

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации 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

Актуальность исследования.

Тема хирургического лечения острого тяжелого некротизирующего панкреатита заболевания находится на стыке мнений, так как не существует обобщенного единого тактического подхода, который бы регламентировал показания и сроки оперативного лечения. Ряд авторов рекомендуют прибегать к хирургическому вмешательству в максимально отдаленные сроки не ранее 3-4 недель заболевания. С другой стороны, ряд хирургов полагают, что отсутствие эффективности комплексной консервативной терапии, особенно при распространенных формах тяжелого острого панкреатита, является показанием к операции, при этом оперативное вмешательство, выполненное в ранние сроки, реализует функцию «хирургической» детоксикации при полиорганной недостаточности и декомпрессии при прогрессирующей внутрибрюшной гипертензии. Несмотря на это, сохраняется высокий уровень летальности, длительные сроки госпитализации, большое количество осложнений как у одних, так и у других.

Автор работы постарался внести свой вклад в решение этой спорной ситуации. Работа актуальна и заслуживает внимание хирургического сообщества, так как основные положения направлены на комплексную оценку современных методов диагностики и объективизации критериев, определяющих показания к ранним хирургическим вмешательствам при тяжелом остром панкреатите.

Основные идеи и выводы диссертации.

Автор диссертационной работы поставил перед собой цель улучшить результаты хирургического лечения данной категории пациентов с острым

некротическим панкреатитом именно с позиции определения объективных критериев и показаний к оперативному вмешательству.

Для реализации данной цели Ким Д.А. проанализировал истории болезни пациентов, отобранных по принципу различия в подходах в определении сроков операции и обоснования данной тактики, а также последствий этого лечения. Данный подход безусловно заслуживает большого внимания, так как работ, проводящих сравнительную оценку в выборе различных сроков первичной операции, за последние 20 лет в мировой литературе не встречается.

Безусловным достоинством работы является попытка поиска высокоспецифичных и высокочувствительных маркеров некротического поражения поджелудочной железы, что несомненно должно найти свое дальнейшее развитие не только как прикладной, но и как клинический инструмент в ежедневной работе врача-хирурга.

Четыре вывода, сделанные в работе, полностью нашли отражение предварительно поставленным задачам. Найдена прямая корреляционная зависимость показателей уровня С-реактивного белка, интегральных шкал APACHE II и BISAP, а также величины внутрибрюшного давления.

Убедительно продемонстрировано, что при глубоком поперечном некрозе проксимальных отделов поджелудочной железы течение болезни несет неблагоприятный прогноз, ввиду формирования внутренней панкреатической фистулы и распространения воспалительного процесса в забрюшинное пространство. Четко сформулированы тактические критерии, определяющие показания к раннему вмешательству и проиллюстрированы в динамике изменения воспалительных белков сыворотки и специфических шкал в различные сроки хирургического вмешательства.

Вклад автора в проведенное исследование.

Материал, изложенный в данной диссертационной работе, обработан и проанализирован лично автором. Соискатель принимал непосредственное участие как в курации пациентов, так и в выполнении оперативного лечения. Выводы и практические рекомендации сформулированы персонально автором.

Результаты исследования внедрены в работу хирургических отделений и учебно-педагогическую деятельность хирургической кафедры медицинского университета.

Научная новизна результатов исследования.

В данной работе проведен сравнительный анализ хирургического лечения пациентов с тяжелым некротическим панкреатитом, оперированных в ранние и поздние сроки болезни, с оценкой динамики изменений внутрибрюшного давления, С-реактивного белка, специфических шкал APACHE II и BISAP, локализации и глубины некроза поджелудочной железы по данным компьютерной томографии. Впервые разработан метод раннего прогнозирования тяжелого течения острого панкреатита с помощью высокоэффективной жидкостной хроматографии, исследованы диагностические и прогностические возможности метода в определении показаний к хирургическому вмешательству. Соискатель использует большое количество статистических приемов в их полной форме, что исключает ложноположительный результат и делает выводы и практические рекомендации данной работы достоверны и актуальными для современной хирургии.

Практическая значимость результатов исследования.

По результатам проведенного исследования раннее хирургическое лечение в сравнении с «активно-выжидательной» тактикой статистически значимо снижает риски развития полиорганной недостаточности, улучшает прогноз заболевания, снижает длительность госпитализации пациента в стационаре и отделении реанимации. Предложен новый метод диагностики тяжелого течения острого панкреатита, основанный на применении высокоэффективной жидкостной хроматографии, что позволяет более взвешенно и объективно подходить к показаниям и срокам хирургического вмешательства. Помимо практической пользы, вполне ожидаема и экономическая выгода от внедрения данной тактики в результате снижения сроков пребывания в стационаре, отделении интенсивной терапии и снижение расходов на лечение.

Замечания.

Принципиальных замечаний по автореферату нет.

Заключение.

Автореферат на диссертацию Кима Дениса Александровича «Обоснование хирургической тактики при остром тяжелом некротизирующем панкреатите» отвечает требованиям Положения о присуждении ученых степеней.

На основании автореферата можно сделать заключение о соответствии представленного диссертационного исследования требованиям пункта 9 Положения о присуждении ученых степеней (Постановление Правительства РФ от 24.09.2013 г. № 842, ред. от 21.04.2016 г.), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия.

Научный руководитель ФГБНУ
«Иркутский научный центр хирургии и травматологии»,
заведующий кафедрой госпитальной хирургии
ФГБОУ ВО «Иркутский государственный медицинский
университет» Минздрава России
доктор медицинских наук, профессор,
член-корреспондент РАН

 Е. Г. Григорьев

08 мая 2018 г.

Федеральное государственное бюджетное научное учреждение «Иркутский научный центр хирургии и травматологии».

Борцов Революции ул., д. 1, г. Иркутск, 664003

тел. +7 (3952) 40-78-09, e-mail: egg@iokb.ru

Подпись <u>Григорьева</u> удостоверяю
Начальник отдела кадров <u>Наушеникова</u>
« 08 » 05 2018 г.

