

Отзыв официального оппонента

доктора медицинских наук, профессора Кчибекова Элдара Абдурагимовича на диссертацию Мазунова Антона Сергеевича «Результаты лечения больных с ранними системными осложнениями панкреонекроза с помощью малоинвазивных технологий», представленную к защите на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 — хирургия

Актуальность темы диссертации

Панкреонекроз входит в перечень наиболее распространённых хирургических заболеваний и сопровождается высокой летальностью. При этом значительная (42—60%) часть пациентов с этой патологией погибает в фазе панкреатогенной токсемии, охватывающей первую неделю заболевания. К летальному исходу в этом периоде деструктивного панкреатита приводят «ранние токсемические» осложнения, представленные дисфункциями разных систем органов и их сочетаниями. Внедрение в клиническую практику современных диагностических методов, инновационных схем медикаментозного и хирургического лечения отразилось на течении системных расстройств, влияющих на исход заболевания, что привело к возникновению ряда вопросов, касающихся показаний, сроков и кратности применения малоинвазивных и традиционных лапаротомных вмешательств. Большая часть научных работ в разделе хирургической панкреатологии посвящена периоду гнойно-некротических осложнений и не затрагивает не менее важную в прогностическом плане фазу панкреатогенной токсемии. Поэтому поиск способов и схем ранней диагностики системных осложнений панкреонекроза, изучение влияния хирургической тактики на исход заболевания являются важными проблемами абдоминальной хирургии. Их решение позволяет сделать вывод об актуальности и безусловной научной значимости диссертации Мазунова Антона Сергеевича «Результаты лечения больных с ранними системными осложнениями панкреонекроза с помощью малоинвазивных технологий», в которой автором поставлена цель улучшения результатов лечения больных деструктивным панкреатитом путем определения принципов выбора оптимальной хирургической тактики в зависимости от особенностей течения заболевания, связанных с его системными осложнениями.

В соответствии с поставленной целью были сформулированы 5 задач, заключающиеся в получении новых данных об особенностях течения системных дисфункций и вероятности летального исхода, связанной с ними, в оценке результатов применения малоинвазивных и традиционных лапаротомных вмешательств и их влияния на динамику основных показателей эндогенной интоксикации у больных панкреонекрозом.

Научная новизна исследования, полученных результатов, выводов и практических рекомендаций, сформулированных в диссертации

Данные, отражающие особенности развития системных осложнений панкреонекроза и их влияние на исход заболевания в зависимости от сроков его течения и характера применяемого лечения, являются новизной представленной диссертационной работы, определяющей её значимость для практической медицины. В исследовании оценены результаты хирургического лечения и уточнено влияние малоинвазивных и традиционных лапаротомных вмешательств на динамику основных показателей эндогенной интоксикации в разных фазах деструктивного панкреатита.

Практическая значимость работы

Полученные данные позволяют добиться оптимального развития сценария панкреонекроза, минимизировать вероятность неблагоприятного исхода заболевания в фазе панкреатогенной токсемии и уменьшить число системных и локальных осложнений в периоде гнойно-некротических осложнений, помогают выбрать оптимальные алгоритмы хирургического лечения больных деструктивным панкреатитом с применением малоинвазивных вмешательств.

Оценка структуры и содержания работы

Диссертационная работа Мазунова Антона Сергеевича выполнена в дизайне когортного исследования, что соответствует второму уровню по Оксфордской градации доказательности со степенью надежности практических рекомендаций «В» — уровня.

Материал диссертации изложен на 164 страницах машинописного текста. Структура работы состоит из введения, основного содержания, представленного пятью главами: обзором литературы, разделом с изложением материалов и методов, тремя главами, посвящёнными результатам собственного исследования, заключения, выводов, практических рекомендаций и списка использованной литературы.

Диссертация написана в научном стиле литературного русского языка, методически грамотно, хорошо иллюстрирована 21 таблицей и 39 рисунками.

Введение отражает актуальность темы исследования. Цель и задачи охватывают все возможные аспекты, соответствуют требованиям к научным исследованиям ВАК РФ.

