

ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

заведующего кафедрой хирургии Академии постдипломного образования Федерального государственного бюджетного учреждения «Федеральный научно-клинический центр специализированных видов медицинской помощи и медицинских технологий» Федерального медико-биологического агентства России, доктора медицинских наук Черепанина Андрея Игоревича на диссертационную работу Ельского Ивана Константиновича на тему «Оптимизация раннего прогнозирования тяжелого острого панкреатита», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9 – хирургия.

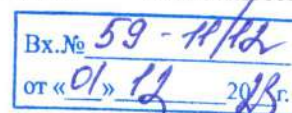
Актуальность диссертационного исследования

Диссертационная работа Ельского Ивана Константиновича посвящена актуальной проблеме абдоминальной хирургии – прогнозированию тяжелого острого панкреатита.

С 2000 г. доля острого панкреатита среди госпитализированных пациентов с острыми заболеваниями органов брюшной полости в Российской Федерации возросла с 13,5% до 23,6%, а послеоперационная летальность снизилась с 22,0% до 13,0%. Общая летальность при тяжелом остром панкреатите в Российской Федерации составляет 22,7-23,6%.

Современное понимание лечебной тактики при остром тяжелом панкреатите базируется трёх постулатах: панкреонекроз развивается в ацинарных клетках за счет внутриклеточной активации пищеварительных ферментов, пациент обращается за помощью с уже свершившимся панкреонекрозом и первично панкреонекроз – всегда стерил.

Ранняя летальность у больных с тяжелым острым панкреатитом обусловлена синдромом полиорганной недостаточности. Поздняя летальность обусловлена преимущественно сепсисом и его осложнениями. Тяжелый острый панкреатит сопровождается системными осложнениями,



обусловленными проявлениями «цитокинового шторма». Воздействие на цитокиновую массу в период т.н. «терапевтического окна» существенно снижает как раннюю летальность при тяжелом остром панкреатите, так и число местных осложнений этого заболевания.

Такой подход возможен только при раннем прогнозировании тяжести острого панкреатита. Для реализации этой диагностической программы, согласно клиническим рекомендациям, применяют различные клинические или лабораторные критерии.

Учитывая распространенность острого панкреатита и наличие высокого риска тяжелого течения заболевания и летального исхода, для практического хирурга важным является в кратчайшие сроки выявить сочетания разных показателей, которые максимально достоверно описывают риск летальности у пациентов с острым панкреатитом.

Научная новизна диссертационного исследования

Научная новизна работы основывается, в первую очередь, на использовании принципов доказательной медицины и разработки инноваций, основанных на медико-статистических исследованиях с использованием высокотехнологичных информационных технологий. В диссертационной работе автором выявлены факторные признаки, связанные с риском летального исхода у больных с острым панкреатитом. Диссертантом разработана оригинальная балльная система раннего прогнозирования тяжести острого панкреатита.

В диссертации также представлены особенности гематологических индексов интоксикации, которые являются статистически значимыми для прогнозирования тяжести острого панкреатита и увеличение которых напрямую связано с риском летального исхода.

Впервые определены значимые комплексы параметров для раннего прогнозирования тяжелого острого панкреатита.

Разработанный и внедренный комплекс диагностических мероприятий, представленный в диссертации, позволил снизить раннюю летальность при тяжелом остром панкреатите и уменьшить количество операций у данной категории больных с помощью своевременного выбора оптимальной лечебной тактики.

Обоснованность и достоверность полученных результатов

Исследования проводились на базе клиники хирургии и эндоскопии ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России, которая является профильной и имеет большой научный и клинический опыт лечения данной категории пациентов. Исследования выполнены на достаточном числе клинических наблюдений (142 больных острым панкреатитом). Сформированные для анализа группы репрезентативны и сравнимы, что обуславливает корректность сделанных заключений. Используемые методы – клинические, лабораторные, инструментальные – являются современными и позволяют получить достоверные данные для последующего анализа. Полученные данные обобщены в соответствии с общепринятыми методиками. Обоснованность и достоверность результатов исследования не вызывает сомнений. Поставленные задачи исследования решены полностью. Научные положения и выводы, сформулированные в диссертации, основываются на достаточном клиническом материале, с использованием современных статистических методов исследования. Научные положения и выводы логично вытекают из проведённых исследований. Практические рекомендации соответствуют содержанию работы.

Практическая значимость результатов диссертационного исследования

Раннее выявление факторных признаков летального исхода у пациентов острым панкреатитом позволяет своевременно определить оптимальную тактику лечения. Автор определил у пациентов с острым панкреатитом

прогностические маркеры летального исхода (лабораторные данные в совокупности с эхографическими параметрами).

Представленная в диссертации прогностическая методика имеет научную и практическую ценность, так как позволила снизить раннюю летальность при тяжелом остром панкреатите с 14,9% до 7,8%, оперативная активность при тяжелом остром панкреатите значительно уменьшилась с 55,2% до 23,5%.

