

ОТЗЫВ

официального оппонента, доктора медицинских наук, профессора, Гурама Германовича Ахаладзе на диссертационную работу Е.А. Ахтанина «Факторы риска и профилактика послеоперационного панкреатита при резекционных вмешательствах на поджелудочной железе», представленную на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия.

Актуальность

Основным осложнением, возникающим при резекционных вмешательствах на поджелудочной железе является тяжелый послеоперационный панкреатит, нередко приводящий к летальному исходу. Основной причиной развития данного осложнения является операционная травма поджелудочной железы. Факторы риска развития послеоперационного панкреатита многочисленны и до сих пор являются предметом обсуждения. Выбор наиболее значимых из них позволит на дооперационном этапе прогнозировать развитие тяжелого послеоперационного панкреатита и поможет разработать действенные меры профилактики данного осложнения.

Проблему развития послеоперационного панкреатита при резекционных вмешательствах на поджелудочной железе пытаются решить многие поколения исследователей. В последние годы накоплен большой опыт методов прогнозирования и профилактики послеоперационного панкреатита. Однако, частота данного осложнения остаётся на высоком уровне. Поэтому новые исследования в этой области несомненно являются актуальными. В отечественной и зарубежной литературе встречается значительное количество методов профилактики послеоперационного панкреатита при резекционных вмешательствах на поджелудочной железе. Однако, каждый из этих методов не дает должной клинической эффективности. Поэтому необходима разработка наиболее качественных и практичных решений в вопросах профилактики и развития послеоперационного панкреатита данной категории пациентов. Данному вопросу и посвящена диссертация Е.А. Ахтанина, что и определяет её актуальность.

Научная новизна

В представленной работе на основе ретроспективного анализа клинических наблюдений доказана возможность прогнозирования тяжелого послеоперационного панкреатита и его осложнений.

Е.А. Ахтаниным на основе проведенного проспективного рандомизированного исследования разработан метод профилактики послеоперационного панкреатита препаратом Лорноксикам.

Автором на основе полученных результатов оценена клиническая эффективность разработанного метода и доказано ингибирующее влияние на провоспалительные иммунологические и лабораторные показатели крови, что предотвращает развитие тяжелого послеоперационного панкреатита.

Практическая значимость

Автором доказана возможность прогнозирования развития тяжелого послеоперационного панкреатита, а также разработан метод профилактики этого осложнения, что позволяет значительно улучшить непосредственные результаты хирургического лечения данной категории больных и сократить сроки госпитализации.

Думаю, что использование данного метода профилактики, разработанного Е.А. Ахтаниным на основе опыта лечения 207 пациентов позволит улучшить результаты резекционных операций на поджелудочной железе за счет уменьшения частоты возникновения послеоперационного панкреатита.

Структура и содержание работы

Диссертация Е.А. Ахтанина написана в традиционном стиле, состоит из введения, обзора литературы, двух глав отражающих анализ собственных исследований, решающих три задачи, заключения, выводов, практических рекомендаций и списка литературы. Диссертация изложена на 118 страницах, иллюстрирована 29 таблицами, 29 рисунками и 1 схемой. Работа написана в соответствии с требованиями ВАК РФ.

Во введении автор кратко обосновывает актуальность проблемы, отмечает недостаточную освещенность проблемы, что определяет необходимость дальнейших исследований для достижения оптимальных результатов лечения данной группы пациентов. Цель и задачи сформулированы корректно. Задачи конкретны и позволяют полностью достичь цели проведенного исследования. Раздел «Научная новизна» полностью отражает проведенный автором анализ возможностей прогнозирования и профилактики развития послеоперационного панкреатита и его осложнений. Из научной новизны вытекает практическая значимость работы, которая достаточно точно определена автором.

В обзоре литературы довольно полно, подробно и всесторонне проанализированы причины, факторы риска и методы профилактики развития послеоперационного панкреатита. Представлены исторические этапы изучения проблемы.

Автор завершает обзор собственным анализом современного состояния проблемы профилактики и прогнозирования послеоперационного панкреатита, отмечая, что в отечественной и зарубежной литературе факторы риска многочисленны, противоречивы, а имеющиеся методы профилактики не показывают высокой клинической эффективности.

Обзор написан хорошим литературным языком, отражает скрупулезность автора и знание литературы. Перечень использованной литературы включает 116 источников (13 отечественных, 103 зарубежных), что является более чем достаточным для всестороннего анализа имеющихся в литературе данных.