Глава первая «Особенности течения системных осложнений и вопросы выбора тактики лечения больных в ранние сроки развития панкреонекроза» посвящена обзору данных литературы, который включает 170 источников: 115 — российских и 55 — иностранных, и отражает сущность проблемы. Большинство анализируемого материала не превышает пятилетней давности, остальное — классические исследования, не потерявшие своей актуальности по настоящее время. Автор приводит современные данные, касающиеся системных осложнений деструктивного панкреатита. Описывая текущее состояние проблемы, указывает на наличие противоречий в выборе вариантов, сроков, последовательности применения малоинвазивных вмешательств и традиционных лапаротомных операций при лечении больных с этой сложной патологией.

Вторая глава «Материалы и методы исследования» представляет собой анализ когорты из 418 больных системными осложнениями панкреонекроза, проходивших лечение на клинических базах кафедры факультетской хирургии Волгоградского государственного медицинского университета. В соответствии с задачами исследования в зависимости от характера проводимого лечения пациенты были разделены на группы, которые оказались сопоставимыми по основным сравниваемым параметрам. Особое внимание уделено оценке тяжести течения системных дисфункций и состояния больных, которую проводили в динамике в разных периодах заболевания. Предложено более детальное ранжирование тяжёлого состояния пациентов согласно критериям шкалы SAPS. Подробно описаны методы диагностики и лечения, применявшиеся у больных с системными осложнениями панкреонекроза, которые относились к современным и подразумевали использование передового медицинского оборудования. Представлены задействованные методики статистической обработки полученных данных. Материал и методы исследования выбранные автором способствовали получению достоверных результатов.

Третья глава «Особенности течения системных осложнений у больных панкреонекрозом» освещает особенности течения системных осложнений панкреонекроза в условиях внедрения современных методов диагностики и лечения. В этом разделе определены распространённость, тяжесть, продолжительность системных дисфункций в зависимости от сроков течения деструктивного панкреатита. Установлено, что панкреонекроз очень часто оказывается причиной развития расстройств большинства систем органов (сердечно-сосудистой, дыхательной, почечной, печёночной, ЦНС), которые начинаются преимущественно в фазе панкреатогенной токсемии, достигая пиковых частот к концу первой недели заболевания. В структуре системных осложнений чаще встречаются печёночные дисфункции, а более тяжёлым течением отличается острая дыхательная недостаточность. Доказано, что возникновение системной дисфункции не всегда означает очень тяжёлое состояние больного, органные расстройства могут протекать латентно. Автором показано вариантное течение системных осложнений. Реже встречаются моноорганные дисфункции, чаще возникают мультиорганные нарушения, которые протекают тяжелее и имеют менее благоприятный прогноз. Выявлены закономерности влияния различных системных расстройств на исход деструктивного панкреатита. Подтверждено, что вероятность летального исхода более существенно повышают острая дыхательная, острая сердечно-сосудистая и церебральная недостаточность.

В четвёртой главе «Анализ результатов хирургического лечения больных с системными осложнениями панкреонекроза» автором оценены результаты хирургического лечения пациентов с системными осложнениями деструктивного панкреатита с использованием традиционных лапаротомных операций и малоинвазивных вмешательств. Изучено их влияние на динамику основных показателей эндогенной интоксикации и на исход заболевания. Выявлено, что применение традиционных лапаротомных операций в фазе панкреатогенной токсемии значительно отягщает состояние больных и в большей степени увеличивает вероятность летального исхода, в то время, как использование лечебно-санационных лапароскопий в ранние сроки заболевания улучшает прогноз для жизни. В период гнойно-некротических осложнений классические хирургические вмешательства оказывают менее выраженное влияние на показатели эндогенной интоксикации и

сопровождаются более низкой вероятностью летального исхода, но операции из минидоступа и ультразвукографические пособия во втором периоде панкреонекроза являются более безопасными. Небольшая группа пациентов, получавших только консервативное лечение, была неоднородной и включала: 1) наблюдения с фульминантным течением деструктивного панкреатита, завершившимся летальным исходом в течение первых суток, не позволявшим из-за тяжести состояния больных прибегать к хирургическим вмешательствам; 2) случаи менее тяжёлого течения панкреонекроза, при которых показаний к оперативному лечению не возникало.

