

**ОТЗЫВ**  
**НА АВТОРЕФЕРАТ ДИССЕРТАЦИИ**  
Синявиной Кристины Михайловны на тему

«Оптимизация гепатопротекции в раннем послеоперационном периоде при механической желтухе неопухолевого происхождения», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук в диссертационный совет 21.2.053.01 при ФГБОУ ВО «Приволжский исследовательский медицинский университет» по специальности 3.1.9 Хирургия

Актуальность работы К.М. Синявиной не вызывает сомнений. Несмотря на достижения абдоминальной хирургии, до сих пор сохраняются определенные трудности в лечении синдрома механической желтухи у пациентов различного профиля, в том числе у больных с желчнокаменной болезнью, количество которых с каждым годом увеличивается, что непременно обуславливает актуальность данной проблемы. Это определяет необходимость в совершенствовании консервативной терапии, направленной на восстановление или препятствующей прогрессированию развития печеночной недостаточности при желтухе механического происхождения. В работах по этому вопросу имеются сведения, что одним из важнейших компонентов, определяющих выраженность гепатодепрессии в раннем послеоперационном периоде, являются процессы, которые в целом ответственны за расстройства гомеостаза, а в последующем – в поражении органов и систем. В их ряду важнейшими являются эндогенная интоксикация, а также оксидативный стресс и повышение фосфолипидной активности. Ряд вопросов остается нерешенным, в частности изучение новых способов терапии, позволяющих более скорому восстановлению функционального состояния печени в раннем послеоперационном периоде больных механической желтухой неопухолевого происхождения, перенесших хирургические вмешательства по восстановлению пассажа желчи, а также способов прогнозирования течения механической желтухи.

Отмечу, что успешное решение цели и поставленных задач диссертантом позволило вскрыть ряд положений, которые имеют все основания включить их в рубрику научной новизны. Автору удалось доказать эффективность комплексной терапии с препаратом метаболического типа действия ремаксола, а так же лазерной терапии в улучшении функционального состояния печени в раннем послеоперационном периоде больных механической желтухой неопухолевого происхождения, что существенно улучшает результаты лечения пациентов.

Многочисленными клинико-лабораторными исследованиями доказано, что включение ремаксола в схему лечения больных механической желтухой неопухолевого происхождения, перенесших открытые хирургические вмешательства, оптимизирует течение раннего послеоперационного периода за счет его способности быстро и результативно корригировать избыточные явления перекисного окисления липидов и фосфолипидной активности.

Автором у больных механической желтухой неопухолевого происхождения на основе лабораторных показателей разработаны оригинальные способы оценки

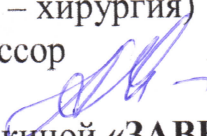
течения раннего послеоперационного и развития осложнений, которые обладают высокой чувствительностью и специфичностью (получены два патента).


Несомненно, работа, несмотря на фундаментальный подход в решении проблемы улучшения результатов лечения больных механической желтухой неопухолевого происхождения, имеет важнейшее и прикладное значение.

Основные положения диссертации отражены в 11 научных работах, из них в 5 изданиях, рекомендованных ВАК, 4 из которых в журналах, индексируемых в международных реферативных базах данных Scopus и Web of Scienc, получено два патента на изобретение.

Следовательно, диссертационная работа Синявиной Кристины Михайловны представляет собой самостоятельное законченное научное исследование, выполненное по актуальной теме, решает важную задачу по оптимизации течения раннего послеоперационного периода у больных механической желтухой, что имеет важное значение для хирургии. Работа соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения учёных степеней», утверждённого постановлением Правительства РФ № 842 от 24.09.2013 г. (в ред. Постановления Правительства РФ от 21.04.2016 № 335 и от 01 октября 2018 г. №1168), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9. Хирургия.

Согласна на сбор, обработку, хранение и размещение в сети «Интернет» моих персональных данных (в соответствии с требованиями Приказа Минобрнауки России № 662 от 01.07.2015 г.), необходимых для работы диссертационного совета.

