

«УТВЕРЖДАЮ»

Проректор по научной работе

ФГБОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова

Минздрава России

Д. б. н., профессор РАН Д.В. Ребриков



« 1 » февраля 2019 г.

ОТЗЫВ

Ведущей организации о научно – практической значимости диссертации Зверевой Анны Александровны на тему « Дифференцированный подход к эндоскопическим лечебно – диагностическим вмешательствам при остром панкреатите и панкреонекрозе», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия

Актуальность темы диссертации

Заболеваемость острым панкреатитом и панкреонекрозом из года в год неуклонно растет и, по мировым статистическим данным, варьирует от 200 до 800 пациентов на 1 млн. человек населения в год (С.Н. Jonson, С.W. Imrie, 2010).

В России показатели общей летальности от острого панкреатита в 2017 составили 0,05 на 1000 человек населения, а показатели послеоперационной летальности 0,5 на 1000 человек населения, в то время как показатель общей летальности от панкреонекроза составил 12,4 на 1000 населения, а послеоперационной летальности 17,0 на 1000 населения. Ранние токсемические и поздние септические осложнения панкреонекроза по-прежнему остаются основной причиной смерти у этой наиболее тяжелой категории больных. (Шабунин А.В, 2018) . У 15 – 20% пациентов развитие острого панкреатита носит деструктивный, некротический характер (С.Н. Jonson, С.W. Imrie, 2009).

Благодаря современным методам диагностики, лечения и профилакци-

ки летальность при остром панкреатите в последние годы снизилась до 6 – 21%, при этом ведущую роль в качестве диагностических исследований принадлежит неинвазивным методам, таким как УЗИ, КТ, МРТ. Большинство как зарубежных, так и отечественных авторов считают что у пациентов с острым панкреатитом в обязательном порядке должны быть выполнена гастродуоденоскопия, которая в первую очередь позволяет исключить язвенное поражение желудочно – кишечного тракта. При этом в литературе имеются лишь единичные сведения о состоянии слизистой оболочки желудочно - кишечного тракта при остром панкреатите и панкреонекрозе. Кроме того остаются неизученными вопросы связанные с возможностью использования ретроградных эндоскопических технологий в лечении с панкреонекрозом, как в стерильной, так и инфицированной стадии заболевания. Всем этим неизученным вопросам эндоскопической диагностики и лечения при поражении поджелудочной железы и посвящена диссертационная работа, поэтому актуальность ее не вызывает сомнений.

Связь диссертационной работы с планом соответствующих отраслей науки

Диссертационная работа Зверевой Анны Александровны на тему «Дифференцированный подход к эндоскопическим лечебно – диагностическим вмешательствам при остром панкреатите и панкреонекрозе» является фрагментом комплексной темы: «Хирургическое лечение больных с urgentными заболеваниями органов брюшной и грудной полости» ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский университет).

Достоверность полученных результатов и научная новизна исследования

Достоверность полученных результатов подтверждена достаточным количеством наблюдений, грамотным дизайном исследования, использова-

ния современных методов инструментальных и лабораторных исследований, а также статистической обработкой полученных результатов.

В ходе исследования Зверевой А.А. проведена комплексная оценка изменений слизистой оболочки верхних отделов желудочно – кишечного тракта у пациентов с острым панкреатитом и панкреонекрозом, при этом доказано что наибольшие изменения слизистой оболочки верхних отделов желудочно – кишечного тракта отмечаются у пациентов при инфицированном панкреонекрозом. Рассматривая проблему возникновения острого панкреатита у больных с ущемленным конкрементом сфинктера Одди было доказано, что основными предикторами, влияющими развитие острого панкреатита на фоне механической желтухи являются: холангит, наличие хронического панкреатита в анамнезе, а также сроки проведения декомпрессии желчных протоков. В диссертации справедливо подчеркивается, что при билиарном панкреатите после удаленного вклиненного конкремента в обязательном порядке должна быть проведена ретроградная холангиография, которая у 39% больных диагностировала множественных холедохолитиаз, но и позволила определить показания к эндоскопической литэкстракции. Эта технология способствовала не только профилактике развития послеоперационного панкреатита, но и способствовала уменьшению числа послеоперационных осложнений.

В работе впервые разработана и применена в клинической практике методика эндоскопической реканализации зоны панкреонекроза и дренирования главного панкреатического протока. Доказана эффективность технологии одномоментности дренирования желчного и панкреатического протоков у больных с билиарной этиологией развития заболевания.

Впервые было изучен объем панкреатического секрета у больных с панкреонекрозом в области перешейка поджелудочной железы и определены сроки удаления наружных назопанкреатических дренажей. В результате активного использования эндоскопических ретроградных вмешательств при панкреонекрозе удалось уменьшить число летальных исходов до 17%, а так же снизить ко-

личество тяжелых осложнений связанных с инфицированием парапанкреатической и забрюшинных клетчаток.

Диссертационная работа Зверевой А.А. характеризуется научно - практической новизной полученных результатов исследования , выводов и практических рекомендаций. Особенно у больных с ОП при вклиненных конкрементах ампулы папиллы, а так же у пациентов с ПН в области перешейка ПЖ.

Значимость для науки и практики полученных автором результатов

Результаты полученные автором в своей научно – исследовательской работе, несомненно, имеют высокую значимость для науки и практики. Научная значимость определяется прежде всего новизной проведенного исследования.

Методические подходы к системизации и анализу клинического материала, так же, как и сделанные выводы, могут быть положены в основу дальнейших научных исследований.

