

ОТЗЫВ

официального оппонента доктора медицинских наук Калининкова Валентина Валентиновича на диссертационную работу Пирназарова Джавшана Махмадшоевича «Диагностика и комплексное лечение острого послеоперационного панкреатита», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия.

Актуальность темы. Острый послеоперационный панкреатит является одним из наиболее тяжелых и опасных осложнений в абдоминальной хирургии. После оперативных вмешательств на поджелудочной железе острый панкреатит является основной проблемой хирургии этого органа. В последние годы отмечается рост числа случаев острого послеоперационного панкреатита за счет увеличения частоты заболеваний органов панкреатодуоденальной зоны, требующих оперативного лечения, повышения хирургической активности, возрастания сложности с увеличением объема оперативных вмешательств на органах брюшной полости. В то же время в последние годы улучшилась диагностика острого послеоперационного панкреатита и возрастает ежегодно общее количество релапаротомий по поводу этого осложнения. Несмотря на успехи современной хирургии, летальность при некротических формах острого послеоперационного панкреатита достигает 50-80% и более. К тому же ранняя диагностика острого послеоперационного панкреатита затруднена в связи с отсутствием симптомов, характерных для этого осложнения.

Учитывая вышеизложенное, можно сделать заключение, что выбранная тема научного исследования, посвященная диагностике и лечению послеоперационного панкреатита, обуславливает значительную актуальность данной проблемы.

Научная новизна исследования. Автором была выделена «группа риска» развития острого послеоперационного панкреатита при выполнении оперативных вмешательств. Доказано высокое диагностическое значение показателей ИЛ-6 и МДА в пунктате поджелудочной железы и в крови в диагностике послеоперационного панкреатита (Рац. пред. №3535/R688 от 01.12.2016). Впервые установлено, что в патогенезе послеоперационного панкреатита ведущее место отводится нарушению висцерального кровообращения, микроциркуляции в поджелудочной железе. Доказано значение противоишемической, антигипоксической, антиоксидантной и антисекреторной терапии в профилактике послеоперационного панкреатита. Доказано положительное влияние нутриционной поддержки в профилактике возникновения инфекционных осложнений.

Практическая значимость. Автором для клинической практики предложен алгоритм диагностики и лечения послеоперационного панкреатита. Показано, что уровни ИЛ-6 и МДА в пунктате поджелудочной железы, жидкостного образования и в сыворотке крови, а также показатели ВБД являются ранними диагностическими и прогностическими предикторами ОПП, отражают тяжесть процесса и эффективность лечения. Показана эффективность применения сонографических пункционных вмешательств и видеолапароскопии при лечении ОПП

Степень обоснованности и достоверности основных научных положений, выводов и практических рекомендаций, сформулированных в диссертации, соответствуют требованиям, предъявляемым к кандидатским диссертациям. Работа характеризуется правильно выбранным направлением поиска, на основе которого представлены сопоставления собственных клинических исследований, критический анализ специальной литературы, что позволило автору определить круг актуальных нерешённых задач в диагностике, выборе способа и тактики лечения больных с послеоперационным панкреатитом. Для достижения цели исследования и поставленных задач выбраны адекватные способы их решения на основе комплексного подхода с использованием современных высокоинформативных методов исследования и технологий. Достаточный объём клинического материала (120 больных) и полученные результаты проведенных современных методов исследования с использованием новых технологий свидетельствует о высоком уровне выполненной работы, а статистическая обработка цифрового материала подтверждает достоверность полученных материалов.

Объём и структура диссертации. Диссертация изложена по традиционной схеме на 123 страницах компьютерного текста, состоит из введения, обзора литературы, 4 глав собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций. Библиографический указатель, включает 182 источника, из которых 115 на русском и 67 на иностранных языках. Работа иллюстрирована 22 таблицами и 22 рисунками.

Во введении обоснована актуальность проблемы, сформулированы цель и задачи исследования, а также положения диссертационной работы, вынесенные на защиту. В этом разделе также содержатся сведения о научной новизне, практической значимости проведенного исследования.

Первая глава диссертации посвящена анализу литературных данных по избранной теме. На основании критического анализа современных литературных источников автор акцентирует внимание на нерешённые вопросы ранней диагностики и хирургического лечения послеоперационного

панкреатита. Автор при анализе литературных данных показывает неоднозначность различных методов хирургического лечения послеоперационного панкреатита. Он подчеркивает, что эффективность хирургического лечения послеоперационного панкреатита может быть повышена путем внедрения более совершенных современных миниинвазивных методов с определением их значимости в выборе тактики хирургического лечения. Представленный автором обзор литературы читается легко и с большим интересом.