Заведующий кафедрой общей и оперативной хирургии  
с топографической анатомией и курсом стоматологии  
медицинского факультета им. Т.З. Биктимирова  
Института медицины, экологии и физической культуры  
федерального государственного бюджетного  
образовательного учреждения высшего образования  
«Ульяновский государственный университет»  
Министерства науки и высшего образования Российской Федерации,  
(научная специальность: 14.01.17 – хирургия)  
доктор медицинских наук, профессор  Антонина Васильевна Смолькина

Подпись профессора А.В. Смолькиной «ЗАВЕРЯЮ»  
Ученый секретарь Ученого Совета ФГБОУ ВО УлГУ  
к.п.н., доцент  Ольга Александровна Литвинко

« 01 » 03 2022 г.

432017, г. Ульяновск, ул. Л. Толстого, д.42  
ФГБОУ ВО «Ульяновский государственный университет»  
тел.: 8(8422) 48-60-01, сот. 89272727749  
сайт организации: <http://www.ulsu.ru>, e-mail: [smolant1@yandex.ru](mailto:smolant1@yandex.ru)

## ОТЗЫВ

на автореферат диссертации

Синявиной Кристины Михайловны на тему:

«Оптимизация гепатопротекции в раннем послеоперационном периоде при механической желтухе неопухолевого происхождения», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9 - хирургия

Актуальность диссертационной работы не вызывает сомнений. Механическая желтуха неопухолевого происхождения остается в центре внимания современной хирургии. В настоящее время, несмотря на возрастание возможностей мини-инвазивных лапароскопических операций, сохраняется определённая доля пациентов, у которых приходится выполнять традиционные лапаротомные доступы. Известно, что течение раннего послеоперационного периода и развитие осложнений у больных механической желтухой неопухолевого происхождения после ликвидации блока пассажу желчи сопряжено с темпом восстановления функционального состояния печени и активностью гепатодепрессивных агентов – интенсивностью ПОЛ, активностью фосфолипазы А<sub>2</sub>, расстройствами микроциркуляции, чему в данной работе уделяется большое внимание. Применение открытых вмешательств сопровождается выраженными последствиями хирургической агрессии, в том числе и нарушениями функционально-метаболического состояния печени, которые, несомненно, нуждаются в своевременной коррекции.

В настоящее время существуют физиотерапевтические и лекарственные методы в составе «fast track» технологий, направленные на улучшение репаративно–регенераторной функции поврежденных тканей и ускорение выздоровления пациента с минимизацией раневых осложнений.

Диссертантом установлено, что применение в эксперименте и клинике препарата метаболического типа действия ремаксола в комбинации с лазерной терапией при механической желтухе неопухолевого происхождения в раннем послеоперационном периоде положительно влияет как на расстройства гомеостаза, так и на функциональное состояние печени.

Доказано, что одним из положительных эффектов действия препарата являются уменьшение явлений эндогенной интоксикации за счет быстрого восстановления детоксикационной функции печени, а также снижения оксидативного стресса.

Важное значение для хирургии имеют и разработанные способы прогнозирования течения механической желтухи неопухолевого происхождения при применении метаболической терапии в раннем послеоперационном периоде.

Полученные в ходе исследования результаты имеют и важнейшее прикладное значение.

Основные положения по теме диссертации изложены в 11 научных работах, из них в 5 изданиях, рекомендованных ВАК. Автором получено 2 патента на изобретение.

Таким образом, диссертационная работа Синявиной Кристины Михайловны, судя по содержанию автореферата, представляет собой самостоятельное законченное научно – квалификационное исследование, выполненное по актуальной теме современной хирургии – улучшению результатов лечения больных механической желтухой, что имеет важное значение для медицины. Работа полностью соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения учёных степеней», утверждённого постановлением Правительства РФ № 842 от 24.09.2013 г. (в ред. Постановления Правительства РФ от 21.04.2016 № 335 и от 01 октября 2018 г. №1168), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9 – Хирургия.

Согласен на сбор, обработку, хранение и размещение в сети «Интернет» моих персональных данных (в соответствии с требованиями Приказа Минобрнауки России № 662 от 01.07.2015 г.), необходимых для работы диссертационного совета 24.2.422.03.

Профессор кафедры факультетской  
и госпитальной хирургии  
ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России  
доктор медицинских наук, профессор

Коровин  
Александр Яковлевич

Адрес: 350063, г.Краснодар, ул. Митрофана Седина, 4.  
e-mail: kuman52@mail.ru  
тел. +79882446944

**ПОДПИСЬ ЗАВЕРЯЮ:**  
Специалист по кадрам  
ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России  
О.Г. Кривенко  
01.10.2022 г.



