ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

о научно-практической ценности диссертационной работы Спирина Алексея Николаевича на тему "Дифференцированное лечение острого панкреатита легкой степени", представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия.

Актуальность темы диссертации

Несмотря на проводимое большое количество научных и практических исследований, интерес к проблемам острого панкреатита остается высоким. До недавнего времени, среди острых хирургических заболеваний брюшной полости, острый панкреатит занимал первое место. С 2012 года по данным Бюро медицинской статистики СПб, рост заболеваемости острым панкреатитом остановился, а в 2013 году острый аппендицит занял лидирующие позиции. Данный тренд является, безусловно, позитивным в отношении панкреатита. Однако, количество рецидивов заболевания острого панкреатита и повторных госпитализации в хирургические отделения данной категории больных, несмотря на современные подходы к тактике и консервативной антисекреторной терапии, остается высоким.

Существуют многочисленные публикации об эффективности применения при остром панкреатите различных средств, угнетающих секрецию поджелудочной железы, но до сих пор отсутствуют четкие показания к их назначению, а имеющиеся данные часто противоречивы, что широко представлено в современной медицинской литературе. Подходы к тактике ведения пациента в хирургических стационарах,
зачастую стандартизованы, а после выписки из стационара отсутствует какая-либо противорецидивная терапия. В этой связи, представленная работа является актуальной и весьма востребованной с позиций клинической панкреатологии и практического здравоохранения в целом.

Научная новизна исследования

Используя методы многофакторного анализа, на большом клиническом материале, автор доказал неоднородность острого панкреатита легкой степени. Данное заболевание имеет 4 варианта течения или 4 этиопатогенетические группы. Дискриминантный и факторный анализ, проведенный автором в ретроспективном анализе, позволил выделить дифференциально – диагностические критерии каждой из 4 групп. Так же, была показана связь известных этиологических факторов с выделенными этиопатогенетическими группами – основные известные причины заболевания могут встречаться во всех 4 группах и несут пусковой смысл, а дополнительное заболевание развивается по своим уникальным механизмам и реализуется через определенный набор патофизиологических изменений или синдромов. Данный факт с научной точки зрения, в изучении острого панкреатита, безусловно, является новым. Кроме того, в ходе проведения проспективного исследования, имел под собой теоретическое обоснование, впервые автором предложено применение высоких доз полиферментных препаратов для купирования обострения заболевания.

Значимость для науки и практики проведенного исследования

Выполненную автором работу, несомненно, имеет большую научно – практическую значимость. Факт неоднородности острого панкреатита легкой степени, позволит практикующим врачам подходить к диагностике, тактике ведения и консервативной терапии данного заболевания более дифференцировано и исключить стандартизованные подходы, что ведет к частым рецидивам заболевания. Выделение патофизиологических синдромов и их сочетаний у каждого конкретного больного, позволит практикующим врачам индивидуализированно назначать антисекреторную терапию, что заметно, должно снижать сроки госпитализации в стационаре. Назначенная в отделении по показаниям полиферментная терапия высокими дозами и проводимая после выписки в стандартных дозировках, позволит существенно снизить количество рецидивов заболевания.
Степень обоснованности и достоверности научных положений, выводов и заключений, определенных в диссертационной работе

Обоснованность выводов, сделанных автором, и практических рекомендаций определена современным методическим уровнем работы, достаточным объемом наблюдений, достоверностью полученных данных и адекватной статистической обработкой. Математическая обработка полученных данных соответствует требованиям доказательной медицины. Достоверность выполненного исследования определяется формированием большой группы пациентов – 399 человек (184 пациента из ретроспективного анализа и 215 – проспективное исследование), наличием групп сравнения, использованием современных диагностических методов визуализации. Задачи исследования полностью соответствуют поставленной цели. Выводы и практические рекомендации чётко сформулированы, содержат основные результаты исследования и логически из них вытекают.

Объем и структура диссертации

Структура диссертации традиционна, материал изложен логично, на хорошем литературном языке, иллюстрации современны, демонстративны. Материалы диссертации представлены на 152 страницах машинописного текста, содержат 23 таблиц и 32 рисунка. Список литературы включает 198 наименований работ (141 отечественных и 57 иностранных авторов).

Во введении четко сформулированы актуальность, цели и задачи исследования, положения, выносимые на защиту.

Обзор литературы написан в дискуссионном стиле, содержит современные сведения по проблеме острого панкреатита, диагностике, дифференциальной диагностике и консервативной терапии заболевания, исчерпывающее демонстрирует умение автора ориентироваться в избранной проблеме, его научную и клиническую зрелость и состоятельность, показана противоречивость данных литературы по ряду вопросов, предопределяющая необходимость проведения уточняющих исследований.

Во второй главе дана подробная характеристика больных и описаны методы, использованные автором. В работе проведен анализ результатов обследования и лечения 397 больных, с участием автора. В исследовании использован достаточно полный
объем клинических, инструментальных и лабораторных методов исследования. Адекватным является и выбор статистических методов обработки данных, в том числе и методов многофакторного анализа. Совокупность этих моментов определяет достоверность полученных в ходе диссертационной работы результатов.

