

## ОТЗЫВ

профессора кафедры госпитальной хирургии им. Б.А.Королева ФГБОУ ВО НижГМА Минздрава России, доктора медицинских наук Паршикова Владимира Вячеславовича на автореферат диссертации Дубяковой Елены Юрьевны «Коррекция синдрома кишечной недостаточности в комплексном лечении панкреонекроза», представленной к защите в диссертационный совет Д 208.084.04 при ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия.

### АКТУАЛЬНОСТЬ ТЕМЫ

Актуальность научного исследования, проведенного Дубяковой Еленой Юрьевной, не вызывает сомнений. Пациенты с острым панкреатитом составляют значительную часть контингента больных в отделениях общехирургического профиля. Особую сложность представляет собой проблема лечения пациентов с тяжелыми, деструктивными формами заболевания. Частота осложнений и летальность в данной категории больных остаются очень высокими. Современные исследователи уделяют большое внимание изучению патогенетических механизмов системного воспалительного ответа и развитию инфекционных осложнений. Роль синдрома энтеральной недостаточности в инфицировании поражённых тканей подтверждена, однако конкретные особенности данного процесса остаются малоизученными. Недостаточно исследованы динамика инфицирования поражённых тканей, характер специфического иммунного ответа на массивную бактериальную транслокацию в зависимости от тяжести течения патологического процесса, его локализации, клинико – морфологического варианта. Таким образом, тема диссертационного исследования Дубяковой Елены Юрьевны является весьма актуальной и представляет несомненный интерес в научном и практическом отношении.

### СВЯЗЬ РАБОТЫ С ПЛАНОМ СООТВЕТСТВУЮЩИХ ОТРАСЛЕЙ НАУКИ

Диссертация является результатом исследований, проведенных в соответствии с планом научных работ частного учреждения образовательной организации высшего образования «Медицинский университет «Реавиз».

## СТРУКТУРА И ОБЪЕМ ДИССЕРТАЦИИ

Работа представляет собой клиническое исследование. Диссертация построена по традиционному плану и включает введение, обзор литературы, описание материалов и методов исследования, анализ результатов собственных исследований, заключение, выводы и практические рекомендации, а также список литературы. Диссертация содержит 16 таблиц и 12 рисунков. Объем работы составляет 107 страниц. В библиографическом указателе приведены 201 отечественный и 48 иностранных источников. Во введении автор раскрывает актуальность проблемы и обосновывает тему исследования. Здесь же сформулирована цель работы, которая состоит в том, чтобы улучшить результаты лечения больных деструктивным панкреатитом за счет оптимизации хирургической тактики путем рационального подбора смеси для энтерального питания и энтеросорбции. При этом автором поставлен и решен ряд важнейших взаимосвязанных задач: изучено течение синдрома энтеральной недостаточности при деструктивном панкреатите в различные сроки заболевания в зависимости от времени поступления больных и объема проведенного лечения; исследована частота непереносимости питательных смесей при проведении энтерального кормления у больных данной группы и её влияние на течение заболевания; определена эффективность энтерального питания и энтеросорбции в коррекции явлений синдрома кишечной недостаточности при рассматриваемом заболевании; оценена прогностическая значимость динамики клинико – лабораторных проявлений данного синдрома при деструктивном панкреатите в отношении развития гнойных осложнений. В первой главе приведены основные данные литературных источников по рассматриваемой теме. Во второй главе диссертации представлена характеристика материала и методов исследования. Описан контингент больных, показаны характеристики сравниваемых групп, детализированы методики исследования. В третьей главе представлен анализ результатов собственных исследований. В разделе «Заключение» диссертант подводит итоги проведенного исследования, автором дана подробная оценка полученных результатов, проведен их критический анализ. Выводы соответствуют задачам работы, их смысл не вызывает сомнений. Практические рекомендации отражают конкретные пути реализации результатов диссертации в работе

хирургов. Работа написана хорошим литературным языком, легко читается и вполне понятна.

### НАУЧНАЯ НОВИЗНА ИССЛЕДОВАНИЯ

Изучена динамика плазменного эндотоксина и липополисахаридсвязывающего белка у больных деструктивным панкреатитом в зависимости от тяжести поражения железы и исхода заболевания. Установлено, что проявления синдрома энтеральной недостаточности усиливаются и становятся ведущим патогенетическим звеном в развитии инфекционных осложнений рассматриваемого заболевания при развитии непереносимости энтерального питания. Доказано, что энтеросорбция является эффективным методом профилактики развития сепсиса при панкреонекрозе.

### ПРАКТИЧЕСКАЯ ЗНАЧИМОСТЬ РАБОТЫ

Автором проведен анализ эффективности различных способов энтеральной поддержки больных деструктивным панкреатитом с учетом современных представлений о синдроме энтеральной недостаточности и системном воспалительном ответе. Оптимизирована схема энтерального питания в комплексе с энтеросорбцией, позволяющая эффективно корригировать уровень эндотоксинемии, уменьшать клинические проявления системной воспалительной реакции, снизить частоту и тяжесть гнойно-воспалительных осложнений.

