

Минздрава Рос
д.м.н., проф. И

« 13 »

**ведущей организации о научно-практической значимости
диссертационной работы Саганова Владислава Павловича на тему
«Дифференциально-диагностический подход к лечению острого
деструктивного панкреатита», представленной к защите
в диссертационный совет Д 208.062.03 на базе Новосибирского
государственного медицинского университета на соискание
ученой степени доктора медицинских наук
по специальности: 14.01.17 – хирургия**

Диссертационная работа Саганова В.П. посвящена одной из актуальных проблем современной медицины – диагностике и лечению различных форм острого панкреатита. Актуальность темы диссертационной работы определяется широкой распространенностью данного заболевания и возрастающим ростом больных с указанным профилем многочисленных расстройств в общей структуре заболеваемости, что в первую очередь связано со злоупотреблением алкоголя и его суррогатов, увеличением заболеваний желчевыводящих путей, травмой поджелудочной железы и многих других факторов.

панкреатита, обладающего преимуществами по сравнению с традиционными методами, такими как высокая информативность (одномоментное определение 5 маркеров микроорганизмов, в том числе вирусов, грибов), экспрессность (результат исследования получаем через 3 часа от момента забора материала).

В современной панкреатологии отсутствуют точные сроки начала хирургического лечения при стерильном панкреонекрозе, не определены ранние критерии развития инфицированных осложнений, которые при поздней диагностике и хирургическом лечении приводят к смерти этих больных.

Научная новизна исследования

Автором разработаны диагностические критерии ограниченного и распространенного некротического поражения поджелудочной железы и забрюшинного пространства в доинфекционную фазу развития панкреонекроза, в соответствии с выраженностью синдрома системной воспалительной реакции и комплексной оценкой степени тяжести состояния больных по интегральным системам-шкалам.

Автором получены данные об особенностях развития ограниченных и распространенных форм стерильного панкреонекроза, которые позволили определить разграничить подходы в тактике комплексного лечения больных в стерильную фазу заболевания.

Впервые изучена автором динамика концентрации микробных антигенов в сыворотке крови в свете эволюции различных форм острого панкреатита новым методом газовой хроматографии масс-спектрометрии.

Соискателем доказано, что антибактериальная терапия эффективна только при очаговом некротическом поражении и неэффективна при обширных панкреонекрозах, а недостаточная эффективность антибактериальной терапии распространенного стерильного панкреонекроза обосновывает активную позицию «ранних» хирургических вмешательств.

Значимость для науки и практики полученных соискателем результатов

Автором на основании проведенных исследований предложен новый метод диагностики различных форм острого панкреатита методом газовой хроматографии масс-спектрометрии.

Результаты исследований расширяют представления о характере возникновения острого панкреатита и должны учитываться в комплексной диагностике различных форм острого панкреатита. Полученные автором данные аргументируют возможность и целесообразность применения этих диагностических критериев в практическом здравоохранении. Результаты исследований используются в учебном процессе на кафедре госпитальной хирургии медицинского факультета ФГБОУ ВПО «Бурятский государственный университет» и на кафедре госпитальной хирургии ГБОУ ВПО СибГМУ Минздрава России.

Структура и содержание работы

Структура работы, последовательность и содержание отдельных глав отвечает общей цели и конкретным задачам диссертационного исследования.

Диссертационная работа Саганова В.П. изложена на 308 страницах машинописного текста и состоит из введения, обзора литературы, описаний материала и методов, 5 глав собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка литературы, в который включены 211 отечественных и 283 зарубежных источников. В работе содержится 48 таблиц, 3 диаграммы и 5 схем.

Во введении соискателем аргументирована актуальность исследований по указанной проблеме с учетом последних данных, сформулированы цель и задачи исследований.

Обзор литературы читается легко, написан хорошим литературным языком, он полностью отражает проблему. Подробно рассмотрены вопросы классификации острого панкреатита. Освещены основные принципы традиционной диагностики и лечения различных форм острого панкреатита. Детально описаны методы хирургического лечения панкреонекроза.