Разработанная методика проста в исполнении, доступна, не требует уникального оборудования и может быть широко использована как в высокоспециализированных стационарах, так и в отделениях общехирургического профиля. Разработка приложений для компьютера и мобильного телефона существенно облегчает применение предлагаемой прогностической шкалы и позволяет широко ее использовать в качестве «прикроватного метода» в повседневной клинической практике.

Представленные в диссертации практические рекомендации внедрены в клиническую практику хирургических отделений центральных городских больниц г. Донецка Донецкой Народной Республики (РФ), а полученные результаты внедрения свидетельствуют об эффективности разработанной усовершенствованной хирургической тактики.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертации

Материалы диссертации могут быть рекомендованы для использования в работе хирургических стационаров. На основании сделанных выводов возможно прогнозирование летального исхода у больных тяжелым острым панкреатитом и осуществление своевременных лечебных мероприятий. Разработанная диагностическая методика раннего прогнозирования тяжести острого панкреатита позволит снизить количество пациентов с инфицированными формами заболевания, повысить эффективность

обоснованных выполняемых операций, снизить количество осложнений и улучшить результаты лечения больных.

Полученные результаты могут быть использованы в образовательном процессе в высших медицинских учебных заведениях, а также в постдипломную подготовку хирургов.

Полнота опубликованных основных результатов исследования и соответствие автореферата основным положениям диссертации

Все разделы диссертационной работы (4 главы собственных исследований, анализа и обобщения результатов исследования, выводы и практические рекомендации), основные положения, выносимые на защиту, в полной мере представлены в научных публикациях автора. По теме диссертационной работы опубликовано 14 печатных работ в научных изданиях РФ, в том числе 7 в рецензируемых изданиях, рекомендованных ВАК РФ.

В опубликованных работах изложены основные положения диссертационной работы, соответствующей специальности 3.1.9 – хирургия. Результаты диссертационной работы в достаточном объеме представлены в печати и обсуждены на конференциях различного уровня.

Автореферат диссертации Ельского Ивана Константиновича «Оптимизация раннего прогнозирования тяжелого острого панкреатита» соответствует содержанию диссертационной работы и оформлен в соответствии с предъявляемыми требованиями. В нем отражены основные положения, содержание исследования и полученные результаты. Выводы и практические рекомендации, представленные в автореферате, полностью соответствуют таковым, приведенным в диссертации.

Замечания по диссертационной работе

По диссертационной работе Ельского И.К. имеется ряд вопросов и замечаний.

Повторения, обилие аббревиатур и некоторые стилистические ошибки несколько затрудняют восприятие текста, однако не портят в целом хорошего впечатления о представленной работе, существенно не влияют на ее качество и не снижают ее ценности. Сделанные замечания легко устранимы.

Из используемых инструментальных методов диагностики автором взяты для анализа эндоскопия и УЗИ органов брюшной полости. Однако действующими стандартами рекомендованы к использованию и другие методы диагностики, в частности, компьютерная томография. Возможно, использование данных КТ-исследования расширило бы научные данные о прогнозировании течения острого панкреатита и практические рекомендации по выбору лечебной тактики.

В дизайне исследования не до конца понятным остался принцип деления групп пациентов (на основную группу и группу сравнения), использовалась ли рандомизация или исследование было не рандомизированным? Какой тип исследования в диссертационной работе использовался?

Указанные вопросы и замечания носят сугубо дискуссионный, познавательный характер и не влияют на положительное впечатление от диссертационной работы.

Заключение

Диссертация Ельского Ивана Константиновича на тему «Оптимизация раннего прогнозирования тяжелого острого панкреатита», представленная на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9 – хирургия, является законченной научно-квалификационной работой, в которой отражено решение актуальной задачи современной хирургии – улучшение результатов лечения больных тяжелым острым панкреатитом путём создания системы раннего прогнозирования тяжести течения острого панкреатита. Диссертация И.К. Ельского по актуальности, научной новизне, объёму исследования, значению для хирургии соответствует всем

требованиям пункта 9 «Положения о порядке присуждении ученых степеней» (Постановление Правительства Российской Федерации № 842 от 24 сентября 2013 г.), предъявляемым к диссертациям на соискание учёной степени кандидата медицинских наук, а ее автор заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9 – хирургия.

Официальный оппонент:

Заведующий кафедрой хирургии

Академии постдипломного образования ФГБУ

«Федеральный научно-клинический центр

специализированных видов медицинской помощи

и медицинских технологий» ФМБА России

доктор медицинских наук



А.И. Черепанин

Адрес: 115682, Российская Федерация, г. Москва, Ореховый бульвар, д. 28

Телефон: +8 (495) 395-54-00; 395-61-97

E-mail: surgdoccher@yandex.ru

Подпись Черепанина А.И. «ЗАВЕРЯЮ»

Ученый секретарь ученого совета

ФГБУ ФНКЦ ФМБА России,

кандидат медицинских наук, доцент



О.О. Курзанцева

«01» ноября 2023 г.