

д-р мед.наук, профессор
Артюхов И.П.

ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения
высшего образования «Красноярский государственный медицинский
университет имени профессора В. Ф. Войно-Ясенецкого» Министерства
здравоохранения Российской Федерации о научно-практической ценности
диссертации Кима Дениса Александровича
на тему «Обоснование хирургической тактики при остром тяжелом
некротизирующем панкреатите», представленной к защите на соискание ученой
степени кандидата медицинских наук по специальности:
14.01.17 – хирургия (медицинские науки).

Актуальность темы исследования.

Острый тяжелый некротизирующий панкреатит является одним из наиболее сложных и обсуждаемых заболеваний современной абдоминальной хирургии. Увеличение заболеваемости острым панкреатитом характерно для большинства стран мира и наблюдается практически во всех регионах России. Несмотря на возрастающий интерес к проблемам диагностики и лечения острого панкреатита, окончательного решения не достигнуто, о чем свидетельствует высокая летальность при тяжелых формах, достигающая 60 % и более.

На сегодняшний день ключевым нерешенным вопросом в тактике лечения тяжелого острого панкреатита остается выбор сроков хирургического лечения. Практически нет сомнений в том, что гнойно-септические осложнения тяжелого

острого панкреатита являются абсолютным показанием к хирургическому вмешательству. Однако, вопрос о показаниях к операции при стерильном остром панкреатите окончательно не решен, при этом в литературе встречается диссонанс с диаметрально противоположными взглядами и докладами о результатах хирургического лечения больных, как в ранние сроки, так и в поздние. Так, ряд хирургов категорически отвергают хирургические операции в стерильную фазу заболевания, другие считают необходимым применение традиционных лапаротомных операций при распространенной стерильной некротической деструкции в ранние сроки. Современные международные и отечественные клинические рекомендации придерживаются позиции «ждать и наблюдать», отсрочивая оперативное вмешательство на максимально поздние сроки до 3-4 недель заболевания. Однако, встречаются больные с фульминантным, тяжелым прогрессирующим течением заболевания без ответа на консервативную терапию, с абдоминальным компартмент-синдромом и стойкой внутрибрюшной гипертензией, которые без оперативного вмешательства имеют крайне неблагоприятный прогноз и высокие риски летального исхода.

Ключевую роль в принятии решения о хирургическом вмешательстве в ранние сроки играет объективная оценка тяжести и прогноза заболевания. С этой целью предложен достаточно широкий спектр анализов (С-реактивный белок, прокальцитонин, амилоид А, сывороточный ферритин и цитокины IL-6, IL-12 и ангиопоэтин-2 плазмы), инструментальных методов исследования (КТ, МРТ, ультрасонография), интегральных систем и шкал (Ranson, APACHE II и III, SAPS, SOFA, BISAP и др.). Наряду с их ценностью имеется и ряд недостатков: низкая чувствительность и специфичность, трудоемкость, невозможность выполнения всех требуемых тестов в условиях отделений неотложной хирургии. Ряд исследований вошли в клинические рекомендации по диагностике и лечению острого панкреатита в зарубежных странах и России, однако до сих пор нет определенности, при каких значениях интегральных

оценок и лабораторно-инструментальных данных показано оперативное лечение.

Все вышеперечисленное и определяет актуальность избранной автором темы научного исследования, так как своей главной целью он поставил определить критерии, определяющие показания к ранним хирургическим вмешательствам при тяжелом остром панкреатите.

Оценка новизны, достоверность и ценность полученных автором результатов.

Оценка выбранных критериев (С-реактивный белок, APACHE II, BISAP, КТ брюшной полости, внутрибрюшное давление) в совокупности демонстрируется впервые. Автор проводит динамический анализ СРБ и интегральных шкал у больных, оперированных в ранние и поздние сроки заболевания. Убедительно доказана необходимость в ранних хирургических вмешательствах при стойкой высокой внутрибрюшной гипертензии и пиковых показателях интегральных шкал и С-реактивного белка, что подтверждается более регрессивным темпом убыли указанных показателей после ранних операций и снижением летальности в этой группе до 10 %. Также проведен сравнительный анализ тяжести состояния и прогноза заболевания больных при различной конфигурации некроза поджелудочной железы, позволяя сделать аргументированные выводы о более тяжелом состоянии больных и прогностически неблагоприятном течении заболевания при глубоких некрозах проксимальных отделов поджелудочной железы, что важно с позиции определения необходимости оперативного вмешательства.

Достоверность полученных данных определяется размерами выборок: в ретроспективном исследовании – 20 и 20 человек в основной и группе сравнения соответственно и их внутренней однородностью по соотношению полов, возрасту, этиологии и срокам заболевания, лабораторных и интегральных показателей на момент поступления. Это обстоятельство беспрепятственно позволило автору выполнить динамические сравнения и не сомневаться в

правдивости полученных данных. В проспективном исследовании – 60 проб сыворотки крови, включая контрольную группу (17), группу сравнения (14) и основную группу (29).

Автор также использует множество статистических методов оценки данных: критерии Шапиро-Уилкса, Манна-Уитни, коэффициент корреляции Спирмена, углового преобразования Фишера, построение интервальных динамических рядов, и подробно приводит информацию о пути их получения и способа интерпретации. Это, безусловно, характеризует работу с положительной стороны и понижает возможность получения ложноположительного результата.

