

Отзыв

на автореферат диссертации Акимова Антона Александровича на тему:
«Оптимизация диагностики и комплексного лечения больных с
панкреонекрозом с применением рациональных модификаций
цитокинотерапии и детоксикации
(клинико-экспериментальное исследование) на соискание ученой степени
кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия

Актуальность темы

Панкреонекроз – во всем мире считается одним из наиболее серьёзных хирургических болезней, об этом свидетельствует высокая летальность, приходящая на септические формы и, по результатам разных исследователей, варьирует от 50 до 80% (Заривчацкий М.Ф. с соавт., 2017), при этом 80% летальных исходов совершаются по пути гнойных осложнений, пример этого абсцедирование сальниковой сумки и железы поджелудочной, перитонит и флегмоны забрюшинного пространства.

Объективизация степени тяжести, прогнозирование развития инфекционных осложнений острого панкреатита с целью их ранней профилактики и адекватного лечения имеет большое практическое значение.

Научная новизна исследования

Установлено, что применение ронколейкина и реамберина активизируют детоксикационные способности организма, воздействуют на иммунную систему организма влияя на клетки мишени Т и В лимфоцитов, тем самым увеличивая синтез эндогенного интерлейкина 2, способствует значительному улучшению результатов лечения.

Экспериментально изучены бактериостатические свойства препарата ронколейкин по отношению к патогенной микрофлоре, а также биостимулирующие эффекты по отношению к резидентной микрофлоре.

Созданы модели экстракорпоральной иммунотерапии плазмы донора и местной иммунотерапии раневого процесса для изучения биостимулирующего эффекта ронколейкина.

Экспериментально и клинически обоснованы целесообразность применения реамберина и ронколейкина в комплексном лечении больных с деструктивным панкреатитом. Определены показания к применению рациональной комбинации ронколейкина и реамберина.

Проведенными исследованиями установлено эффективное снижение эндотоксикоза и иммунодепрессии у исследованных больных с помощью биохимических и иммунологических маркеров при применении ронколейкина и реамберина.

Разработаны, усовершенствованы, апробированы и внедрены различные методические варианты применения ронколейкина в комплексном лечении больных с панкреонекрозом.

Практическая значимость

Данная работа наглядно показала целесообразность совместного применения ронколейкина и реамберина в комплексном лечении панкреонекроза. Эта разработка позволила облегчить тяжесть воспалительного процесса, повысить иммунологическую реактивность больных, снизить сроки лечения, уменьшить смертность и количество послеоперационных осложнений.

Впервые создана модель по изучению экстракорпоральной иммунотерапии *in vitro* плазмы донора, что позволило внедрить этот метод в хирургическую практику. Также создана вторая модель экстракорпоральной иммунотерапии раневого процесса с применением в качестве репаранта ронколейкина. Применение нового метода диагностики – МРТ, при панкреонекрозе, позволил улучшить качество проводимого лечения и предотвратить ранние и поздние переоперационные осложнения. На основании проведенных исследований предложено использование

токсикологических и иммунологических и морфологических тестов, позволяющих объективно оценить динамику гнойно-септического процесса при панкреонекрозе.

Внедрение в практику

Разработанный лечебно-профилактический алгоритм включен в практическую работу хирургических отделений БУЗ УР «1 РКБ МЗ УР», БУЗ УР «Сарапульская РБ МЗ УР».

Полученные данные применяются в учебном процессе на кафедрах общей и факультетской хирургии Ижевской государственной медицинской академии. Получен грант «Умник» на комплексную программу лечения пациентов с панкреонекрозом. Получен патент на изобретение «Способ оценки эффективности лечения сахарного диабета 2 типа», свидетельство на интеллектуальную собственность «Способ диагностики степени тяжести и прогноза лечения острого панкреатита». Изданы методические рекомендации по применению МРТ при панкреатите.

Личное участие автора в получении научных результатов, представленных в диссертационной работе

Акимов А.А. непосредственно участвовал в диагностике и лечении больных с панкреонекрозом. Ассистировал при 83-х оперативных вмешательствах (Лапаротомия. Мобилизация поджелудочной железы. Некрсеквестрэктомия. Дренирование гнойно-некротических забрюшинных очагов). Выполнил более 20 пункций под УЗИ контролем при оментобурсите и лапароскопий с санацией и дренированием сальниковой сумки. Все данные для диссертации были набраны, статистически обработаны, проанализированы аспирантом лично, проведены все экспериментальные исследования.

Публикации

По теме диссертации опубликованы 42 научные работы, из них 9 статей – в журналах, входящих в список научных журналов, рекомендованных ВАК для публикаций научных результатов на соискание учёной степени кандидата медицинских наук, одна статья SCOPUS, получен один патент на изобретение № 2701174 от 25.09.2019 г., свидетельства на интеллектуальную собственность № 07.19 ИГМА от 06.05.2019 г., № 01.20 ИГМА от 20.03.2020, № 02.20 ИГМА от 20.03.2020.

Замечания к научной работе

Объем диссертационного исследования перегружен фотографиями и рисунками, но это не умаляет значимость диссертации и носит более формальный характер.

Заключение

Диссертационная работа Акимова Антона Александровича на тему Оптимизация диагностики и комплексного лечения больных с панкреонекрозом с применением рациональных модификаций цитокинотерапии и детоксикации (клинико-экспериментальное исследование), представленная на соискание учёной степени кандидата медицинских наук, является самостоятельным законченным научно-квалификационным исследованием, в котором содержится решение актуальной научной задачи по совершенствованию диагностики и комплексного лечения больных с панкреонекрозом, что имеет существенно значение для медицины, а именно для хирургии.

По актуальности, научной новизне, теоретической и практической значимости, достоверности полученных результатов и обоснованности выводов диссертационная работа Акимова А.А. соответствует требованиям п.9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства РФ №842 от 24.09.2013 года

(с изменениями и дополнениями от 21 апреля 2016 года №335), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а сам автор достоин присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальностям 14.01.17 – Хирургия.

Заведующий кафедрой топографической
анатомии и оперативной хирургии
ФГБОУ ВО «Башкирский государственный
медицинский университет» Минздрава России

доктор медицинских наук, профессор
14.01.17 – Хирургия

Хидиятов Ильдар Ишмуразович

18. 11. 20 -

Адрес: 4250008, Республика Башкортостан,
г. Уфа, ул. Ленина, д. 3
8 (347) 272-41-73
rectorat@bashgmu.ru
hidiatoff.ildar@yandex.ru

Подпись:

Заверяю:

Ученый секретарь

Минздрава

Подпись:
Заверяю:
Ученый секретарь
Минздрава

