

«УТВЕРЖДАЮ»

И.о. ректора ФГБОУ ВО

«Уральский государственный

медицинский университет»

Минздрава России

Член-корр. РАН О.П. КОВТУН



2018 г.

ОТЗЫВ

Ведущей организации о научно-практической значимости диссертации Алексашиной Дарьи Сергеевны «Обоснование программы дифференциальной диагностики асептического и инфицированного панкреонекроза», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия.

Актуальность избранной темы

На протяжении многих десятилетий одной из самых сложных проблем ургентной абдоминальной хирургии остается проблема своевременной диагностики и лечения инфицированных форм 2-й фазы течения острого тяжелого панкреатита, летальность при которой достигает 60% и более.

Инфицирование резко утяжеляет течение панкреатита и прогноз заболевания, но воспалительная реакция на панкреатогенную агрессию неспецифична и развивается, в том числе, на некробиотические и некротические процессы, протекающие на фоне тяжелых системных расстройств без участия инфекции. Особые трудности возникают при лечении пациентов старшего возраста, что обусловлено возрастными изменениями, естественным багажом сопутствующей патологии, стервой клинической картиной и разнонаправленными результатами лабораторных исследований.

Своевременная диагностика и верификация факта инфицирования зоны панкреатогенной агрессии - один из ключевых элементов формирования диагноза и

хирургической тактики. Если гнойник вовремя не вскрыть - пациент может погибнуть от сепсиса, аррозивных кровотечений, внутренних свищей и пр. Но если "открыть" дренированием ранее стерильную зону панкреатогенного некробиоза – она, скорее всего, нагноится со всеми вытекающими последствиями. Не говоря уже о том, что больному, находящемуся в крайне тяжелом состоянии, ненужная операция может оказаться просто непереносимой.

Современные методы лучевой диагностики (УЗИ, КТ, МРТ) по ряду косвенных признаков (распространенность и плотность экссудата, наличие пузырьков газа, кровотока в тканях и т.п.) в комплексе с традиционными лабораторными исследованиями позволяют с определенной вероятностью заподозрить факт инфицирования и подтвердить его на операции. Однако, во многих случаях мы не знаем насколько эти методы точны и насколько своевременно их результаты сигнализируют об инфицировании.

Инвазивные методы верификации (навигационные пункции зон патологических изменений, бурсооментоскопия) с большей точностью верифицируют факт присоединения инфекции, но обладают своими недостатками: они технически сложны, травматичны и рискованы, требуют специального оснащения и опыта, доступны далеко не всем хирургическим стационарам. Кроме того, их применение должно быть в достаточной степени обосновано менее инвазивными исследованиями, что снова возвращает нас к необходимости их совершенствования.

Определенный интерес в этом отношении представляет исследование биомаркеров, цитокинов, острофазных белков, энзимов и др. Но, пока практическая значимость иммунохимических показателей для мониторирования тяжести и фазности течения тяжелых форм острого панкреатита изучена явно недостаточно.

Многие авторы идут по пути создания прогностических и мониторинговых шкал, основанных на комплексе наиболее значимых и независимых друг от друга показателей. (APACHE II-III, Ranson, Imrie, MODS, SAPS, Balthazar (КТ), SOFA и т.д.). Ряд шкал уже вошли в международные и общероссийские клинические рекомендации, широко используются в практике крупных отечественных клиник.

Это дает свой положительный эффект, но не решает всей проблемы. Результаты балльной оценки по разным шкалам нередко противоречат друг другу, их чувствительность и специфичность пока недостаточны, шкал много, часть из них сложна в использовании и требует специального оборудования. .

Диссертационное исследование Алексашиной Дарьи Сергеевны «Обоснование программы дифференциальной диагностики асептического и инфицированного панкреонекроза» проведено именно в этом направлении, представляется актуальным и важным, как в теоретическом, так и в практическом отношении.

Связь с планами соответствующих отраслей и народного хозяйства

Работа выполнена по плану работы Астраханского государственного медицинского университета.

Значимость для науки и практики полученных результатов

Соискателем в соавторстве разработана компьютерная программа «Дифференциальной диагностики стерильного и инфицированного панкреонекроза» с расчетом индекса дифференциальной диагностики (ИДД).

