



МИНОБРНАУКИ РОССИИ

Федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение высшего образования
"УЛЬЯНОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ"
(УлГУ)

432017, г. Ульяновск, ул. Л.Толстого, д.42
тел. (8422) 32-73-23, факс: (8422) 32-73-23
e-mail:mf@ulsu.ru, www.ulsu.ru

ОКПО 12562696, ОГРН 1027301162965
ИНН/КПП 7303017581/732501001

ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

доктора медицинских наук Антонины Васильевны Смолькиной на диссертацию Куданкина Родиона Михайловича «Оптимизация лечения больных острым деструктивным холециститом, осложненным острым панкреатитом», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия

Актуальность темы исследования. Повсеместно на лидирующие позиции по распространенности среди хирургических заболеваний, наряду с аппендицитом и панкреатитом, выходит острый деструктивный холецистит. Ежегодно отмечается увеличение числа данных больных. Так, в Ульяновской области экстренная хирургическая помощь больным с острым холециститом вышла на первое место и составила 27,6%. Соответственно растет и число холецистэктомий, что связано с широкой возможностью применения диагностических исследований, выявляющих желчнокаменную болезнь, так и с увеличением малотравматичных оперативных вмешательств.

Сочетанное поражение желчного пузыря и поджелудочной железы, является серьезной проблемой для хирургии, что обусловлено тяжелым состоянием пациентов. Воспаление желчного пузыря и фактор хирургической агрессии являются значимыми в развитии и прогрессировании острого панкреатита.

Результаты оперативного лечения в большинстве случаев благоприятны, но одновременно с успехами растет и число больных, у которых выполненная операция не приводит к излечению. У такого рода больных сохраняется высокий риск прогрессирования острого панкреатита даже при своевременном консервативном лечении.

Таким образом, тема исследования представляется весьма непростой, но безусловно актуальной.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций. Целью исследования диссертанта явилось улучшение результатов лечения больных острым деструктивным холециститом, осложненным острым панкреатитом, на основе включения в комплексную терапию трансфузии фотомодифицированной аутокрови и выбора оптимального оперативного доступа.

Проведены исследования, направленные на оптимизацию тактики послеоперационного лечения больных острым деструктивным холециститом, осложненным острым панкреатитом, что позволило улучшить результаты лечения этой категории больных.

С учетом комплексной оценки параметров гомеостаза, диссертантом был доказан положительный эффект применения трансфузии фотомодифицированной аутокрови как при лапаротомных оперативных доступах, так и при лапароскопических. Наглядно доказана эффективность, безопасность, а также экономическая целесообразность применения трансфузии фотомодифицированной аутокрови при патологии желчного пузыря и поджелудочной железы.

Сформулированная Р.М. Куданкиным цель исследования, а также поставленные автором задачи соответствуют полученным научным результатам.

Работа выполнена на достаточном клиническом материале с соблюдением принципов доказательной медицины. При анализе диссертации отмечается последовательность построения, адекватность и внутренняя логика работы, соответствие наименованию темы диссертации. Основные положения, выводы и практические рекомендации подтверждены использованием современных методов статистической обработки.

Новизну найденных решений подтверждают результаты открытого обсуждения на съездах и конференциях, их опубликование в открытой печати.

Представленные практические рекомендации рационально внедрить в стационарах хирургического профиля, что позволит улучшить результаты лечения больных при сочетанной холецистопанкреатической патологии.

Достоверность и новизна научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации. В исследовании Куданкина Родиона Михайловича впервые показано применение с целью улучшения результатов хирургического лечения больных острым деструктивным холециститом, осложненным острым панкреатитом, комплексной терапии с включением трансфузии фотомодифицированной аутокрови.

В результате проведенных исследований автором раскрыты основные пусковые механизмы прогрессирования острого панкреатита в раннем послеоперационном периоде после холецистэктомии по поводу острого деструктивного холецистита, которые устраняются как за счет уменьшения травматичности операции, так и за счет применения трансфузии фотомодифицированной аутокрови, что имеет немаловажное практическое значение. Ведь до сих пор в основном используют исключительно медикаментозное лечение острого панкреатита возникшего после холецистэктомии, и мало внимания уделяют его профилактике.

В отечественной и зарубежной печати не в полной мере отражены пути профилактики прогрессирования острого панкреатита при деструктивном

холецистите и раскрыты лечебные аспекты применения трансфузии фотомодифицированной аутокрови для этих целей.

