

ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

доктора медицинских наук, профессора

Королева Михаила Павловича

на диссертационную работу Ваганова Алексея Александровича на тему:
«Сравнительная оценка миниинвазивных вмешательств в лечении больных с хроническими псевдокистами поджелудочной железы» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия, медицинские науки

Актуальность темы

За последнее десятилетие заболеваемость острым панкреатитом увеличилась практически в 2 раза, что способствовало резкому увеличению больных с псевдокистами поджелудочной железы (при остром панкреатите до 15% , при деструктивном панкреатите до 60%). Тема научно-исследовательской работы Ваганова А.А. посвящена одному из часто встречаемых осложнений панкреатита – псевдокистам, подход в лечении которых остается достаточно спорным вопросом, лишенным унифицированной тактики ведения пациентов как среди хирургов, так и среди гастроэнтерологов.

Автором проводится исследование псевдокист в фазе хронизации воспалительного процесса, когда морфологические изменения непосредственно самой кисты, ее структуры и протоковой системы поджелудочной железы исключают тактику динамического наблюдения в лечении пациентов при развитии клинической картины. Клиническая картина кистообразования не имеет патогномоничных симптомов, что определяет необходимость разработки алгоритма в диагностике хронических псевдокист, который, в свою очередь, полноценно описан в диссертационной работе.

Исследование носит клинический характер и базируется на сравнительном анализе результатов лечения пациентов с хроническими псевдокистами поджелудочной железы, в лечении которых применялись миниинвазивные дренирующие операции. Выбранные методы являются вариантом выбора в

настоящее время, Однако стоит отметить, что это тождество закономерно лишь при неосложненном течении цистогенеза и при невыраженных рубцовых изменениях паренхиматозно-протокового компонентов железы.

В настоящее время существующие миниинвазивные дренирующие методы (чрескожные, эндоскопические), учитывая отсутствие единой, общепринятой тактики, применяют без полноценной оценки патологического процесса, без оценки топографоанатомических характеристик псевдокист, что приводит к развитию осложнений как интраоперационных, так и в послеоперационном периоде. Все вышесказанное и определяет актуальность диссертационной работы Ваганова А.А.

Научная новизна исследования и его практическая значимость

Новизна исследования, результатов и сформулированных в диссертационной работе рекомендаций определяется тем, что автором проведен сравнительный анализ результатов лечения с применением транскутанных и транслюминальных дренирующих операций на достаточно большом клиническом материале, что ранее в нашей стране не проводилось. Сформированы показания и противопоказания к применению каждой из существующих миниинвазивных дренирующих операций. Разработан оптимальный диагностический алгоритм, и, главное, проведенный анализ позволил разработать комбинированный дренирующий метод, эффективность которого доказана в исследовании. Диссертантом получен патент на изобретение, что, безусловно, подтверждает научную новизну и практическую значимость работы.

Результаты научно-исследовательской работы внедрены в клиническую практику хирургических отделений ФГБОУ ВО ПСПбГМУ им. академика И.П Павлова, ГБУЗ ЛО «Гатчинской клинической межрайонной больницы», СПбГБУЗ «Городской больницы Святого Великомученика Георгия».

Степень обоснованности и достоверности научных положений, выводов и практических рекомендаций

Обоснованность научных положений и выводов доказывается объемом исследования на большом клиническом материале, применением современных статистических методов обработки.

Исследование базируется на лечении 171 пациента с хроническими псевдокистами поджелудочной железы с применением минимально инвазивных дренирующих операций. Хочется отметить и полное соответствие выводов диссертации поставленным задачам, исходящих из поставленной цели.

Достоверность полученных результатов не вызывает сомнений, а научные положения, выводы и практические рекомендации вполне обоснованные.

По теме диссертации опубликовано 7 научных работ, включая 2 статьи в журналах, рекомендованных ВАК Министерства образования и науки РФ. Материалы исследования доложены и обсуждены на 2 общероссийских конгрессах с международным участием.

Содержание научно-квалификационного исследования, его оформление, структура.

Диссертационная работа построена по стандартному принципу, изложена на 119 страницах текста и включает введение, обзор литературы, материалы и методы исследования, результаты, заключение, выводы, практические рекомендации и список литературы, включающий 136 источников, из которых 40 отечественных и 96 зарубежных (43 источника за последние 10 лет).

Введение включает актуальность темы, с определением корректной цели и адекватно поставленными для решения цели задачами. Также в введении отражены научно-практическая значимость и новизна исследования и положения, выносимые на защиту.