Отдельное внимание в работе уделено анализу сыворотки крови методом высокоэффективной жидкостной хроматографии. Получены уникальные данные по специфическим метаболитам – маркерам неблагоприятного течения острого панкреатита, что подтверждено патентом на изобретение. Это дает возможность провести более объективную оценку течения заболевания и определять, наряду с другими критериями, своевременность хирургического вмешательства, что является весьма значимым пунктом для современной медицины с ее индивидуальными подходами к лечению больных.

Обоснованность научных положений и выводов.

Обоснованность и достоверность положений, заключительных выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации, подтверждается: ссылками на источники современной литературы, анализ которой приведен в соответствующей главе по рассматриваемым вопросам: изучено 150 источников, из которых 76 – зарубежные. Это явилось основанием для обоснованного подхода к построению собственной программы исследования и интерпретации полученных результатов.

Использованный комплекс современных методов, отвечающий целям и задачам исследования, в совокупности с достаточным количеством клинических наблюдений, грамотным анализом полученных данных и статистической обработкой результатов исследования позволил диссертанту представить

обоснованные и достоверные положения, выводы, практические рекомендации и успешно внедрить их в клинику.

Соответствие содержания диссертации паспорту специальности.

Область диссертационного исследования включает разработку и совершенствование методов профилактики, раннего выявления и хирургического лечения повреждений и заболеваний органов грудной и брюшной полости.

Указанная область исследования соответствует формуле специальности 14.01.17 – хирургия (медицинские науки), а именно пункту 3 ««Разработка и усовершенствование методов диагностики и предупреждения хирургических заболеваний»».

Значимость результатов для медицинской науки и клинической практики.

Полученные результаты диссертационного исследования позволили автору сделать обоснованный вывод о целесообразности проведения ранних хирургических вмешательств при тяжелом остром панкреатите со стойкой внутрибрюшной гипертензией, пиковыми показателями СРБ, APACHE II, BISAP и глубоком некрозе проксимальных отделов поджелудочной железы. Это, несомненно, обуславливает целесообразность внедрения такого тактического подхода в широкую практическую деятельность хирургических отделений.

Конкретные рекомендации по использованию результатов и выводов диссертации.

Полученные данные диссертационной работы позволяют рекомендовать разработанную хирургическую тактику для хирургических стационаров, оказывающих неотложную помощь. Результаты данного исследования уже внедрены в работу ЗАО Медицинский центр «Авиценна» г. Новосибирска, НУЗ «Дорожная клиническая больница на ст. Новосибирск-Главный ОАО «РЖД», клинику Центра новых медицинских технологий г. Новосибирска. Также материалы научной работы используются в педагогической деятельности кафедры хирургии ФГБОУ ВО «Новосибирский государственный медицинский

университет» Минздрава России.

Работа может быть использована для дальнейших научных изысканий, посвященных данной проблеме. Отдельные главы могут быть использованы для составления методических рекомендаций по данной тематике, преподавания в медицинских ВУЗах и циклах повышения квалификации для врачей-хирургов и анестезиологов-реаниматологов.

Публикации.

По теме диссертации опубликовано 16 научных работ, в том числе 1 патент на изобретение и 3 статьи в научных журналах и изданиях, которые включены в перечень российских рецензируемых научных журналов, в которых должны быть опубликованы основные научные результаты диссертаций на соискание ученых степеней доктора и кандидата наук.

Соответствие автореферата содержанию диссертации.

Автореферат полностью отражает основное содержание диссертации, оформлен в соответствии с требованиями п. 25 Положения о присуждении ученых степеней.

Заключение.

Диссертация Кима Дениса Александровича «Обоснование хирургической тактики при остром тяжелом некротизирующем панкреатите», представленной к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия (медицинские науки), является законченной научно-квалификационной работой, в которой на основании выполненных автором исследований, содержится решение актуальной научной задачи – разработка и обоснование объективных критериев, определяющих показания к ранним хирургическим вмешательствам у больных с острым тяжелым некротизирующим панкреатитом, что имеет существенное значение для хирургии.

Диссертационная работа Кима Д. А. по актуальности, научной новизне, практической значимости и достоверности полученных результатов, полноте

Отзыв заслушан, обсужден и одобрен на заседании кафедры общей хирургии им. проф. М. И. Гульмана ФГБОУ ВО КрасГМУ им. проф. В. Ф. Войно-Ясенецкого Минздрава России 27 апреля 2018 г. протокол № 13.

Заведующий кафедрой общей хирургии
им. проф. М.И.Гульмана ФГБОУ ВО
«КрасГМУ им. проф. В.Ф.Войно-Ясенецкого»
Минздрава России,
Заслуженный деятель науки РФ,
Заслуженный врач РФ, Академик РАЕН,
доктор медицинских наук, профессор
Винник Юрий Семенович

Почтовый адрес: 660022, РФ, г. Красноярск, ул. Партизана Железняка, д. 1

Электронный адрес: rector@krasgmu.ru

Сайт: [http:// krasgmu.ru](http://krasgmu.ru)

Телефон: +7(391)220-13-95