Пятая глава «Сравнительный анализ результатов применения малоинвазивных и традиционных хирургических вмешательств в лечении больных с системными осложнениями панкреонекроза» посвящена сравнительному анализу когорт пациентов с деструктивным панкреатитом, перенесших традиционные лапаротомные операции и малоинвазивные вмешательства. Среди параметров, по которым проводили сопоставление, выделили: 1) базовые; 2) связанные с особенностями хирургического лечения; 3) ассоциированные с течением системных осложнений. Автором доказано, что малоинвазивные вмешательства позволяют снизить летальность и вероятность неблагоприятного исхода панкреонекроза, а также среднюю продолжительность госпитализации, средний послеоперационный койко-день, частоту послеоперационных осложнений, распространённость, тяжесть и продолжительность системных дисфункций.

Заключение содержит основные положения диссертации и формирует целостное представление об авторском решении проблемы по улучшению результатов диагностики и лечения больных с системными осложнениями панкреонекроза.

По результатам работы сформулировано 6 выводов и 5 практических рекомендаций, которые являются логичными и обоснованными. Библиографический список отражает тщательный подход и умение работать с литературой.

Автореферат включает 32 страницы, построен по традиционной схеме, полностью отражает содержание и даёт представление об основных положениях диссертации. Форма изложения, представленные таблицы и рисунки, а также объём автореферата соответствуют требованиям ВАК РФ.

Основные результаты исследования, выполненного в диссертации, опубликованы в научной печати и представлены на конференциях, съездах и конгрессах.

Обоснованность использованных методик и полученных результатов

Сформулированные в диссертации положения, выводы и рекомендации аргументированы, соответствуют поставленной цели и задачам, логично вытекают из системного анализа данных. Достаточный объем клинического материала, корректный методический подход к проведённому анализу подтверждают достоверность и обоснованность полученных выводов и рекомендаций.

Статистическая обработка полученных результатов проведена с помощью программ Microsoft Excel 2010 и IBM SPSS Statistics 22.0, что указывает на достоверность и обоснованность выводов, представленных в диссертации. Выбранные автором методы исследования являются актуальными и информативными.

Значимость результатов, полученных автором, для науки и практики

Полученные автором результаты лечения больных с ранними системными осложнениями панкреонекроза имеют существенное значение для науки и практического здравоохранения.

Изучение выявленных закономерностей, касающихся возникновения системных дисфункций на фоне деструктивного панкреатита, позволяет добиться развития более благоприятного и контролируемого сценария болезни, минимизировать вероятность летального исхода в фазе панкреатогенной токсемии и снизить частоту системных и локальных осложнений во втором периоде панкреонекроза. Полученные данные помогают оптимизировать алгоритмы хирургического лечения пациентов с этим серьёзным заболеванием в зависимости от сроков его течения. Результаты данного диссертационного исследования целесообразно внедрить в практику хирургических стационаров. Принципиальных замечаний в диссертации не имеются. Отдельные недочеты и стилистические ошибки не снижают ее ценность.

Заключение

Диссертация аспиранта кафедры факультетской хирургии с курсом эндоскопической хирургии ФУВ и с курсом сердечно-сосудистой хирургии ФУВ ФГБОУ ВО «ВолГМУ» МЗ РФ Мазунова Антона Сергеевича на тему: «Результаты

лечения больных с ранними системными осложнениями панкреонекроза с помощью малоинвазивных технологий» является оконченной научно-квалификационной работой, выполненной на высоком научном уровне. В исследовании содержится решение научной задачи по улучшению результатов лечения пациентов с ранними системными осложнениями деструктивного панкреатита, что имеет важное значение для хирургии и медицины. По своей актуальности, методическому уровню, объему исследований, научной новизне и практической значимости результатов, диссертация Мазунова Антона Сергеевича соответствует всем требованиям п.9 «Положения о присуждении учёных степеней», утверждённого постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 года №842 (в редакции от 28 августа 2017 года), предъявляемым к диссертациям на соискание учёной степени кандидата медицинских наук, а её автор, Мазунов Антон Сергеевич, достоин присуждения искомой учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 — Хирургия.

Профессор кафедры хирургических болезней
педиатрического факультета ФГБОУ ВО
«Астраханский государственный
медицинский университет» Минздрава России
доктор медицинских наук, доцент

414000, Россия, г. Астрахань, ул. Бакинская, д. 121
Телефон: +7 (8512) 447496; 525146
E-mail: Eldar_76@inbox.ru
www.astgmu.ru



«05» 09 2018 года

11.09.2018.