Во второй главе работы автором приводится клиническая характеристика собственных наблюдений и методов исследования. Клинический материал охватывает результаты лечения 120 больных с послеоперационным панкреатитом. В данной главе приводятся данные о распределении больных по возрасту и полу, характера хирургических заболеваний органов брюшной полости и характера оперативных вмешательств, после которых возник послеоперационный панкреатит. Здесь же приводятся данные о распространённости процесса в брюшной полости, а также характер сопутствующих заболеваний у данной категории больных. Автором использованы современные статистические методы оценки результатов. Использованные методы исследования высокоинформативны, современны и адекватны поставленным задачам.

Третья глава диссертации посвящена комплексной диагностике послеоперационного панкреатита. В этой главе автором на основании проведенных исследований доказано, что клинические проявления послеоперационного панкреатита зависят от причины возникновения, распространённости патологического процесса, объёма проводимой терапии и комплексного антибактериального лечения. Здесь же приведены исследования показателей внутрибрюшного давления, некоторые особенности эндотоксикоза, а также данные комплексной лабораторно-инструментальной диагностики, позволяющие своевременно установить наличие послеоперационного панкреатита. Автор разработал способ ранней диагностики острого послеоперационного панкреатита по показателям МДА и ИЛ-6 в жидкостных скоплениях поджелудочной железы. На основании полученных автором результатов разработан алгоритм диагностики острого послеоперационного панкреатита.

Четвертая глава посвящена комплексной терапии острого послеоперационного панкреатита и изучению результатов различных методов его лечения. При проведении комплексной консервативной терапии ОПП первоочередной задачей автор ставит: введение блокаторов эндокринной функции поджелудочной железы; препаратов, блокирующих

секрецию желудка и поджелудочной железы (М-холиноблокаторы, блокаторы протоновой помпы); выполнение декомпрессии желудочно-кишечного тракта и локальной гипотермии; проведение антибактериальной терапии; подавление внутрибрюшной гипертензии, а также необходимость нутритивной поддержки. В данной главе автором приводятся некоторые особенности применения миниинвазивных вмешательств с применением видеолапароскопической санации и дренирования брюшной полости при послеоперационном панкреатите. Отдельное внимание автор уделит методикам пункционно-дренирующих вмешательств под контролем ультразвука при жидкостных скоплениях. В данной главе приводятся непосредственные и отдаленные результаты хирургического лечения больных с послеоперационным панкреатитом, выполненного как традиционным, так и миниинвазивным способами, с характером ранних послеоперационных осложнений и летальности.

В заключении приведены итоги проведенного исследования, коротко освещены результаты лечения всех рассмотренных групп больных, изложены научные положения и практические результаты работы, полученные результаты обсуждены с использованием литературных данных.

Выводы и практические рекомендации вытекают из проведенных исследований и полученных результатов.

Библиографический список содержит достаточное количество источников за последние 10 лет, посвященных обсуждаемой проблеме.

Принципиальных замечаний по диссертационной работе нет. В диссертации имеются некоторые статистические ошибки, неудачные обороты и единичные опечатки, которые не имеют особого значения и вполне устранимы. Работа заслуживает положительной оценки.

Заключение

Диссертация Пирназарова Джавшана Махмадшоевича «Диагностика и комплексное лечение острого послеоперационного панкреатита», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия, является законченной, самостоятельной научно-квалификационной работой, которая по совокупности полученных результатов может быть оценена как работа, содержащая новое решение актуальной научной задачи улучшения результатов диагностики и хирургической коррекции послеоперационного панкреатита, имеющей важное значение в лечении данной категории больных. Высокий научно-методический уровень исследований, новизна и достоверность полученных результатов, обоснованность научных положений, выводов и практических рекомендаций характеризует автора как

Отзыв обсужден и одобрен на заседании кафедры хирургии с курсом эндоскопии ФГБУ дополнительного профессионального образования «ЦГМА Управления делами Президента РФ» Протокол № 2 от «02» февраля 2021 г.

д.м.н., профессор кафедры
хирургии с курсом эндоскопии
ФГБУ ДПО «ЦГМА
Управления делами Президента РФ»

Kamlesh K

Калинников В.В.

Подпись официального оппонента д.м.н.
Калинникова Валентина Валентиновича «заверяю»
Начальник отдела кадровой политики
ФГБУ ДПО «Центральная государственная
Медицинская академия» Управления делами
Президента РФ

А.Б.Вещикова

Адрес: г.Москва, 121359, ул. Маршала Тимошенко, д. 19. Строение 1 А.
Тел +7 (499)140 20 78
Эл- почта: info@cgma.su