Во 2 главе описаны материалы и современные методы исследований, анализ которых позволяет сделать заключение об их информативности и адекватности задачам исследования. Обращает на себя внимание использованный метод диагностики различных форм острого панкреатита (газовая хроматография масс-спектрометрия), который является новым в современной панкреатологии.

Изложение результатов собственных исследований диссертант начинает главе 3 с клинической картины различных форм стерильного панкреонекроза. Больные разделены на 3 группы: I группа – 90 (42%) – ограниченный панкреонекроз (хирургическим вмешательством являлась только лечебно-диагностическая лапароскопия), II группа – 50 (23%) – ограниченный панкреонекроз (лапаротомное вмешательство), III группа – 73 (35%) – распространенный панкреонекроз (лапаротомное вмешательство). В сравнительном аспекте также изучены больные с острым панкреатитом отечной формы и инфицированным панкреонекрозом.

Приведены материалы собственных исследований по определению лабораторных показателей стерильного некротического поражения. Определена тяжесть состояния в доинфекционную фазу заболевания.

В 4 главе рассмотрены на большом количестве пациентов с различными формами инфицированного панкреонекроза инструментальные методы исследования – ультрасонография органов брюшной полости и забрюшинного пространства и лечебно-диагностическая лапароскопия. Больные с инфицированными формами панкреонекроза (237 пациентов) также разделены на 3 группы: инфицированного панкреонекроза – 165 (70%) больных, инфицированного панкреонекроза в сочетании с панкреатогенным абсцессом – 34 (14%) пациентов, с панкреатогенным абсцессом – 38 (16%) больных. Автором изучены в сравнительном аспекте больные со стерильным панкреонекрозом и острым панкреатитом отечной формы.

Арсенал инструментальных методов исследования представлен ультрасонографией ПЖ и брюшной полости (521 больных (100 %), лапароскопией (308 пациентов (72 %)), а в последние годы – транскутанной пункцией под контролем ультразвукового исследования с обязательным микробиологическим исследованием пунктата (28 (7 %)). Компьютерная томография выполнена 125 (35 %) больным с панкреонекрозом, из них 65 (52%) – больным со стерильным панкреонекрозом.

В 5 главе автором обсуждаются полученные результаты метода газовой хроматографии масс-спектрометрии. Всем больным с различными формами острого панкреатита определяли микробный пейзаж (одномоментно 57 маркеров

микроорганизмов) при госпитализации, затем на пятые, десятые, пятнадцатые двадцатые сутки лечения. Все исследованные случаи различных форм острого панкреатита связаны с участием микробов (анаэробов, актиномицетов и др.) Соискатель убедительно показывает, что повышается концентрация маркеров до 20 и более видов микроорганизмов патогенной микрофлоры при инфицированном панкреонекрозе, которая в практической медицине труднокультивируема и не диагностируется в обычной клинической практике.

Вместе с тем автором установлено снижение нормофлоры при различных формах острого панкреатита, то есть нарушается баланс микрофлоры. Соискателем установлено, что данный метод верифицирует стерильные и инфицированные формы.

В 6 главе рассмотрены вопросы антибактериальной терапии при панкреонекрозе. Автором установлена, что эффективность антибактериальной терапии стерильного панкреонекроза определяется распространенностью некротического процесса поджелудочной железы и в забрюшинном пространстве. Соискателем показано, что ранние сроки начала антимикробной терапии при ограниченном стерильном панкреонекрозе приводят к снижению инфицирования до 17%, а при распространенном некротическом поражении частота инфицирования составляет 81%.

В 7 главе автором проведена оценка эффективности различных вариантов хирургической тактики при инфицированных формах панкреонекроза, изучены методы дренирующих операций при стерильном и инфицированном панкреонекрозе. Так соискателем больные разделены на больших временных периоды с 1987 по 2002 годы и с 2003 по 2013 годы, когда началось применение оптимизированного подхода в консервативном и хирургическом лечении. Автором установлено снижение летальности с 62% до 36% при инфицированном панкреонекрозе, а при стерильном ограниченном отказались от лапаротомий, что составило летальность 0%.