Председателю диссертационного совета
Д 208.008.03 на базе ФГБОУ ВО
«Волгоградский государственный
медицинский университет» Минздрава
России профессору А.Г. Бебуришвили

Глубокоуважаемый Андрей Георгиевич!

Подтверждаю своё согласие быть официальным оппонентом диссертационной работы Мазунова Антона Сергеевича «Результаты лечения больных с ранними системными осложнениями панкреонекроза с помощью малоинвазивных технологий» на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 — Хирургия.

Согласен на включение моих персональных данных в аттестационное дело и на их дальнейшую обработку. О месте и дате защиты информирован.

Профессор кафедры хирургических болезней
педиатрического факультета ФГБОУ ВО
«Астраханский государственный
медицинский университет» Минздрава России
доктор медицинских наук, доцент

Элдар Абдурагимович Кчибеков



« 15 » 06 20 18 года

26.06.2018г

СВЕДЕНИЯ ОБ ОППОНЕНТЕ

по диссертации Мазунова Антона Сергеевича на тему: «Результаты лечения больных с ранними системными осложнениями панкреонекроза с помощью малоинвазивных технологий» на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 — Хирургия.

Фамилия, имя, отчество	Год рождения, гражданство	Место основной работы (с указанием организации, её принадлежности, города), должность	Учёная степень (с указанием шифра специальности, по которой защищена диссертация)	Учёное звание (по специальности, по кафедре)	Шифр специальности и отрасли науки	Основные 5 работ (за последние 5 лет)
Кчибеков Элдар Абдурагимович	1976 Гражданин РФ	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Астраханский государственный медицинский университет» Минздрава России, г. Астрахань, профессор кафедры хирургических болезней педиатрического факультета	доктор медицинских наук, 14.01.17 — хирургия	доцент	14.01.17 — хирургия	1. Острый панкреатит, диагностика и прогноз /В.А. Журнаджьянц, Э.А. Кчибеков, М.А. Сердюков, В.А. Бондарев, Д.С. Диброва// Медицинский вестник Юга России. — 2014. — №4. — С.42—44; 2. Современные аспекты оценки степени тяжести состояния больных перитонитом/ В.А. Журнаджьянц, Э.А. Кчибеков, М.А. Сердюков, В.А. Бондарев // Инфекции в хирургии. - 2014.- Т 12.- № 2.- С.- 26-27 3.Клинико-диагностическое значение определения лактоферрина и ферритина при остром панкреатите /В.А. Журнаджьянц, Э.А. Кчибеков, М.А. Сердюков, Д.С. Алексашина// Вестник новых медицинских технологий. — 2016. — Т.23. — №2. — С.134—140; 4. Разработка технологии дифференциальной диагностики абдоминальной хирургической патологии /Э.А. Кчибеков, О.А. Луцева, А.А. Мусагалиев, А.В. Калиев, И.Р. Масленников// В

					сборнике: Фармацевтические науки: от теории к практике. Заочная научно-практическая конференция с международным участием. — 2016. — С.209—211; 5. К вопросу о значении теста на $\alpha 2$-макроглобулин для своевременной диагностики тяжести воспалительного процесса в поджелудочной железе /В.А. Зурнаджянц, Э.А. Кчибеков, А.В. Коханов, М.А. Сердюков, Д.С. Алексашина, О.А. Луцева// Медицинский вестник Северного Кавказа. —2016. — Т.11. — №3. — С.405—408;
--	--	--	--	--	---

Профессор кафедры хирургических болезней
педиатрического факультета ФГБОУ ВО
«Астраханский государственный медицинский университет»

Минздрава России

доктор медицинских наук, доцент

414000, Россия, г. Астрахань, ул. Бакинская, д. 121

Телефон: +7 (8512) 447496; 525146

E-mail: Eldar_76@inbox.ru

www.astgmu.ru



Подпись: *[Signature]*
Учелый секретарь ФГБОУ ВО
«Астраханский государственный
медицинский университет»
Минздрава России

Э.А. Кчибеков

26.06.2018г.