

ОТЗЫВ

официального оппонента, доктора медицинских наук, профессора Кукоша Михаила Валентиновича на диссертацию Третьякова Евгения Васильевича на тему «Профилактика гнойно-септических осложнений панкреонекроза» представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия.

Актуальность темы

Острый панкреатит в настоящее время - одно из самых часто встречающихся хирургических заболеваний. Самая тяжелая стадия острого панкреатита – панкреонекроз – нередко заканчивается летальным исходом в результате присоединения инфекции и возникновения гнойно-септических осложнений, а также пищеводно-желудочных, аррозивных кровотечений, полиорганной недостаточности и пр.

В структуре летальности от острой хирургической патологии органов брюшной полости деструктивный панкреатит в стадии гнойных осложнений занимает первое место, намного опережая другие острые заболевания живота.

Вопросы ранней диагностики инфицированного панкреонекроза пока ещё далеки от своего решения, и, несмотря на многочисленные исследования, посвященные проблеме лечению острого панкреатита, и поиску наиболее оптимальных способов профилактики возникновения гнойных осложнений панкреонекроза, эта проблема остаётся весьма актуальной.

Целью диссертационного исследования автора явилось улучшение результатов лечения асептического панкреонекроза включением в комплексное лечение ректального введения иммуномодулятора «Деринат» и разработки лечебно-профилактического алгоритма для оптимизации лечения.

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

Е. В. Третьяковым четко определены и решены задачи исследования, соответствующие поставленной цели. Достоверность результатов, представленных в диссертации, получена в процессе анализа наблюдений за 120 пациентами с асептическим панкреонекрозом. Положения, выносимые на защиту, выводы и практические рекомендации получены при анализе вполне достаточного количества лабораторных данных, логично вытекают из результатов проведенных исследований, достоверность которых подтверждена проведенным статистическим анализом.

Диссертационная работа написана хорошим языком, использованные в ней термины соответствуют международным обозначениям. Результаты исследования достаточно полно изложены в 8 публикациях, в том числе в 3 работах в ведущих рецензируемых научных журналах и изданиях, входящих в Перечень ВАК Минобрнауки России. В автореферате нашли отражение основные положения и выводы исследования.

Достоверность и новизна исследования полученных результатов, выводов и рекомендации.

Диссертация Е.В. Третьякова является завершенной научной работой. Объективность результатов рецензируемой работы определяется широким спектром клинических, лабораторных, морфологических методов исследования, разнообразием способов статистической обработки, соответствующих поставленным задачам.

Диссертантом были сформированы две группы больных для исследования – основная и контрольная. Основная группа (90 пациентов с диагнозом асептический панкреонекроз) была разделена на 3 подгруппы.

В подгруппу № I (30 человек) вошли пациенты с асептическим панкреонекрозом, получающие энтеральное питание через зонд, установленный в тощую кишку за связку Трейца.

Подгруппу № II (30 человек) составили пациенты, которым проводилось энтеральное питание через назоеюнальный зонд. Также пациентам этой подгруппы вводился иммуномодулятор «Деринат» при помощи микроклизм.

В подгруппу № III вошли 30 пациентов с диагнозом асептический панкреонекроз. Пациенты этой группы получали терапию, включающую энтеральное питание и иммуномодулятор «Деринат», который вводили внутримышечно.

Группу сравнения составили 30 пациентов, получавших стандартное лечение без энтерального питания и иммуномодулятора «Деринат».

Группы были идентичными по возрасту и полу, тяжести заболевания. В работе использованы такие методы обследования, как биохимические показатели крови: мочевины, креатинина, АЛТ, АСТ, α -амилаза, ЛДГ, С – реактивный белок, уровень глюкозы, показатели общего анализа крови: число лейкоцитов, лейкоцитарная формула, СОЭ. Для исследования иммунного статуса пациентов с асептическим панкреонекрозом в обеих группах был использован метод проточной цитофлуориметрии. Для определения инфицирования асептического панкреонекроза и системной воспалительной реакции в основной группе оценивали уровень СРБ. Для оценки состояния барьерной функции слизистой оболочки кишечника автором был использован тест «лактоулоза/маннитол»

Проводились инструментальные исследования (УЗИ, ФГС, обзорная рентгенография брюшной полости).

Полученные автором данные позволили проанализировать иммунный статус пациентов с диагнозом асептический панкреонекроз, получавших энтеральное питание с ректальным введением «Деринат» и выявить у них статистически значимые улучшения показателей иммунограмм, разработать лечебно-профилактический алгоритм ведения больных асептическим панкреонекрозом, позволяющий определить показания для проведения иммунокоррекции, а также доказать большую эффективность ректального введения иммуномодулятора «Деринат» перед внутримышечным у пациентов с асептическим панкреонекрозом, выраженную в улучшении показателей иммунитета, теста маннитол/лактолоза и морфометрических показателей слизистой оболочки начального отдела тощей кишки.