Обзор литературы изложенный в первой главе, содержит сведения о современном лечебно-диагностическом понимании проблемы, основываясь на минимально инвазивные дренирующие операции. Представлены различные

классификации ложных кист, синдромокомплекс и возможные осложнения цистогенеза.

Во второй главе представлен дизайн исследования 171 пациента, методы и материалы, применяемые в исследовательской работе. Подробно описана техника проведения транскутанной, транслюминальной и авторской методики дренирования с иллюстрациями. В главе также представлен алгоритм по устранению панкреатических свищей.

Третья глава посвящена подробной описательной клинической характеристики пациентов, включенных в научно-исследовательскую работу. Выполнен сравнительный анализ этиопатогенеза, топографо-анатомической, морфологической стратификации псевдокист. Подробно описан синдромокомплекс наблюдаемый у пациентов в отдельных трех группах.

В четвертой главе представлены ближайшие и отдаленные результаты работы. По результатам анализа количество послеоперационных осложнений в двух группах практически сопоставимы, однако интерес вызывает разница в этиопатогенетических механизмах осложненного течения: в первой группе, за счет сохраняющейся панкреатической гипертензии, превалирует фистулообразование. В тоже время во второй группе, в лечении которой применялись эндоскопические методы лечения, высокий процент инфицирования псевдокист за счет появления афункциональности внутренних стентов в следствие обтурации просветов девитализированными фрагментами. Интерес также вызывают результаты лечения с применением авторской методики: за счет комбинации по сути двух методов отмечается значительное снижение послеоперационных осложнений.

В главе «Заключение» автор на основании полученных результатов, предлагает диагностический алгоритм в лечении пациентов с хроническими псевдокистами поджелудочной железы, определяет показания к применению каждого из представленных малоинвазивных методов.

Выводы соответствуют поставленным задачам, задачи в ходе проведённого исследования решены.

Автореферат в полной мере отражает содержание диссертационной работы.

В процессе изучения работы необходимо отметить следующие замечания.

1. В клинической работе желательно основные положения работы подтверждать клиническими примерами. В Работе всего приведено два клинических примера.

2. Желательно под рисунками указывать год и номер истории болезни.

При чтении работы возникло несколько вопросов.

1. Как часто в работе при псевдокистах встречался вирзунголитиаз и какова лечебная тактика при этом сочетании.

2. В каком проценте случаев имелось сообщение ГПП с псевдокистой и какова лечебная тактика при этом.

3. Сколько больных с псевдокистами оперированы открытым способом и каковы показания к открытым операциям.

4. Использовали ли в работе при наложении гастроцистоанастомозов саморасширяющиеся нитиноловые стенты.

Заключение

Диссертационная работа Ваганова Алексея Александровича на тему «Сравнительная оценка миниинвазивных вмешательств в лечении больных с хроническими псевдокистами поджелудочной железы» выполненная под научным руководством д.м.н. профессора Семенова Д.Ю. является самостоятельной научно-квалификационной работой, в которой автором решена задача диагностики и миниинвазивного лечения хронических псевдокист поджелудочной железы. Диссертантом разработаны алгоритмы диагностики и хирургической тактики по лечению послеоперационных осложнений после проведенных миниинвазивных дренирующих операций, что формирует научную новизну исследования.

Практическая значимость определена разработанной комбинированной методикой транскутанного дренирования, показавшая

высокую эффективность в лечении данной категории пациентов. Представленная работа соответствует требованиям, установленным п.9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней» ВАК Российской Федерации, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 г. № 842 (в новой редакции постановления правительства Российской Федерации № 335 от 21.04.2016 г. и № 1168 от 01.10.2018 г.), а ее автор заслуживает присуждение искомой степени по специальности 14.01.17. – хирургия.

Официальный оппонент:

Заведующий кафедрой общей хирургии с курсом эндоскопии ФГБОУ ВО «СПбГПМУ» Минздрава РФ, доктор медицинских наук, профессор

/Королев М.П./

Подпись Королева М.П. заверяю
Ученый секретарь
ФГБОУ ВО «СПбГПМУ» Минздрава РФ



/Могилёва И.И./

«09» декабря 2019г.

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации
194100, г. Санкт-Петербург, ул. Литовская, 2
Тел: 8-812-295-06-46
e-mail: press@gpma.ru
www.gpmu.org