Предложен алгоритм выявления гнойно-некротической панкреатогенной деструкции, распространенности патологического процесса и развития инфекционных осложнений.

Внедрение предложенного алгоритма дифференциальной диагностики у больных с деструктивными формами острого панкреатита позволила довести точность прогноза развития висцеральных осложнений до 77,8% - 83,4%, сопровождалось уменьшением средней длительности пребывания на койке на 1,2%, числа послеоперационных гнойных осложнений на 0,6%, летальности на 3,8%,

Новизна исследования и полученных результатов, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации.

Ряд положений, в том числе, получивших отражение в выводах (алгоритм диагностики, компьютерная программа, конкретные результаты исследований и тестов), являются новыми.

По теме диссертационной работы получено свидетельство о государственной регистрации авторского права на программу ЭВМ.

Обоснованность и достоверность научных положений, выводов и заключений

Все результаты исследования были зафиксированы в индивидуальных картах больных и сборных таблицах. В соответствии с задачами, проведено обследование 184 пациентов с острым панкреатитом различной степени тяжести. Клинические исследования выполнены на современном научно-техническом уровне. Автором определена диагностическая значимость динамики клинической картины панкреонекроза по ЛИИ, некоторым биохимическим показателям (креатинин, мочевина, глюкоза), в том числе панкреатическим ферментам (α -амилаза, липаза), белкам острой фазы (С-реактивный белок, альфа2-макроглобулин, ферритин, лактоферрин), инструментальным данным УЗИ и МСКТ.

При изучении чувствительности, специфичности и общей точности вышеуказанных показателей были выявлены отдельные противоречия между физикальными показателями и лабораторно-инструментальными данными, что позволило установить причины несвоевременной диагностики инфицированного панкреонекроза.

Основные положения основаны на достаточном по объему и тщательности анализа клиническом материале, использовании современных статистического анализа.

Оценка содержания диссертации, ее завершенности и замечания по оформлению

Диссертация написана в традиционной манере, изложена профессионально понятным языком, построена методически грамотно, хорошо иллюстрирована и логично изложена.

Выводы и практические рекомендации представляются вполне обоснованными, соответствуют основным существующим трендам и принципам доказательной медицины.

Тем не менее, при прочтении работы нередко возникали некоторые вопросы: что диссертант имела в виду под термином «панкреонекроз» в каждом конкретном случае - некроз собственно поджелудочной железы, панкреатогенный некроз окружающей

клетчатки или то и другое вместе? В этой связи хотелось бы обратить внимание Дарьи Александровны на необходимость перехода на клиническую классификацию острого панкреатита и соответствующую терминологию, не так давно утвержденные Российской обществом хирургов, для характеристики форм острого панкреатита, фазности его течения и осложнений.

Данное замечание не носит принципиального характера и легко может быть учтено при дальнейшей работе.

**Соответствие содержания автореферата основным положениям
диссертации**

Автореферат в достаточной мере отражает основное содержание работы.

**Подтверждение опубликования результатов исследования в открытой
печати**

Основные результаты исследования и выводы соответствуют специальности 14.01.17 - хирургия и опубликованы в открытой печати.

Всего опубликовано 17 научных работ, 3 из которых - в изданиях, рекомендованных ВАК для публикации основных положений докторских исследований, разработано 1 методическое пособие для врачей.

Также основные положения докторской диссертации Дарьи Александровны достаточно подробно обсуждены на кафедре, на вузовских и межвузовских конференциях, региональных, межрегиональных и общероссийских съездах, в том числе с международным участием.

Рекомендации по использованию результатов и выводов работы

Данные, представленные в диссертации, могут применяться в работе хирургических отделений стационаров для дифференциальной диагностики асептических и инфицированных форм тяжелого панкреатита.

Материалы диссертации могут быть использованы в учебном процессе при проведении занятий со студентами, интернами, ординаторами и слушателями факультета усовершенствования врачей.

Личный вклад автора

Д.С. Алексашиной проведен анализ современной литературы по теме диссертации, определена цель, выделены задачи и согласован с научным руководителем дизайн исследования.

Д.С. Алексашина самостоятельно набирала клинические данные, послужившие материалом для исследования, выполнила часть лабораторных и инструментальных исследований, провела статистическую обработку полученных результатов, на основании которых сделаны обоснованные выводы и рекомендации, участвовала в лечении больных и проведении операций.