Достоверность научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации, обоснованы достаточным количеством клинических наблюдений (80 пациентов), объективных методов лабораторной диагностики, использованием сонографии, компьютерной и магнитно-резонансной томографии, а также статистических методов исследования.

Специальность, которой соответствует диссертация. Областью исследования представленной научной работы Куданкина Р.М. является изучение причин, механизмов развития и распространенности хирургических заболеваний; разработка и усовершенствование методов диагностики и предупреждения хирургических заболеваний; усовершенствование методов профилактики хирургических заболеваний. Указанная область и способы исследования соответствуют специальности 14.01.17 – хирургия.

Практическая значимость результатов и выводов диссертационной работы. Задача улучшения результатов лечения больных острым деструктивным холециститом, осложненным острым панкреатитом, раскрывается в главах, посвященных собственным исследованиям. В работе отражены как теоретические аспекты, посвященные механизмам развития прогрессирования острого панкреатита при деструктивном холецистите, так и применение на практике полученных результатов.

Практическая значимость результатов работы определяется возможностью и целесообразностью их использования в работе врачей-хирургов и врачей других специальностей и заключается в том, что:

- исследования позволяют расширить представление хирургов, терапевтов и специалистов по лабораторной и функциональной диагностике о методах диагностики и лечения острого деструктивного холецистита, осложненного острым панкреатитом, а также внедрить в повседневную клиническую практику использование трансфузии фотомодифицированной аутокрови;

- доказано, что применение трансфузии фотомодифицированной аутокрови у больных острым деструктивным холециститом, осложненным острым панкреатитом, особенно при холецистэктомии лапаротомным доступом, уменьшает активность воспалительного процесса в брюшной полости и предупреждает прогрессирование острого панкреатита.

Результаты проведенного исследования внедрены в практику работы хирургических отделений Клинической медсанчасти №1 г. Перми, а так же в работу клиники факультетской хирургии Медицинского института ФГБОУ ВПО «Мордовский государственный университет имени Н.П.Огарева» Министерства образования и науки Российской Федерации. Кроме этого основные положения научной работы используются в учебном процессе кафедр факультетской хирургии ГБОУ ВПО ПГМУ им. академика Е.А. Вагнера и Медицинского

института ФГБОУ ВПО «МГУ имени Н.П. Огарева» Минобрнауки РФ при преподавании разделов патологии панкреатобилиарной зоны студентам 4-5 курсов и практическим врачам в системе послевузовского образования врачей.

Полагаю, что основные положения исследования Р.М. Куданкина могут быть рекомендованы к использованию в дальнейших исследованиях, а также внедрены в практику хирургических и гастроэнтерологических отделений. В конечном итоге использование трансфузии фотомодифицированной аутокрови способствует улучшению результатов лечения больных данной патологией. Кроме того, основные положения, изложенные в диссертации, рекомендованы в учебную программу при обучении студентов 4-5 курсов, интернов и ординаторов.

Структура и содержание диссертации, ее завершенность, публикации автора в научной печати. Диссертация построена по классическому варианту, изложена на 128 страницах компьютерного текста, состоит из введения, обзора литературы материалов и методов исследования, двух глав результатов собственных исследований и их обсуждения, заключения, выводов, практических рекомендаций и списка литературы, включающего 297 источников, из них 219 отечественных и 78 зарубежных авторов. Работа хорошо иллюстрирована наглядными схемами, рисунками, таблицами, содержит 33 рисунка и 28 таблиц. Диссертация оформлена согласно требованиям ВАК Минобрнауки РФ.

В диссертационной работе представлен обзор научной литературы, в котором автором описана роль возникновения и прогрессирования острого панкреатита, возникающего при деструктивном холецистите, а также преимущества лапароскопических вмешательств при оперативном лечении холецистита и лечебные механизмы применения трансфузии фотомодифицированной аутокрови в комплексном послеоперационном лечении пациентов с данной патологией.

Во главе «Материалы и методы исследования» представлены материалы и методы исследования и дана характеристика обследованных пациентов, их распределение по группам. Обработка полученных результатов проведена методом вариационной статистики с использованием критерия t Стьюдента, корреляционная зависимость – с помощью критерия r, при помощи компьютерных программ STATISTICA 6.0, MS Excel 2007, MS Access 2007.

В главе «Течение послеоперационного периода и некоторые показатели гомеостаза у больных острым деструктивным холециститом, осложненным острым панкреатитом» изложены клиническая характеристика различных групп больных, а также динамика показателей гомеостаза при выполнении холецистэктомии различными способами при стандартизированном послеоперационном лечении.