## **ОТЗЫВ НА АВТОРЕФЕРАТ ДИССЕРТАЦИИ**

Синявиной Кристины Михайловны на тему

«Оптимизация гепатопротекции в раннем послеоперационном периоде при механической желтухе неопухолевого происхождения», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук.

Специальность 3.1.9 – хирургия

Известно, что с появлением малоинвазивных лапароскопических оперативных доступов в настоящее время значительно снизило количество послеоперационных осложнений. Однако их применение в большинстве клиник ограничено из-за сложности самих хирургических вмешательств, которые требуют высочайшего хирургического умения. К тому же существенное число пациентов поступают с запущенной формой механической желтухи, у которых применение современных хирургических вмешательств технически не всегда выполнимо. Это определяет необходимость в совершенствовании консервативной терапии, направленной на восстановление или препятствующей прогрессированию развития печеночной недостаточности при желтухе механического происхождения.

Одной из тяжелейших проблем в раннем послеоперационном периоде после устранения блока пассажу желчи является снижение функции печени, которая приводит не только к увеличению сроков лечения, но и к ухудшению послеоперационного периода.

Во многих исследованиях подчеркивается, что основными спутниками нарушения репаративного процесса являются синдром эндогенной интоксикации и оксидативный стресс, патогенное действие которых активно влияет на процесс заживляемости тканей.

Вышеперечисленное свидетельствует об актуальности проблемы оптимизации гепатопротекции в раннем послеоперационном периоде при механической желтухе неопухолевого происхождения.

Научная новизна представленной диссертационной работы весьма объемна и значима для современной хирургии. Отмечу, что указанное стало возможным при детальном исследовании расстройств гомеостаза на организменном уровне, в частности эндогенной интоксикации и оксидативного стресса, микроциркуляции.

У больных механической желтухой неопухолевого происхождения, перенесших открытые хирургические вмешательства, установлена клинико-лабораторная эффективность включения в комплексное лечение лазерной терапии или в комбинации с ремаксолом, что приводит к уменьшению послеоперационных осложнений и сокращению пребывания больных в стационаре. В работе показано, что одними из положительных эффектов такой схемы лечения являются уменьшение явлений эндогенной интоксикации за счет быстрого восстановления детоксикационной функции печени, а также снижения оксидативного стресса.

Важным достоинством данной работы является разработанный алгоритм проведения диагностических и лечебных мероприятий у больных

механической желтухой неопухолевого происхождения, на основе которого представляется возможным прогнозировать процесс восстановления функционального состояния печени в раннем послеоперационном периоде (патент № 2703289, патент №2707283).

Основные положения диссертации отражены в 11 научных работах, из них в 5 изданиях, рекомендованных ВАК МОН РФ. Подчеркну, что по материалам работы получены 2 патента на изобретение.

Результаты работы неоднократно обсуждены на научно-практических конференциях и симпозиумах. В работе в достаточном объеме отражены результаты проведенного исследования, которые позволили сформулировать рекомендации для внедрения в клиническую практику и учебный процесс.

Судя по автореферату, диссертационная работа Синявиной Кристины Михайловны представляет собой законченное научное исследование, выполненное по актуальной теме современной хирургии – улучшению результатов лечения больных механической желтухой, перенесших открытые хирургические вмешательства, соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения учёных степеней», утверждённого постановлением Правительства РФ № 842 от 24.09.2013 г. (в ред. Постановления Правительства РФ от 21.04.2016 № 335 и от 01 октября 2018 г. №1168), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор Синявина К.М. заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук.

Согласна на сбор, обработку, хранение и размещение в сети «Интернет» моих персональных данных (в соответствии с требованиями Приказа Минобрнауки России № 662 от 01.07.2015 г.), необходимых для работы диссертационного совета.

Профессор кафедры факультетской хирургии  
ФГБОУ ВО «Ижевская государственная  
медицинская академия» Минздрава России  
доктор медицинских наук  
(специальность 14.07.17 - хирургия),  
профессор

Стяжкина Светлана Николаевна

426034, Удмуртская Республика, г. Ижевск, ул. Коммунаров, д. 281,  
e-mail: rector@igma.udm.ru, sstazkina064@gmail.ru,  
телефон: 8 (3412) – 52 – 62 – 01

«04» 03 2022 г.