Написание и оформление диссертации в полном объёме также выполнено соискателем лично.

Заключение

Диссертационная работа Алексашиной Дары Сергеевны «Обоснование программы дифференциальной диагностики асептического и инфицированного панкреонекроза», выполненная под научным руководством д.м.н., доцента кафедры хирургических болезней педиатрического факультета ФГБОУ ВО «Астраханский государственный медицинский университет» Минздрава России Кичибекова Элдара Абдурагимовича по специальности 14.01.17 – хирургия является законченной научно-квалификационной работой, в которой решена актуальная научная задача в области хирургии - необходимость улучшения результатов диагностики, мониторинга и хирургического лечения тяжелых форм деструктивного панкреатита, что имеет существенное значение для абдоминальной хирургии.

По своей актуальности, новизне, теоретической и практической значимости диссертационная работа соответствует требованиям пункта 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации № 842 от 24.09.2013 г. (в редакциях постановлений Правительства РФ № 335 от 21.04.2016 г., № 723 от 30.07.2016 г.), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – «Хирургия».

Диссертация Алексашиной Дарьи Сергеевны и отзыв на нее обсуждены на методическом совещании кафедры хирургических болезней ФПК и ПП ФГБОУ ВО «Уральского государственного медицинского университета» Минздрава России протокол № 1 от «16» января 2018 года.

Заведующий кафедрой, д.м.н., профессор,
Заслуженный врач РФ, главный хирург
Уральского федерального округа

Прудков Михаил Иосифович

Кафедра хирургических болезней ФПК и ПП
ФГБОУ ВО «Уральский государственный
медицинский университет» Минздрава России
620219, г. Екатеринбург, ул. Репина 3.
E-mail: miprudkov@miss66.ru.

Подпись доктора медицинских наук, профессора М.И. Прудкова заверяю

18 января 2018 г.

зеп. нац. учреждени
кадрами



09.02.2018.



ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«УРАЛЬСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(ФГБОУ ВО Уральский ГМУ Минздрава России)
620219, г. Екатеринбург, ул. Репина, дом 3, тел.: +7 (343) 214-86-71, факс: +7 (343) 371-64-00,
e-mail: usma@usma.ru
ИНН: 6658017389. КПП: 665801001. ОКПО: 01966265

№ 1283 от " 15 " 12 2017 г. на № ____ от " ____ " 20 ____ г.

Председателю
диссертационного совета Д 208.008.03
ФГБОУ ВО ВолгГМУ
Министерства здравоохранения
Российской Федерации
д.м.н., профессору А.Г. Бебуришвили

400131, Россия, г. Волгоград,
площадь Павших Борцов, д. 1
Телефон: +7 (8442) 38-50-05;
адрес электронной почты:
post@volgmed.ru

Согласие выступить в качестве ведущей организации.

Уважаемый Андрей Георгиевич!

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования "Уральский государственный медицинский университет" Министерства здравоохранения Российской Федерации, согласен выступить в качестве ведущей организации по диссертации Алексашиной Дарьи Сергеевны на соискание ученой степени кандидата медицинских наук на тему: «Обоснование программы дифференциальной диагностики асептического и инфицированного панкреонекроза» по специальности 14.01.17 – Хирургия.

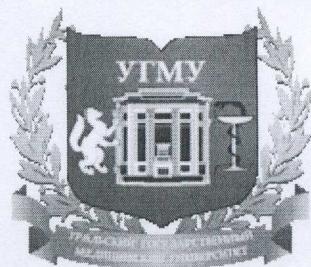
Проректор по научной работе
и инновациям ФГБОУ ВО
Уральский ГМУ
Минздрава России
д.м.н., профессор



Ю.В. Мандра

15 декабря 2017 года

19.12.2017



ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«УРАЛЬСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(ФГБОУ ВО Уральский ГМУ Минздрава России)
620219, г. Екатеринбург, ул. Репина, дом 3, тел.: +7 (343) 214-86-71, факс: +7 (343) 371-64-00,
e-mail: usma@usma.ru
ИНН: 6658017389. КПП: 665801001. ОКПО: 01966265

В диссертационный совет Д 208.008.03

СВЕДЕНИЯ О ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

о федеральном государственном бюджетном образовательном учреждении высшего образования «Уральский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, назначенному ведущей организацией по кандидатской диссертации Алексашиной Дарьи Сергеевны на тему «Обоснование программы дифференциальной диагностики асептического и инфицированного панкреонекроза», представленной к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 - хирургия в диссертационный совет Д 208.008.03, действующий на базе федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (400131 г. Волгоград, пл. Павших борцов, 1; тел. 8(8442)38-50-05; эл. почта: post@volgmed.ru; адрес официального сайта в сети «Интернет»: <http://www.volgmed.ru>).