Подробно описанные в диссертационной работе изменения слизистой оболочки верхних отделов желудочно – кишечного тракта при панкреонекрозе могут быть рекомендованы для внедрения и широкого применения с целью ранней диагностики начальных этапов развития панкреонекроза, что позволит улучшить результаты лечения пациентов, определить терапию направленную на защиту слизистой оболочки желудочно – кишечного тракта. В работе отмечается , что при вклиненных конкрементах в ампулу папиллы должна быть использована методика неканюляционной папиллотомии, при этом развитие острого панкреатита во многом связано от сроков проведения декомпрессии желчных и панкреатических протоков. Предложенная технология, двойного одномоментного дренирования желчного и панкреатического протока у пациентов с панкреонекрозом билиарной этиологии является новаторской и у ряда больных порой является единственным малоинвазивным способом хирургического лечения пациентов. Предложенные методы ранней декомпрессии панкреатических протоков после обязательной реканализации зоны панкреонекроза , позволяют не только сохранить жизнь па-

циента, но и уменьшить число послеоперационных осложнений. В работе показано, что по анализу объема поступающего панкреатического секрета, показателям клинического статуса больного, а также биохимическим показателям сыворотки крови можно прогнозировать исход заболевания.

Все эти факторы влияют на ценность диссертационной работы не только с научной, но и с практической точки зрения.

Личный вклад автора

Вклад автора является определяющим на всех этапах работы. Диссертантом осуществлены все этапы исследования: выбор проблемы в определении темы, анализ отечественной и зарубежной литературы, постановка целей и задач, создание базы данных на бумажных и электронных носителях, статистическая обработка и анализ материала, формулировка выводов и практических рекомендаций. Результаты исследования отражены в написанных лично автором статьях и тезисах.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертации

Результаты диссертационной работы могут быть внедрены и использоваться в клинической работе больниц, учебно – методической работе со студентами старших курсов, лекций для ординаторов, врачей хирургов. Результаты диссертационного исследования используются в работе сотрудников кафедры госпитальной хирургии Первого МГМУ им. И.М. Сеченова, ГКБ № 15 им.О.М. Филатова.

Характеристика публикации по теме диссертационной работы

По теме диссертации опубликовано восемь научных работ, из них три печатные работы, опубликованных в журналах, включенных в перечень ВАК Минобрнауки РФ и Scopus. Материалы диссертации доложены на всероссийских съездах с международным участием по хирургии и эндоскопии.

Оценка содержания диссертации и ее завершенности

Диссертация изложена в традиционной форме на 131 странице машинописного текста и состоит из введения, 5 глав, заключения, выводов, практических рекомендаций и библиографического указателя.

Сформулированные в ходе работы над диссертацией положения, выводы и практические рекомендации обоснованно вытекают из результатов проведенных клинических исследований, четко изложены и полностью соответствуют поставленным цели и задачам.

Достоинства и недостатки в содержании и оформлении диссертации

Изучение содержания материала диссертации свидетельствует о достаточном объеме проведенного исследования (297 пациентов) на высоком методическом уровне, с использованием современного оборудования.

Рассматриваемые группы пациентов однородны и сопоставимы по основным параметрам, статистические расчеты корректны и выполнены согласно поставленным задачам. Количество пациентов отвечает поставленной цели, объем проведенных исследований достаточен для получения достоверных выводов. Результаты диссертационной работы соответствуют принципам доказательной медицины.

Из замечаний в диссертационной работе имеются неточности, опечатки, орфографические ошибки.

Автореферат полностью отражает основные положения научной – практической работы, изложенные в диссертации.

Принципиальных замечаний по диссертации нет.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Диссертационная работа Зверевой Анны Александровны «Дифференцированный подход к эндоскопическим лечебно – диагностическим вмешательствам при остром панкреатите и панкреонекрозе», является законченной научно – квалификационной работой, в которой на основании выполненных автором исследований проведено сравнение и определены наиболее эффективные методики ретроградных эндоскопических вмешательств при остром панкреатите и панкреонекрозе с целью уменьшения количества осложнений на этапе ранней диагностики, снижения летальности и улучшения исходов заболевания.

В целом, диссертационная работа «Дифференцированный подход к эндоскопическим лечебно — диагностическим вмешательствам при остром панкреатите и панкреонекрозе» является законченной научно-квалификационной работой, по актуальности, научной новизне, практической значимости результатов, полученным результатам соответствует требованиям п.9 Положения о присуждении ученых степеней, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации №842 от 24.09.2013г. (с изменениями в редакции постановлений Российской Федерации №335 от 21.04.2016г., №748 от 02.08.2016г.), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор Зверева Анна Александровна, заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 - хирургия.

Отзыв обсужден и одобрен на заседании кафедры госпитальной хирургии №2 лечебного факультета ФГБОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России протокол № 1 от «15 января» 2019года.

Профессор кафедры госпитальной хирургии №2
лечебного факультета ФГБОУ ВО РНИМУ Н.И. Пирогова
Минздрава России
доктор медицинских наук, профессор

 Шаповальянц
Сергей Георгиевич

Подпись профессора Шаповальянца С.Г. «удостоверяю»

Ученый секретарь
ФГБОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова
Минздрава России
Д.м.н., доцент



 Милушкина Ольга Юрьевна

Федеральное государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации
117997, г. Москва, ул. Островитянова, д. 1
Тел.: (495) 434-14-22 e-mail: rsmu@rsmu.ru