

ОТЗЫВ
официального оппонента на диссертационную работу
Саганова Владислава Павловича «Дифференциально-диагностический
подход к лечению острого деструктивного панкреатита»,
представленную на соискание ученой степени
доктора медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия

Актуальность темы

Тема работы – диагностика и лечение различных форм острого панкреатита. Актуальность выбранной темы продиктована широкой распространенностью данного заболевания. В настоящее время число больных острым панкреатитом очень высокое, что связано, прежде всего, со злоупотреблением алкоголем, распространенностью заболеваний желчевыводящих путей, послеоперационными травмами желчевыводящих путей.

Проблема своевременной и достоверной диагностики, по-прежнему, остается острой и требующей тщательного изучения и решения. Верификацию некротической деструкции затрудняет поиск быстрых способов диагностики. Определенные сроки хирургического вмешательства при некротической деструкции на сегодняшний день не имеют четкой разграниченности, не определены критерии развития инфицированных осложнений, что естественным образом отражается на проценте летальности.

Исходя из вышеизложенного, метод газовой хроматографии масс-спектрометрии у больных с различными формами острого панкреатита представляется наиболее перспективным, поскольку достаточно информативно способен отражать клиническую картину развития заболевания (57 маркеров, в том числе, вирусов, грибов могут быть выявлены одномоментно). Оперативность получения результатов также говорит в пользу данного метода (результат получен в течение 3 часов от забора биоматериала).

В этой связи, актуальность выбранной темы не подлежит сомнению.

Научная новизна работы и практическая ценность исследования

На обширном клиническом материале автором получены данные о течении форм некротической деструкции.

Детально изучена концентрация микробных антигенов в сыворотке крови при комплексном лечении форм острого панкреатита. Данные, полученные в результате исследования, показали, что баланс между представителями нормальной, условно-патогенной и патогенной микрофлоры, в начале заболеваний нарушен.

Доказательная база указывает на то, что антибактериальная терапия эффективна только в случае очагового проявления болезни, при обширном же распространении некротической деструкции мало эффективна и неубедительна.

Результатом проведенных исследований является четко сформулированный и структурированный дифференцированный подход к тактике хирургического лечения больных, находящихся в доинфекционной стадии заболевания.

Степень обоснованности и достоверности основных научных положений, выводов и рекомендаций

Собранный клинический материал получен в ходе лечения 521 больных с различными формами острого панкреатита.

Полученные результаты являются достоверными, подтвержденными статистически обработанными данными с применением современных методик.

Выводы и практические рекомендации подтверждены результатами исследований.

Объем, структура и характеристика диссертации по главам

Диссертационная работа выполнена в традиционной форме, предполагающей наличие введения, обзора литературы, материалов и методов исследования, собственно исследования автора в 5 главах, заключения, выводов и практических рекомендаций, списка литературы. Библиографический список включает в себя 211 отечественных источников и 283 зарубежных.

Во введении автор приводит аргументы, подтверждающие актуальность проведенного исследования, научной новизны и практической значимости полученных результатов. Поставленные цели и задачи подчинены сути исследования и согласуются с содержанием работы. Важность и необходимость изучения заявленной проблемы подчинена избранному научному направлению.

В обзоре литературы приводится подробный анализ имеющейся на сегодняшний день литературы, содержащей сведения об этиологии и патогенезе острого панкреатита. Глубоко и вдумчиво изучены и сопоставлены мнения, точки зрения разных авторов, приведены результаты исследований по данной проблематике отечественных и зарубежных ученых. Проведен анализ существующих классификаций, информации по лечению острого деструктивного панкреатита с применением различных методов. В работе приведены ссылки на источники из общего списка.

Вторая глава включает в себя данные о больных, находившихся под наблюдением в ведущих лечебно-профилактических учреждениях города Улан-Удэ (всего 521 человек). Основополагающим признаком репрезентативной выборки являлись различные формы острого панкреатита, причиной возникновения которого явился алкогольный эксцесс. Больные были разделены на группы в зависимости от развития некротической деструкции:

I группа – больные с острым панкреатитом отечной формы, которым была выполнена лечебно-диагностическая лапароскопия;

II группа – больные с ограниченным панкреонекрозом, которым выполнена лапароскопическая санация и дренирование брюшной полости;

III группа – больные с ограниченным панкреонекрозом, которым применялось хирургическое вмешательство;

IV группа – больные с распространенным панкреонекрозом, которым была выполнена операция;

V группа – больные с инфицированными формами панкреонекроза.

Далее в свою очередь, больные с инфицированными формами панкреонекроза были разделены на 3 группы:

1) все хирургические вмешательства производились «по требованию», в связи с неэффективностью консервативной терапии или в случае развития внутрибрюшных осложнений;

2) изначально оперированные, однако ввиду отсутствия положительной динамики и тяжести состояния, повторно оперированные в программируемом режиме;

3) все хирургические вмешательства проведены в программируемом режиме, включая этапные ревизии и санации ЗК, брюшной полости.

Для определения эффективности различных вариантов выбранной хирургической тактики больные были разделены также на периоды 1987-2002 гг. и 2003-2013 гг. Во втором временном периоде, больным с различными формами острого панкреатита применена оптимизированная тактика диагностики и лечения.