Оценка практической значимости.

Проведенная соискателем работа показала целесообразность применения энтерального питания с ректальным введением препарата «Деринат» в комплексном лечении больных острым панкреатитом (панкреонекроз), что позволило повысить иммунологическую резистентность больных, уменьшить летальность.

Оценка содержания диссертации и публикаций. Рецензируемое исследование имеет традиционную структуру, состоит из введения, 4 глав, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка литературы. Работа иллюстрирована таблицами и рисунками. Во введении представлены актуальность темы, цель и задачи исследования, научная новизна, практическая значимость, основные положения, выносимые на защиту. Обзор литературы, представленный в 1 главе, достаточно полно охватывает наиболее существенные отечественные и иностранные источники. В нем освещаются ключевые вопросы этиологии, патогенеза и лечения панкреонекроза. Автор демонстрирует хорошее знание современной литературы вопроса, умение анализировать литературные данные и применять их в решении поставленных задач. Большинство привлеченных источников по изучаемой проблеме (65%) опубликованы за последние 7 лет.

Во 2 главе «Материал и методы исследования» дается клиническая характеристика исследуемых больных, принципы медикаментозного и хирургического лечения. В отдельный раздел включено описание и методика применения препарата «Деринат».

Глава 3 посвящена сравнительной оценке результатов лечения больных панкреонекрозом в исследуемых группах. Наибольшую ценность в ней имеет раздел, посвященный лечебно-профилактическому алгоритму, разработанному диссертантом в

ходе исследования. В его основу была положена выявленная автором эффективность включения в комплексное хирургическое лечение ректального введения иммуномодулятора «Деринат» у пациентов с тяжелой степенью тяжести заболевания. Алгоритм применения иммуномодулятора «Деринат» представлен в виде схемы.

В главе 4 автор сравнивает эффективность ректального и внутримышечного путей введения препарата на основании лабораторных данных и клинических результатов лечения пациентов II и III подгрупп основной группы.

Заключение полностью соответствует основным положениям диссертации, отражает важнейшие результаты работы, написано лаконично, грамотно, аргументированно.

Выводы диссертации и практические рекомендации логично связаны с изложенным в диссертации фактическим материалом, имеют научную и практическую значимость.

Аннотация полностью отражает содержание диссертации.

На основании вышеперечисленного диссертацию Е.В. Третьякова можно считать самостоятельной завершённой работой, решающей актуальную научную задачу по совершенствованию профилактики гнойно-септических осложнений у пациентов с панкреонекрозом и улучшению лечения больных острым панкреатитом.

Замечания.

Текст диссертации не выверен и содержит много опечаток (стр.39, 59,66,100); неправильно подписаны и перенесены таблицы (стр.52,59,66,79,83), стр.11, 86 - понятия «летальность» - количество умерших в больнице и «смертность» - демографический показатель необходимо различать, так как рассчитываются по-разному.

Заключение о соответствии диссертации и аннотации требованиям «Положения о присуждении ученых степеней».

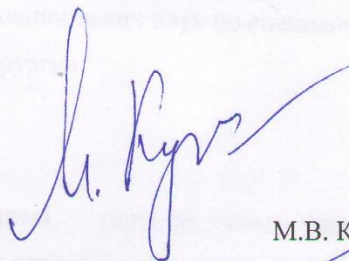
Диссертационная работа Третьякова Евгения Васильевича, на тему «Профилактика гнойно-септических осложнений панкреонекроза» является научно-квалификационной работой, в которой содержится новое решение актуальной задачи - улучшение результатов лечения пациентов с асептическим панкреонекрозом, имеющей существенное значение для хирургии.

По своей актуальности, новизне, научно-практической значимости диссертация Третьякова Евгения Васильевича, на тему «Профилактика гнойно-септических осложнений панкреонекроза» соответствует требованиям, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук согласно п.9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства

Российской Федерации № 842 от 24 сентября 2013 года, а сам автор Третьяков Евгений Васильевич достоин присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17-хирургия.

Официальный оппонент:

Д.м.н., профессор, заведующий кафедрой
факультетской хирургии
ГБОУ ВПО "Нижегородская
государственная медицинская
академия" Минздрава России



М.В. Кукош

Дата

14» сентября 2015г.

Подпись профессора Кукоша М.В. заверяю

Ученый секретарь НижГМА, д.б.н.



Андреева

Н.Н. Андреева

Контактная информация: Кукош Михаил Валентинович,
ГБОУ ВПО "Нижегородская государственная медицинская академия" Минздрава России
пл. Минина и Пожарского, д.10/1
г. Нижний Новгород ГСП-470
603950

телефон: +7-831-439-09-43 E-mail: kukoshm@mail.ru