

УТВЕРЖДАЮ

Проректор по научной деятельности
ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава
России, д.м.н., доцент

С.В. Поройский



2024 г.

ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации о научно-практической значимости диссертационной работы Герасимова Александра Викторовича на тему «Тактика лечения пациентов с постнекротическими кистами поджелудочной железы на основе факторов патогенеза заболевания», представленной на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.9. Хирургия

Актуальность диссертационной работы

За последнее время отмечается тенденция к увеличению количества пациентов с острым и хроническим панкреатитом, частым осложнением которого является формирование кист поджелудочной железы. Социально и экономически значимой эту проблему делают следующие аспекты: увеличение количества пациентов трудоспособного возраста, большая распространённость заболевания и высокий процент инвалидизации больных данной категории.

Длительно существующая киста поджелудочной железы представляет определенную угрозу жизни больного, так как в процессе формирования кисты нередки её нагноение и разрыв, кровотечение в полость кисты и за ее пределы, компрессия полых органов и структур, находящихся в непосредственной близости с поджелудочной железой, формирование панкреатического свища. Совокупная частота этих осложнений достигает почти 70%, а летальность при развитии таких осложнений, как кровотечение, ферментативный перитонит и сепсис – до 60%.

Поэтому вопросы диагностики и лечения пациентов с панкреатическими кистами поджелудочной железы представляют собой актуальную проблему.

Диссертационное исследование А.В. Герасимова посвящено изучению результатов диагностики и лечения пациентов с постнекротическими кистами поджелудочной железы с применением разработанной тактики лечения, включающей в себя использование специальных методов исследования (ультразвуковой эластометрии и джоульметрии) и современных миниинвазивных вмешательств под контролем ультразвукового исследования. Актуальность темы исследования не вызывает сомнений.

Научная новизна исследования и полученных результатов

В представленной работе впервые разработан и внедрён в клиническую практику способ диагностики сформированности кист поджелудочной железы (Патент РФ на изобретение №2720165 от 24.04.2020), основанный на измерении жесткости стенки с помощью ультразвуковой эластометрии.

Для определения ранних признаков воспаления содержимого постнекротических кист поджелудочной железы впервые предложен способ экспресс-диагностики инфицирования экссудата при панкреатогенном перитоните (Патент РФ на изобретение №2684424 от 09.04.2019), основанный на электрохимическом исследовании.

Впервые разработан и внедрён в клиническую практику способ экспресс-диагностики связи кист поджелудочной железы с протоковой системой (Патент РФ на изобретение №2733171 от 29.09.2020), основанный на джоульметрическом исследовании содержимого кисты.

Впервые разработан и внедрён в клиническую практику способ определения литогенности желчи (Патент РФ на изобретение № 2516973 от 20.05.2014), основанный на электрохимическом исследовании.

Разработан и впервые использован лечебно-диагностический алгоритм у пациентов с постнекротическими кистами поджелудочной железы,

основанный на применении специальных методов исследования и миниинвазивных вмешательств.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Обоснованность научных положений, результатов и выводов отражают тщательный анализ современной литературы и предшествующих исследований по теме диссертации, достаточное количество пациентов, участвующих в исследовании с формированием однородных групп для диагностической оценки и анализа клинических данных.

В диссертационном исследовании использованы современные методы инструментальной диагностики, выполнен анализ результатов лечения. Полученные данные прошли корректную статистическую обработку в соответствии с принципами доказательной медицины.

Выдвинутые научные положения, выводы, практические рекомендации объективно обоснованы, соответствуют цели диссертации, поставленным задачам и отображают главные итоги научного труда. Работа имеет важное практическое значение для лечения пациентов с постнекротическими кистами поджелудочной железы и вносит существенный вклад в развитие хирургии.

Достоверность полученных результатов

Ключевые положения диссертационной работы обоснованы и хорошо аргументированы. Дизайн исследования соответствует поставленным задачам. Объем и качество выборки представленных данных достаточен для полноценной статистической обработки и формулирования научных положений.

Результаты научных исследований изложены в 33 научных работах, в том числе 14 – в журналах, входящих в перечень рецензируемых научных изданий, в которых должны быть опубликованы основные научные результаты диссертаций на соискание ученой степени кандидата и доктора медицинских наук, из них 2 публикации в изданиях списка ВАК,

относящихся к K1-K2, 2 публикации в журнале, индексируемом на платформе Scopus, 1 публикация в журнале, индексируемом на платформе Web of Science. По теме диссертации получено 4 Патента РФ на изобретение.

Материалы исследования были доложены на многочисленных всероссийских и международных конференциях.

Научная и практическая значимость полученных результатов

Разработанный и внедренный в клиническую практику способ диагностики сформированности кист поджелудочной железы с помощью эластометрии помогает в выборе сроков и метода хирургического вмешательства.

Предложенный способ экспресс-диагностики инфицирования экссудата при панкреатогенном перитоните позволяет выявить ранние признаки воспаления содержимого постнекротической кисты поджелудочной железы, что является показанием для выполнения наружного дренирования под контролем ультразвукового исследования.

Способ экспресс-диагностики связи кист поджелудочной железы с протоковой системой обеспечивает коррекцию хирургической тактики лечения и выбор метода дренирования постнекротических кист поджелудочной железы.

Разработанный и внедренный в клиническую практику способ определения литогенности желчи, основанный на электрохимическом исследовании, необходим для определения сроков замены билиарного дренажа у пациентов с постнекротическими кистами поджелудочной железы и механической желтухой.

Использование лечебно-диагностического алгоритма у пациентов с постнекротическими кистами поджелудочной железы, основанного на современных представлениях об этиологии и патогенезе заболевания, применении специальных методов исследования и миниинвазивных технологий, позволяет снизить количество осложнений, общую и послеоперационную летальность, тем самым улучшить непосредственные и

отдаленные результаты лечения больных с постнекротическими кистами поджелудочной железы.