Обсуждение результатов проведенного исследования, приведенное в конце диссертации, в полном объеме отражает суть проблемы и в сравнительном аспекте показывает преимущество новых диагностического исследования и

хирургических методов операций. Представленные в работе выводы четкие, лаконичные, полностью отражают содержание диссертации. Заключение представляет собой обобщение совокупности полученных данных, в полной мере обосновано и аргументировано. Далее автор приводит рекомендации для практического использования полученных результатов, показывает степени внедрения полученных результатов в практику, представляет список литературы, описывает используемые в работе сокращения и аббревиатуры.

Степень достоверности и обоснованности научных положений, выводов

Приведенные диссертантом заключение и выводы достоверны и обоснованы обширным материалом с привлечением современных методов исследований и адекватными приемами статистической обработки полученных результатов; полностью отвечают цели и задачам исследования.

Автореферат полностью отражает содержание диссертации.

Основные положения и выводы диссертации широко обсуждались на международных, всероссийских и региональных конференциях, в которых отражены основные положения и выводы диссертации.

Приведенные в автореферате научные труды автора полностью отражают основные положения и выводы диссертации. По результатам выполненных исследований опубликовано 86 научных работ, в том числе 2 монографии, 36 статей в научных журналах и изданиях, которые включены в перечень российских рецензируемых научных журналов и изданий для опубликования основных научных результатов диссертаций, 6 работ – в зарубежных журналах.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертации

Результаты и выводы диссертационной работы могут быть использованы в клинической практике в комплексном лечении больных с различными формами острого панкреатита; кафедр медицинских факультетов высших учебных заведений, занимающихся диагностикой и лечением больных с острым панкреатитом, а также в учебном процессе на соответствующих кафедрах медицинских ВУЗов.

Интересными для практического использования хирургами интенсивистами являются представленные данные о применении метода газовой хроматографии масс-спектрометрии.

Считаем целесообразным и рекомендуем автору продолжить работу по дальнейшему внедрению и использованию данного метода диагностики в медицинской практике.

Вместе с этим, при оценке диссертационной работы Саганова В.П. возникают следующие замечания и пожелания:

- Поскольку главным в работе является применение газовой хроматографии, можно разделить пролеченных пациентов на две большие группы по хронологии, диагностическим и лечебным методам: 1) до 2012 года, когда этот метод ещё не применялся; 2) после 2012 года, когда этот метод стал применяться в лечебном учреждении.
- Перечень имеющихся антибиотиков неизмеримо меньше видового состава микрофлоры, следует указать примерный список антибактериальных препаратов для основных семейств идентифицированной микрофлоры.

Указанные замечания не носят принципиального характера и не снижают достоинств рассматриваемой диссертационной работы.

Заключение

Диссертационная работа Саганова Владислава Павловича «Дифференциально-диагностический подход к лечению острого деструктивного панкреатита» представляет собой законченный, самостоятельно выполненный научный труд, имеющий большое теоретическое и практическое значение и вносит значительный вклад в решение актуальной задачи диагностики и лечения различных форм острого панкреатита с использованием нового диагностического метода. Автором решена крупная научная проблема, имеющая важное значение для медицинской науки и клинической практики.

По своей актуальности, объему выполненных исследований, научно-методическому уровню, научной новизне и практической значимости полученных результатов, представленная работа полностью соответствует требованиям п. 9

Положения о присуждении ученых степеней (постановление Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 № 842), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени доктора наук, а автор достоин присуждения искомой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия.

Отзыв обсужден на расширенном заседании кафедры общей хирургии лечебного факультета ГБОУ ВПО КрасГМУ им. В.Ф. Войно-Ясенецкого Минздрава России (протокол № 6 от 13 ноября 2013 г.)

заведующий кафедрой общей хирургии ГБОУ ВПО «Красноярский государственный медицинский университет им. проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Заслуженный врач России, академик РАЕН, Заслуженный деятель науки РФ, доктор медицинских наук, профессор

Винник Ю.С.

660022, г. Красноярск, ул. Партизана Железняка,
д. 1, Медицинский университет,
телефон: 8 (391) 222-97-40,
E-mail: yuvinnik@yandex.ru