Примененный метод газовой хроматографии масс-спектрометрии позволил определить общий микробный статус у 18 условно здоровых лиц и 39 больных с острым панкреатитом различной формы. Всем больным были проведены исследования при госпитализации, на 5-е, 10-е, 15-е и на 20-е сутки лечения.

В третьей главе приводятся собственные исследования Саганова В.П. клинической картины различных форм стерильной некротической деструкции - 213 человек, разделенных на 3 группы:

- 1) 42% больных, которым была выполнена только лечебно-диагностическая лапароскопия;
- 2) 23% оперированных больных с ограниченным панкреонекрозом;
- 3) 35% оперированных больных с распространенным панкреонекрозом,.

Материалы собственных исследований выглядят полновесно, подкреплены лабораторными показателями. Степень тяжести состояния больных определена в абактериальную фазу заболевания.

Четвертая глава включает в себя анализ инструментальных методов исследования, примененного у больных с различными формами инфицированной некротической деструкции, а именно, ультрасонография органов брюшной полости и забрюшинного пространства и лечебно-диагностическая лапароскопия. Диссертантом проведен сравнительный анализ больных со стерильным панкреонекрозом и острым панкреатитом отечной формы.

Количественный охват исследуемых более чем достаточный: ультразвуковым исследованием поджелудочной железы и брюшной полости охвачены все 100% больных; лечебно-диагностической лапароскопией – 72%; транскутанная пункция под контролем УЗИ с обязательным микробиологическим исследованием пунктата сделана 7% исследуемых.

В пятой главе содержатся результаты, полученные в ходе исследования методом газовой хроматографии масс-спектрометрии у больных с различными формами острого панкреатита. У всех больных был определен уровень концентрации микроорганизмов в сыворотке крови (одномоментно 57 маркеров) на момент поступления, на пятые, десятые, пятнадцатые, двадцатые сутки. Автором доказано, что все исследованные случаи форм острого панкреатита напрямую связаны с наличием микробов (анаэробов, актиномицетов и др.). Выявлено повышение уровня концентрации маркеров микроорганизмов до 20 и более видов патогенной микрофлоры при инфицированной некротической деструкции, что не

поддается диагностике в обычной клинической практике. Также определено, что нормофлора снижается при различных формах острого панкреатита, что говорит о нарушении баланса микрофлоры. Автор работы с уверенностью утверждает, что данный метод может быть применим для верификации некротической деструкции.

Шестая глава содержит анализ антибактериальной терапии, примененной при остром деструктивном панкреатите. Саганов В.П. утверждает, что действенность и эффективность антибактериальной терапии у больных со стерильной некротической деструкцией находится в прямой зависимости от масштаба поражения поджелудочной железы и забрюшинного пространства. В ходе исследования доказано, что более раннее назначение антибактериальной терапии снижает инфицирование на 17% в случае ограниченной стерильной некротической деструкции; в то же время у больных с распространенной некротической деструкцией инфицирование составляет 81%.

В седьмой главе приведен анализ эффективности различных тактик хирургического вмешательства при инфицированных формах острого деструктивного панкреатита, способов дренирующих операций поджелудочной железы и забрюшинного пространства при стерильной некротической деструкции. С этой целью больные были разделены на периоды 1987-2002 гг. и 2003-2013 гг., когда была применена оптимизированная диагностическая и лечебная тактика. Установлено уменьшение процента летальности с 62 до 36 при инфицированной некротической деструкции.

Выводы, к которым приходит диссертант, научно обоснованы и аргументированы.

Комплексное изучение проблемы, проведенное автором, может стать основанием для практических рекомендаций, и найдут широкое применение в неотложной панкреатологии.

Материал хорошо укладывается в таблицы, диаграммы, схемы, что, несомненно, является положительным фактором с точки зрения иллюстративности и свидетельствует о достаточном количестве клинических наблюдений. В процессе работы были применены современные высокоинформативные методики исследования, что приводит к выводу о несомненности и обоснованности научных положений и практических рекомендаций, сформулированных Сагановым В.П.

Материалы диссертации опубликованы в 46 научных работах, из них 2 монографии, 36 статей в ведущих рецензируемых научных журналах, рекомендованных ВАК Минобрнауки РФ.

Имеется вопрос:

1. В каких областях медицины ранее применялся метод газовой хроматографии масс-спектрометрии?

Заключение

Диссертационная работа Саганова Владислава Павловича «Дифференциально-диагностический подход к лечению острого деструктивного панкреатита» представляет собой законченный, логически выверенный, самостоятельный научный труд, в котором содержится принципиально новое решение проблемы диагностики и лечения больных с различными формами острого панкреатита. Научные выкладки и результаты исследования суммарно свидетельствуют о личном вкладе автора, привнесенном в науку. Прикладное значение выводов, к которым приходит в результате проделанной работы Саганов В.П., неоспоримо.

По актуальности изучаемой проблемы, объему исследования, полноте изложения, новизне полученных результатов и практической значимости, обоснованности научных положений и выводов диссертационная работа Саганова Владислава Павловича 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.

С.А. Старостин

Официальный оппонент:

доктор медицинских наук,

профессор кафедры госпитальной и детской

хирургии НГМУ