В главе «Влияние АУФОК-терапии на некоторые показатели гомеостаза у больных острым деструктивным холециститом, осложненным острым панкреатитом» изложено влияние на показатели гомеостаза трансфузии

фотомодифицированной аутокрови в комплексном послеоперационном лечении больных острым деструктивным холециститом, осложненным острым панкреатитом, перенесших холецистэктомию лапаротомным и лапароскопическим способами.

В заключении обобщаются полученные данные.

Автором выполнен достаточный объем работы, который можно считать завершенным в рамках проводимого исследования. Работа имеет завершенный характер, в заключении обсуждены полученные результаты, выводы и практические рекомендации логически вытекают из результатов проведенных исследований, соответствуют задачам исследования.

Автореферат полностью отражает основные положения диссертационной работы.

Результаты проведенного исследования отражены в 18 печатных работах, в том числе 4 статьи опубликованы в рецензируемых изданиях, рекомендуемых ВАК РФ, при этом содержание статей полностью отражают всю научную новизну, результаты и все данные диссертации.

Предложения и замечания. Грубых замечаний по диссертации не выявлено, но к недостаткам следует отнести несколько банальных опечаток.

В «Обзоре литературы» на некоторые положения дается по 6-7 ссылок на литературные источники (стр. 14,18) при достаточности 5.

В главах собственных исследований полученный материал иногда представлен в 3 формах – табличном, цифровом и графическом изображении. Это незначительно перегружает работу.

В качестве предложения, можно было бы рекомендовать привести отдаленные результаты лечения.

Представленные недостатки носят дискуссионный характер, и не снижают ценности проведенных научных исследований, то есть данные недочеты не влияют на общую положительную оценку работы.

Также хотелось бы получить ответы на следующие вопросы:

1. Как оценивали прогрессирование острого панкреатита в раннем послеоперационном периоде?
2. Почему аутоотрансфузия ультрафиолетом фотомодифицированной крови уменьшала осложнения со стороны раны?


Заключение

Диссертация Куданкина Родиона Михайловича «Оптимизация лечения больных острым деструктивным холециститом, осложненным острым панкреатитом», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия, является самостоятельно выполненной, законченной научно – квалификационной работой, содержащей решение актуальной научной задачи: диагностики, комплексного лечения, профилактики осложнений возникающих после

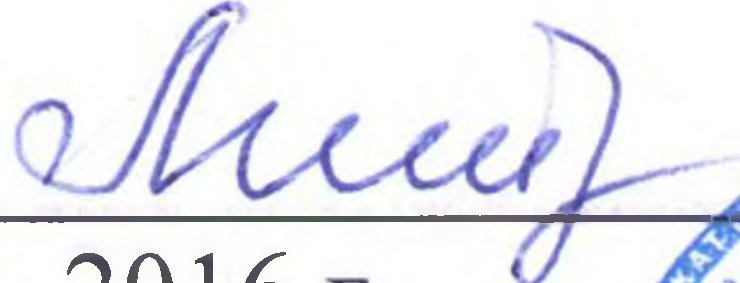
оперативного лечения деструктивного холецистита, осложненного острым панкреатитом.

По актуальности темы, новизне и объему проведенных исследований диссертация Куданкина Родиона Михайловича соответствует требованиям, предъявляемым п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации № 842 от 24 сентября 2013 года, предъявляемым к кандидатским диссертациям, а сам автор Родион Михайлович Куданкин достоин присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия.

ОФИЦИАЛЬНЫЙ ОППОНЕНТ

Профессор кафедры госпитальной хирургии, анестезиологии, реаниматологии, урологии, травматологии и ортопедии медицинского факультета им. Т.З. Биктимирова
Института медицины, экологии и физической культуры
ФГБОУ ВО «Ульяновский государственный университет»
Доктор медицинских наук, доцент  Антонина Васильевна Смолькина

Подпись профессора А.В. Смолькиной «ЗАВЕРЯЮ»
Ученый секретарь Ученого Совета ФГБОУ ВО УлГУ

к.п.н., доцент  О.А. Литвинко
«10» марта 2016 г.

432017, г. Ульяновск, ул. Л. Толстого, д.42
ФГБОУ ВО «Ульяновский государственный университет»
тел:8(8422) – 44-23-60
сайт организации: <http://www.ulsu.ru>
e-mail: smolant1@yandex.ru

