы.

В введении автор обосновывает актуальность научного исследования, формулирует цель и основные задачи исследования, показывает предполагаемую научную новизну и практическую значимость работы. Все положения введения изложены чётко, аргументированно. Для достижения данной цели автор поставил перед собой 5 задач, решение которых определило содержание исследования.

В обзоре литературы изложено состояние данной проблемы, затронуты не решённые вопросы, касающиеся сроков, объёма и выбора хирургического

метода лечения осложнений острого некротического панкреатита, а также коррекции нарушения пропульсивной функции кишечника.

Вторая глава исследования посвящена общей характеристике больных и описанию методов исследования, использованных при выполнении работы. Достаточно подробно и информативно изложена клиническая характеристика больных, обосновывается целесообразность разделения больных на группы. Клинико-инструментальное обследование больных полностью отражает основные методики клинического и лабораторного исследования данной категории больных. Подробно описаны используемые в работе методы статистического анализа данных.

В третьей главе автором было выполнено разделение парапанкреатита на 5 типов и проведен анализ эволюции жидкостных скоплений. На основании анализа парапанкреатических скоплений, автором было сделано заключение, что ферментативный парапанкреатит на фоне острого некротического панкреатита у детей требует динамического наблюдения, так как в 64,5% случаев отмечено самостоятельное регрессирование ферментативного парапанкреатита. При анализе гнойно-некротического парапанкреатита автором установлено, что выполнение открытых вмешательств со вскрытием и дренированием сальниковой сумки в острую фазу заболевания повышает риски инфицирования воспалительного процесса в поджелудочной железе и парапанкреатической клетчатке, тем самым создавая риски для возникновения поздних осложнений. Так же автор провел анализ лабораторных показателей на разных этапах острого периода заболевания, что помогло выявить наиболее значимые маркеры развития осложнений.

Четвертая глава диссертационного исследования посвящена нарушению пропульсивной функции кишечника, которая встречается практически в 100% случаев у детей с острым некротическим панкреатитом средней и тяжелой степени тяжести. Проведен анализ эффективности проведения кишечного лаважа глюкоза-солевым раствором. Было установлено, что проведение кишечного лаважа статистически значимо сокращает длительность

гастростаза, пареза и способствует более раннему появлению самостоятельного стула. Автором установлено, что риск развития гнойно-некротических осложнений в 4 раза был ниже у пациентов, которым проводился кишечный лаваж. Было установлено, что риск развития синдрома кишечной недостаточности был выше в группе где не проводился кишечный лаваж. Автором предлагается разработанный лечебно-диагностический алгоритм у детей с острым некротическим панкреатитом средней и тяжелой степени тяжести, который основан на ключевых осложнениях данной патологии.

В заключении кратко формулируются основные положения диссертации с чётким выделением принципиальных моментов, основных диссертационных выводов и практических рекомендаций. Много таблиц и диаграмм, наглядно иллюстрирующих исследование. Полученные результаты статистически достоверны.

Выводы диссертации соответствуют поставленной цели и задачам, конкретны и аргументированы, логически вытекают из результатов проведенных исследований. Практические рекомендации обоснованы и отражают содержание диссертации, имеющее большое теоретическое и практическое значение.

Принципиальных замечаний по диссертации нет.

#### **Соответствие содержания автореферата основным положениям диссертации**

Автореферат полностью соответствует содержанию диссертации и отражает ее основные положения, а также соответствует требованиям к оформлению автореферата. Принципиальных замечаний нет.

#### **Заключение**

Таким образом, диссертация Елина Леонида Михайловича на тему: «Дифференцированный подход к диагностике и лечению острого панкреатита у детей» является законченной научно – квалификационной работой,

содержащей решение актуальной научной проблемы – улучшение результатов диагностики и лечения острого панкреатита у детей, что имеет важное научно-практическое значение для детской хирургии.

По актуальности, объему исследований, научной новизне и практической значимости диссертационная работа полностью соответствует требованиям п.9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства РФ от 24.09.2013г. № 842 (в действующей редакции от 25.01.2024 г. № 62), предъявляемым Министерством образования и науки Российской Федерации к диссертационным работам на соискание учёной степени кандидата наук, а автор диссертационного исследования Елин Леонид Михайлович заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.11. Детская хирургия.

#### **Официальный оппонент**

доктор медицинских наук;

Государственное бюджетное учреждение

здравоохранения г. Москвы

«Научно-исследовательский институт

неотложной детской хирургии

и травматологии – Клиника доктора Рошаля» Департамента

здравоохранения города Москвы

заместитель директора по научной работе,

руководитель отдела сочетанной травмы,

анестезиологии и реанимации



О.В. Карасева

Подпись д.м.н. Карасевой О.В. заверяю

Ученый секретарь ГБУЗ г. Москвы

«Научно—исследовательский институт

неотложной детской хирургии и

травматологии – Клиника доктора Рошал'» Департамента

здравоохранения города Москвы

Э.А. Сологуб

119180, г. Москва, ул. Большая Полянка, д.22

Тел. 8(495) 495-27-79

e-mail: niindht@zdrav.mos.ru