Подпись гр. Стяжкиной С. Н.  
заверяю: документовед общ. отдела

О.А. Рычкова  
(подпись)

## **ОТЗЫВ**

**на автореферат диссертации  
Синявиной Кристины Михайловны  
«Оптимизация гепатопротекции в раннем послеоперационном периоде при  
механической желтухе неопухолевого происхождения» на соискание ученой  
степени кандидата медицинских наук  
по специальности 3.1.9 - хирургия**

Актуальность. Основной причиной механической желтухи неопухолевого генеза является желчнокаменная болезнь, неуклонный рост которой определяется во всем мире. Несмотря на существенный прогресс в диагностике, тактике и современных методах оперативных вмешательств при этом синдроме, результаты лечения не могут считаться удовлетворительными. Доказано, что основной причиной, ухудшающей прогноз лечения больных обструктивной желтухой, является прогрессирующий эндотоксикоз с развитием тяжелой печеночно-клеточной недостаточности. Целью работы явилось в раннем послеоперационном периоде у больных с механической желтухой неопухолевого происхождения разработать оптимальные схемы терапии по предупреждению прогрессирования гепатодепрессии.

Избранная автором тема исследования без сомнения важна и актуальна.

В представленной диссертационной работе отчетливо представлена научная новизна, которая, несомненно, весьма значима для современной хирургии.

В работе больных механической желтухой неопухолевого генеза, перенесших различные хирургические вмешательства, установлен характер течения раннего послеоперационного периода во взаимосвязи с расстройствами гомеостаза.

В динамике установлена сопряженность гепатодепрессии с выраженностью синдрома эндогенной интоксикации, характером хирургической агрессии, оксидативным стрессом и фосфолипазной активностью.

Выявлена корреляционная зависимость между исследованными показателями на организменном и органном уровнях.

Установлено, что применение препарата метаболического типа действия ремаксола или комбинации лазерной терапии приводит к улучшению течения раннего послеоперационного периода при механической желтухе неопухолевого генеза.

Показано, что одними из положительных эффектов препарата являются уменьшение явлений эндогенной интоксикации за счет быстрого восстановления детоксикационной функции печени, а также снижения оксидативного стресса.

Автором разработан способ прогнозирования, основанный на оценке проявлений гепатодепрессии и механизмов поражения печени, позволяющий прогнозировать течение механической желтухи в раннем послеоперационном

периоде, что является основанием для своевременной корректировки проводимой терапии.

Цель, задачи, положения, выносимые на защиту и основные результаты соответствуют заявленной специальности и направлены на решение важной задачи современной медицины. Выводы закономерно вытекают из содержания проведенного исследования.

Автором опубликовано 11 научных работах, из них в 5 изданиях, рекомендованных ВАК МОН РФ, получено 2 патента на изобретение.

Принципиальных критических замечаний к работе нет.

Автореферат оформлен в соответствии с существующими требованиями. Принципиальных замечаний по оформлению и содержанию автореферата нет.

Таким образом, диссертационное исследование Синявиной Кристины Михайловны на тему «Оптимизация гепатопротекции в раннем послеоперационном периоде при механической желтухе неопухолевого происхождения» представляет собой самостоятельное законченное научное исследование, выполненное по актуальной теме современной медицины, полностью соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения учёных степеней», утверждённого постановлением Правительства РФ № 842 от 24.09.2013 г. с последующими редакциями от 2016 и 2018 гг., предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор – Синявина К.М. – заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.19 – Хирургия.

Согласен на сбор, обработку, хранение и размещение в сети «Интернет» моих персональных данных.

Заведующий кафедрой хирургии им. Н.Д.Монастырского  
федерального государственного бюджетного образовательного  
учреждения высшего образования «Северо-Западный государственный  
медицинский университет имени И.И. Мечникова» Министерства  
здравоохранения Российской Федерации доктор медицинских наук,  
профессор

Акимов  
Владимир  
Павлович

**Контактная информация:**

191015, Российская Федерация, г. Санкт-Петербург, ул. Кирочная, д. 41

E-mail: rectorat@szgmu.ru

Тел.: 8 (812) 303-50-00