В третьей главе автор подробно и полно описывает методы многофакторного анализа, которые позволили доказать факт неоднородности острого панкреатита легкой степени. Среди статистических методов, ярко представлены анализ главной компоненты, дискриминантный анализ, и как апофеоз – кластерный анализ. Кроме того, методы многофакторного анализа позволили выделить дифференцианно – диагностические критерии каждой из 4 выделенных этиопатогенетических групп. Так же, в третьей главе выдвигается и подтверждается гипотеза о том, что многочисленные причины заболевания являются пусковыми, а далее процесс развивается по своим внутренним механизмам и реализуется через известные патофизиологические синдромы в рамках 4 выделенных групп.

В четвертой главе подробно описываются критерии отбора больных в проективное исследование, описываются показания для проведения диагностической и лечебной лапароскопии при сомнительной перитонеальной синдроме. Кроме того, в данной главе показаны патофизиологические синдромы или изменения и демонстрируется распределение данных синдромов по выделенным этиопатогенетическим группам, что является одной из основополагающих идей проведенного исследования. Данный факт подводит к теоретическому обоснованию для проведения индивидуализированной антисекреторной терапии. Кроме того, в четвертой главе уделено внимание принципам отрицательной обратной связи, что создает предпосылки для назначения полиферментных препаратов в высоких дозах для создания функционального покоя поджелудочной железы в условиях острого панкреатита легкой степени. Данный факт является новым шагом для консервативной терапии и альтернативной основным антисекреторным средствам.

Пятая глава посвящена новым принципам проведения антисекреторной терапии, в основе которых лежат выделенные патофизиологические изменения или синдромы у каждого конкретного больного. Автором проведен глубокий анализ влияния основных антисекреторных средств на выделенные патофизиологические изменения
и получены значимые различия. Имея под собой теоретическое обоснование, впервые с целью антисекреторной терапии в условиях остrego панкреатита легкой степени были использованы полиферментные препараты в высоких дозировках. Сравнение проводилось с базисными средствами и основными антисекреторными препаратами. Получены положительные результаты. Эффективность применения панкреатина в высокой дозе не уступает действию основных антисекреторных средств, а иногда и лучше корректирует те или иные синдромы (например, при воспалении или токсическом гепатите).

В целом содержание диссертации свидетельствует о глубоком и взвешенном подходе автора к данной проблеме, основанном на кропотливом анализе этой темы.

Заключение, выводы и практические рекомендации глубоко продуманы, хорошо обоснованы и полностью вытекают из содержания диссертации. По теме диссертации опубликовано 5 работ, отражающих ее основные положения, из которых 3 журнальные статьи, 2 тезисов.

Правильность оформления диссертации и автореферата, соответствие автореферата содержанию диссертации

Диссертация и автореферат оформлены в соответствии с принятыми для научных квалификационных работ нормам и требованиям. Автореферат адекватно и в полной мере отражает основные положения, сформулированные в тексте диссертации.

Замечания к работе

Принципиальных замечаний по работе нет. Вместе с тем, в процессе изучения диссертации появился ряд вопросов:

1. Почему выделенные четыре группы пациентов названы этиопатогенетическими?
2. Как оценивалась эффективность основных антисекреторных и полиферментных средств, какие критерии эффективности?

Указанные вопросы имеют познавательный характер и не в коей мере не снижают весьма хорошего впечатления от представленной автором работы.

Рекомендации по практическому использованию результатов и выводов

Результаты исследования, выводы и практические рекомендации должны найти широкое применение в диагностических центрах и хирургических стационарах, могут быть учтены практическими врачами. Результаты исследования уже внедрены и
используются в лечебной практике второго хирургического отделения СПб ГБУЗ «Николаевская больница».

ЗАКЛЮЧЕНИЕ:

Диссертация СПИРИНА А.Н. на тему: «Дифференцированная тактика лечения острого панкреатита легкой степени», представленная к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 - хирургия, является законченным научным квалификационным трудом, выполненным под руководством профессора В.Е.Назарова, в котором содержится решение актуальной научной и лечебной задачи: дифференцированный подход к тактике и лечению острого отечного панкреатита, что существенно улучшает результаты его лечения; разработанные методы и подходы могут быть использованы в лечебных учреждениях, занимающихся лечением больных острым панкреатитом. Работа полностью соответствует требованиям п.9 “Положения о порядке присуждения ученых степеней”, утвержденного постановлением Правительства № 842 от 24 сентября 2013 г. предъявляемым к кандидатской диссертации, а ее автор заслуживает присуждения искомой степени по специальности 14.01.17 – хирургия.

Отзыв обсужден и одобрен на совместном заседании кафедры общей хирургии с курсом эндоскопии ГБОУ ВПО «Санкт-Петербургский государственный педиатрический университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации «20» апреля 2015 г., протокол № «1»

Заведующий кафедрой общей хирургии с курсом эндоскопии
Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации

d.m.n., профессор

Михаил Павлович Королев

194100, Российская Федерация, Санкт-Петербург,
ул. Литовская, д. 2
Телефон: 275 75 07
Электронный адрес: koroleymp@yandex.ru

«20» апреля 2015