### НАИБОЛЕЕ СУЩЕСТВЕННЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ

Деструктивный панкреатит характеризуется развитием синдрома энтеральной недостаточности с повышением уровней липополисахаридов и липополисахаридсвязывающего белка плазмы с момента начала заболевания и прогрессирующим нарастанием при развитии гнойных осложнений. Индивидуальная непереносимость энтерального питания отмечается в 35,3% случаев, сопровождаясь повышением уровня эндотоксина плазмы в 2 раза, увеличением риска развития гнойных осложнений в 5,25 раза. Проведение нутриционной поддержки больных панкреонекрозом в сочетании с использованием энтеросорбции препаратом ФИШант-С® позволяет нормализовать уровень эндотоксина при благоприятном исходе заболевания, а

при развитии инфекционных осложнений позволяет достоверно снизить частоту сепсиса и септического шока в 1,65 раза, снизить тяжесть состояния больных по шкале SOFA с 11,5 до 5,5 баллов, уменьшить общую летальность с 25,7 до 17,3%.

## ОБОСНОВАННОСТЬ И ДОСТОВЕРНОСТЬ НАУЧНЫХ ПОЛОЖЕНИЙ И ВЫВОДОВ

Диссертационная работа основана на достаточном количестве наблюдений (158 пациентов). Исследования проведены с использованием современных методов и выполнены на высоком научно – методическом уровне. Диссертация вполне наглядна, хорошо иллюстрирована. Наиболее значимые аспекты подробно обоснованы. Основные положения работы не вызывают сомнений, объективны, достоверны и детально обоснованы материалами диссертации. Вышеперечисленные аспекты и их совокупность определяют достоверность и обоснованность полученных результатов. Выводы закономерно вытекают из поставленных задач и полностью соответствуют полученным результатам. Практические рекомендации следуют из содержания работы, определяют конкретные пути применения результатов исследования в клинике. Материал тщательно анализирован и статистически обработан на высоком научно – методическом уровне. Целесообразно рекомендовать широкое внедрение результатов исследования в практическую работу хирургических стационаров. Представляется важным использовать полученные данные в преподавании дисциплин хирургического профиля. Обработка данных проведена адекватно с использованием соответствующих компьютерных программ и статистических пакетов. Работа апробирована на различных уровнях, результаты исследования были представлены на Летнем медицинском Интернет – форуме – 2014 (Саратов, 2014), IV Всероссийской неделе медицинской науки с Международным участием (Саратов, 2015), Всероссийской научно – практической Интернет–конференции студентов и молодых учёных с Международным участием «YSRP–2015» (Саратов, 2015), на межрегиональной научно – практической конференции «Актуальные вопросы современной эндоскопии... и не только» (Йошкар–Ола, 2017).

## ПОДТВЕРЖДЕНИЕ ОПУБЛИКОВАНИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ ДИССЕРТАЦИОННОГО ИССЛЕДОВАНИЯ В НАУЧНЫХ ИЗДАНИЯХ

По теме диссертации опубликованы 6 научных работ, в том числе 3 – в журналах, рекомендованных ВАК Минобрнауки России. Публикации в полной мере отражают основные положения диссертации.

## СООТВЕТСТВИЕ СОДЕРЖАНИЯ АВТОРЕФЕРАТА ОСНОВНЫМ ПОЛОЖЕНИЯМ ДИССЕРТАЦИИ

Автореферат полностью отражает содержание работы, оформление автореферата соответствует общепринятым требованиям.

## ВНЕДРЕНИЕ РЕЗУЛЬТАТОВ ИССЛЕДОВАНИЯ

Результаты диссертационного исследования внедрены в клиническую практику и используются в работе хирургических отделений больниц №№ 2, 6 и 8 г. Саратова. Материалы работы используются в учебном процессе (в материалах лекций, семинаров и практических занятий) при обучении студентов 3 – 6 курсов, ординаторов и слушателей факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов на кафедре хирургических болезней «Медицинского университета «Реавиз».

## ЗАМЕЧАНИЯ ПО ДИССЕРТАЦИОННОЙ РАБОТЕ

Принципиальных замечаний по диссертации и автореферату нет. Отдельные ошибки не снижают ценности работы, которая заслуживает положительной оценки.

## ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Диссертация Дубяковой Елены Юрьевны на тему «Коррекция синдрома кишечной недостаточности в комплексном лечении панкреонекроза», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия, является самостоятельной, законченной научно – квалификационной работой, в которой сформулированы и обоснованы положения, в целом характеризующиеся как новое решение важной научной задачи – улучшить результаты лечения больных панкреонекрозом за счет оптимизации хирургической тактики путем рационального подбора смеси для