Вторая глава посвящена общей характеристике больных и методам исследования. Работа основана на результатах анализа 207 пациентов с различными резекционными вмешательствами на поджелудочной железе. Ретроспективный анализ историй болезни выполнен у 112 больных после резекционных вмешательств на поджелудочной железе. Ретроспективная часть исследования преследовала цель определения факторов риска возникновения ПП. Всего анализу подвергнуто 22 фактора риска. В проспективной части 95 больным выполнено рандомизированное клиническое исследование. Больные были разделены на 2 группы: с применением Лорноксикама, без применения Лорноксикама. В группу с применением Лорноксикама включено 48 пациентов, у которых с целью профилактики панкреатита применяли препарат Лорноксикам, из них у 10 пациентов с онкологическим заболеванием поджелудочной железы определялись биохимические и иммунологические показатели. Группа без применения Лорноксикама, включавшая 47 пациентов, получала базисную терапию без использования препарата Лорноксикам, из них у 9 пациентов с онкологическими заболеваниями ПЖ изучили биохимические и иммунологические показатели плазмы крови. Анализ биохимических и иммунологических параметров проводился по 68 лабораторным показателям. Предварительно была проанализирована группа «здоровых доноров» (20 человек) для определения референсных показателей иммунного статуса. Подобная клиническая работа позволяет всесторонне и полноценно изучить проблему, сделать обоснованные научные выводы. В работе использованы современные методы исследования. Замечаний по главе нет.

В третьей главе диссертации описаны собственные данные, полученные автором и их обсуждение. В первой части автором представлены результаты ретроспективного анализа факторов риска больных с резекционными вмешательствами на поджелудочной железе. Эффективность прогнозирования послеоперационного панкреатита подтверждается высокой частотой панкреатита с наличием определённых факторов риска. Вторая часть третьей главы

представлена результатами проспективного рандомизированного клинического исследования, выполненного автором. Эффективность проведения профилактики послеоперационного панкреатита подтверждается клиническими данными и данными дополнительных методов обследования. В третьей главе автор использует схему применения препарата Лорноксикам, следовать которой предлагает во всех случаях при резекционных вмешательствах на поджелудочной железе. На мой взгляд, это обоснованный и доступный метод профилактики, представленный в виде схемы, которая необходима для успешного ведения данной категории больных. Глава достаточно легко читается. Замечаний нет.

В четвертой главе автором представлен механизм действия Лорноксикама на биохимические и иммунологические параметры крови. В четвертой главе проводится общая и сравнительная оценка влияния Лорноксикама в до- и послеоперационном периоде.

В заключении подводится итог проведенной работы, и анализируются полученные результаты.

Выводы и практические рекомендации обоснованы и полностью соответствуют поставленным цели и задачам, достоверность их не вызывает сомнений.

Принципиальных замечаний по диссертации нет.

Автореферат соответствует требованиям ВАК РФ и отражает основные положения диссертации.

Заключение

Диссертация Евгения Александровича Ахтанина «Факторы риска и профилактика послеоперационного панкреатита при резекционных вмешательствах на поджелудочной железе» представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук представляет собой законченное научно-квалификационное исследование, вносящее значимый вклад в развитие хирургической панкреатологии. В диссертации содержится решение актуальной задачи хирургической панкреатологии – прогнозирование и профилактика послеоперационного панкреатита. Разработанный метод профилактики несомненно улучшит ближайшие результаты лечения больных с резекционными вмешательствами на поджелудочной железе.

Данная работа имеет важное теоретическое и практическое значение, по своему объёму и методическому уровню полностью соответствует требованиям П.9. «Положения о порядке присуждения учёных степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 № 842, предъявляемых к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор Е.А. Ахтанин заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия.

Доктор медицинских наук, профессор

Главный научный сотрудник

ФГБУ «РНЦРР» МЗ РФ.

Ул. Профсоюзная, д. 86.

8 (495) 333-91-20. E-mail: www.rncrr.ru

Подпись профессора Ахаладзе Г.Г. заверяю

Ученый секретарь, ФГБУ «РНЦРР» МЗ РФ

Доктор медицинских наук, профессор

29.08.2016



Г.Г. Ахаладзе

З.С. Цаллагова