Результаты исследования нашли практическое применение в работе хирургических отделений государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Пензенская областная клиническая больница им. Н.Н. Бурденко», хирургического отделения государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Клиническая больница № 6 им. Г.А. Захарьина», хирургической службы государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Городищенская районная больница». Материалы диссертации используются в учебном процессе на кафедре «Хирургия» Медицинского института федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Пензенский государственный университет».

Содержание работы, ее завершенность и оформление

Диссертационная работа изложена на 274 страницах и состоит из введения, обзора литературы, трех глав собственных наблюдений, заключения, выводов, практических рекомендаций, перспектив дальнейшей разработки темы, списка сокращений, списка литературы, включающего 360 источников, в том числе 203 отечественных и 157 иностранных авторов, и двух приложений. Диссертация иллюстрирована 44 таблицами и 37 рисунками.

Во введении обоснована актуальность темы, указаны цель и задачи, научная новизна и научно-практическая значимость исследования, изложены основные положения, выносимые на защиту, приведены сведения об апробации.

Первая глава (Обзор литературы) содержит анализ современной отечественной и зарубежной литературы, в ней приведены современные данные о состоянии проблемы диагностики и лечения больных с постнекротическими кистами поджелудочной железы. Описаны патогенетические этапы формирования стенки кисты поджелудочной железы,

рассмотрено применение ультразвуковой эластометрии. С большой скрупулёзностью отражены сведения о возможностях джоульметрии в диагностике различных патологических состояний. В этой главе автором отдельно рассмотрена хирургическая тактика, применяемая у больных с постнекротическими кистами поджелудочной железы, проанализированы различные методы дренирования постнекротических. В обзоре литературы освещены результаты различных тактических подходов в лечении пациентов с постнекротическими кистами поджелудочной железы.

Во второй главе (Материалы и методы исследования) подробно и четко отражены материалы и методы исследования, описана общая структура исследования. Дана характеристика исследуемых групп больных с постнекротическими кистами поджелудочной железы. Приведены клинические, лабораторные и инструментальные методы обследования пациентов, а также предлагаемые новые методы исследования (эластометрия и джоульметрия). Отражены методы статистической обработки материала. Используемые в диссертации методы исследования адекватны поставленной цели и задачам работы.

В третьей главе (Методы лечения больных с постнекротическими кистами поджелудочной железы) представлены основные характеристики методов лечения пациентов с постнекротическими кистами поджелудочной железы. Отражены методы консервативного и хирургического лечения исследуемых больных. Отдельно описано ведение послеоперационного периода.

В четвертой главе (Результаты и обсуждение) излагаются собственные результаты. Отдельно представлены результаты использования новых (специальных) методов диагностики: ультразвуковой эластометрии и джоульметрии, показана эффективность этих технологий. Обоснована оценка литогенности желчи у пациентов с постнекротическими кистами поджелудочной железы и механической желтухой. Автор привел результаты применения каждого вида дренирования кист поджелудочной железы,

отразил послеоперационные осложнения и методы их коррекции. Особое внимание было уделено оптимизации лечебно-диагностического алгоритма, используя в его схеме новые предложенные методы диагностики и миниинвазивные вмешательства под контролем ультразвука. Применение всего комплекса современных методов диагностики и лечения пациентов с постнекротическими кистами поджелудочной железы привело к уменьшению количества осложнений и снижению летальности у больных основной группы по сравнению с аналогичными показателями в группе сравнения. Также были проанализированы отдаленные результаты лечения исследуемых пациентов.

Выводы и практические рекомендации логично следуют из полученных результатов выполненного исследования и полностью соответствуют поставленным задачам.

Замечания по диссертационной работе

Отмечено небольшое число грамматических и стилистических погрешностей, встречающихся в тексте диссертации. Выявленные недочёты не носят принципиального характера и не умаляют очевидных достоинств работы.

Соответствие автореферата основным положениям и выводам диссертации

Автореферат полностью отражает содержание диссертации и оформлен в соответствии с требованиями ВАК РФ. Принципиальных замечаний к автореферату нет.

Заключение

Диссертационная работа Герасимова Александра Викторовича «Тактика лечения пациентов с постнекротическими кистами поджелудочной железы на основе факторов патогенеза заболевания», представленная на соискание ученой степени доктора медицинских наук, является законченным, самостоятельным научно-квалификационным трудом, содержащим решение актуальной научной проблемы лечения пациентов с постнекротическими

кистами поджелудочной железы. По актуальности, примененному комплексу методов, объему материала, научной и практической значимости, новизне и достоверности результатов диссертационная работа соответствует всем требованиям пунктов 9-14 постановления Правительства РФ от 24.09.2013 № 842 «О порядке присуждения ученых степеней» (с последующими изменениями и дополнениями), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени доктора наук, а ее автор, Герасимов Александр Викторович, заслуживает присуждения ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.9. Хирургия.

Отзыв обсужден и одобрен на заседании кафедры факультетской хирургии федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (протокол № 1 от 30 августа 2024 г.).

Заведующий кафедрой факультетской хирургии
ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России,
доктор медицинских наук, профессор

«10» сентября 2024 г.

Михин Игорь Викторович

Подпись доктора медицинских наук, профессора Михина И.В. заверяю:
ученый секретарь ученого совета
ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России,
к.м.н., доцент

«10» сентября 2024 г.

О.С.Емельянова

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации
Адрес: 400066, Российская Федерация, г. Волгоград, площадь Павших Борцов, д. 1.
Телефон: +7 (8442) 38-50-05
E-mail: post@volgmed.ru
Сайт: <https://www.volgmed.ru/>