Полное и сокращённое название ведущей организации	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Уральский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации
---	--

	(ФГБОУ ВО Уральский ГМУ Минздрава России)
Место нахождения	г. Екатеринбург
Почтовый адрес	620219, г. Екатеринбург, ул. Репина, дом 3
Телефон	+7 (343) 214-86-71
Адрес электронной почты	usma@usma.ru
Адрес официального сайта в сети «Интернет»	www.usma.ru
Фамилия, имя, отчество, учёная степень, учёное звание руководителя (заместителя руководителя) ведущей организации, утвердившего отзыв ведущей организации	Мандра Юлия Владимировна, доктор медицинских наук, профессор, проректор по научной работе и инновациям
Фамилия, имя, отчество, учёная степень, учёное звание сотрудника ведущей организации, предоставившего отзыв	Прудков Михаил Иосифович, доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой хирургических болезней ФПК и ПП
Список основных публикаций работников ведущей организации по теме диссертации в рецензируемых научных изданиях	<p>1. Ивашкин В.Т., Маев И.В., Охlobystin А.В., Алексеенко С.А., Белобородова Е.В., Кучерявый Ю.А., Лапина Т.Л., Трухманов А.С., Хлынов И.Б., Чикунова М.В., Шептулин А.А., Шифрин О.С. Клинические рекомендации Российской гастроэнтерологической ассоциации по диагностике и лечению экзокринной недостаточности поджелудочной железы // Российский журнал гастроэнтерологии, гепатологии, колопроктологии. - 2017. - Т. 27. - № 2. - С. 54-80.</p> <p>2. Галимзянов Ф.В., Гафуров Б.Б., Прудков М.И. Оптимизация малоинвазивного лечения при обширном панкреатогенном некрозе // Анналы хирургической гепатологии. 2016. - Т. 21. - № 2. - С. 73-79.</p> <p>3. Ушаков А.А., Овчинников В.И., Бабушкин Д.А. Современные аспекты этиологии, патогенеза, классификации острого панкреатита // Современные проблемы науки и образования. – 2016. - №2. – С.16.</p> <p>4. Галимзянов Ф.В., Гафуров Б.Б., Прудков М.И., Крохалев В.Я. Этапное дренирование распространенной септической секвестрации забрюшинной клетчатки у больных острым панкреатитом // Уральский медицинский журнал. 2016. - № 5 (138). - С. 101-108.</p> <p>5. Сафонова Н.Н., Руднов В.А., Прудков М.И. Сравнительный анализ эффективности комплексного лечения панкреонекроза в зависимости от характера интенсивной терапии и хирургической тактики // Современные проблемы науки и образования. - 2014. -</p>

№ 1. - С. 165.

6. Прудков М.И., Галимзянов Ф.В. Эволюция инфицированного панкреонекроза, топическая диагностика и лечение гнойных осложнений // Анналы хирургической гептологии. – 2012. – Т.17. - №2. – С. 42-49.

7. Галимзянов Ф. В., Прудков М.И., Шаповалова О.П. Инфицированный панкреатогенный инфильтрат панкреатогенный абсцесс и панкреатогенная флегмона, диагностика и лечение // Вестник Уральской медицинской академической науки. – 2011. - №4 (37). – С.34-37.

Ведущая организация подтверждает, что аспирант Алексашина Дарья Сергеевна не является ее сотрудником и не имеет научных работ по теме диссертации, подготовленных на базе федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Уральский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации или в соавторстве с ее сотрудниками.

Проректор по научной работе
и инновациям ФГБОУ ВО
Уральский ГМУ
Минздрава России
д.м.н., профессор



Ю.В. Мандра

15 декабря 2017 года

19.12.2017