

ОТЗЫВ

официального оппонента на диссертацию

Пронина Николая Алексеевича

на тему: «Хирургическое лечение хронического панкреатита с учетом морфологических вариантов сосудистого русла поджелудочной железы», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 - Хирургия.

Актуальность избранной темы

На сегодняшний день проблемы, связанные с хирургическим лечением хронического панкреатита, весьма актуальны. Это обусловлено тем, что, несмотря на уровень современной медицинской помощи в развитых странах мира, отмечается ежегодный прирост заболеваемости хроническим панкреатитом – более чем в 2 раза за последние 30 лет. Более 50% пациентов нуждаются в хирургическом лечении в связи с неэффективностью терапии, развитием осложнений, наличием выраженного абдоминального болевого синдрома. Морфологами доказано, что ведущую роль в патогенезе болевого синдрома, таких осложнений как дуоденальная дистрофия, нарушение билиарной проходимости играет массивный фиброз паренхимы поджелудочной железы с перестройкой ацинарного и межучного компонентов, деформацией и эозинофильной инфильтрацией нервных волокон, протоковой системы. Соответственно, иссечение измененных тканей является методом выбора в лечении данной категории пациентов. В то же время количество послеоперационных осложнений после резекционных вмешательств в панкреатодуоденальной области остается довольно высоким и достигает 35%. Ряд таких грозных осложнений как некроз двенадцатиперстной кишки, несостоятельность панкреатоэнтероанастомоза, кровотечения из зоны анастомоза связаны с нарушением кровоснабжения оставшейся паренхимы поджелудочной железы или двенадцатиперстной кишки. Все это послужило посылкой для диссертационного исследования Пронина Н.А.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Структура и логика изложенного материала соответствуют сформулированной цели, поставленным перед диссертантом задачам. Для решения данных задач автор анализирует достаточное количество пациентов и анатомического материала, используя при этом четкие адекватные критерии включения и исключения. Представленные группы пациентов сравнимы. В работе использованы традиционные методы обследования пациентов с хроническим панкреатитом, соответствующие действующим стандартам.

Достоверность и новизна исследования, полученных результатов, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Диссертационное исследование выполнено на современном научном уровне с использованием ряда методов статистики. В работе использованы традиционные (клинические, лабораторные, патоморфологические) и специальные методы обследования (ультразвуковое исследование, фиброгастродуоденоскопия, ретроградная холангиопанкреатикография, компьютерная томография, статистический анализ), адекватные цели и задачам исследования, поставленным диссертантом.

Научные положения, выводы, практические рекомендации основаны на достаточном количестве клинического материала и обработке результатов с помощью вариационной статистики программы Statistica для Microsoft Windows, версии 6.0, StatSoft Inc. (США).

Новизна исследования и полученных результатов заключается в разработке методики предварительной перевязки элементов передней панкреатодуоденальной артериальной дуги при резекции головки поджелудочной железы у пациентов с хроническим панкреатитом с преимущественным поражением головки, основанной на данных о вариантной

хирургической анатомии магистральных и экстраорганных артерий панкреатодуоденальной области. Также определена и изучена динамика течения послеоперационного периода у пациентов с хроническим панкреатитом с преимущественным поражением головки после различных дуоденумсохраняющих резекций головки поджелудочной железы с учетом качества жизни.

Значимость для науки и практики полученных автором результатов

Полученные результаты позволили систематизировать представления об анатомической изменчивости артериального сосудистого русла верхнего этажа брюшной полости. Они могут быть использованы для разработки новых ангиохирургических и модификации имеющихся техник хирургических операций в панкреатодуоденальной области, могут применяться в научно-исследовательской работе и учебно-педагогическом процессе на профильных кафедрах медицинских высших учебных заведений.

Практическая значимость полученных результатов исследования заключается в возможности их применения на этапе выделения панкреатодуоденального комплекса при различных резекционных вмешательствах, для остановки интраоперационного кровотечения при операциях на органах верхнего этажа брюшной полости.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы

Результаты проведенного диссертационного исследования используются в практической деятельности кафедры госпитальной хирургии ФГБОУ ВО «РязГМУ Минздрава России», Центра хирургии печени, желчных путей и поджелудочной железы на базе хирургических отделений ГБУ РО «Городская клиническая больница скорой медицинской помощи» г. Рязань, работе

хирургического отделения ГБУЗ МО «Каширская центральная районная больница».

Оценка содержания диссертации, ее завершенность

Диссертационная работа Пронина Н.А. изложена на 164 страницах машинописного текста и состоит из введения, обзора литературы, материалов и методов исследования, результатов собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка сокращений, списка литературы, включающего 207 источников (106 отечественных и 101 зарубежных авторов). Текст работы поясняют 19 рисунков и 40 таблиц.

Во «Введении» автором раскрыта и доказана актуальность темы диссертации, степень ее разработанности. Соискателем четко сформулирована цель исследования, для реализации которой предусматривается решение 5 конкретных задач. Данный раздел содержит сведения о научной новизне, теоретической и практической значимости работы. Здесь же сформулированы положения, выносимые на защиту, которые обоснованы грамотным методологическим подходом к исследованию. Представлена информация об апробации работы и публикациях, результатах внедрения исследования в педагогический процесс, научную и практическую работу.

В первой главе диссертации представлен аналитический обзор данных литературы по изучаемой проблеме. Глава состоит из четырех частей, в которых освещаются вопросы классификации хронического панкреатита, патогенеза синдрома абдоминальной боли при хроническом панкреатите, современные подходы к хирургическому лечению хронического панкреатита, хирургическая анатомия сосудов поджелудочной железы. На основании критического анализа данных в тексте обзора выделены нерешенные вопросы и обоснована необходимость диссертационного исследования.

Вторая глава состоит из двух разделов. Первый посвящен описанию анатомического материала и методов его исследования. Вторым разделом включает общую характеристику пациентов, их анамнестические данные, данные современных методов инструментальной диагностики (ультразвукового исследования, фиброгастродуоденоскопии, прямых методов рентгеноконтрастного исследования желчевыводящих путей, компьютерной томографии, магнитно-резонансной холангиопанкреатографии), а также методы статистической обработки, полностью соответствующие характеру проводимых исследований.

Третья глава содержит описание полученных результатов, которое составляет основную часть работы. Автор в начальном разделе главы описывает полученные анатомические данные, которые документально подтверждает большим количеством рисунков. Терминология представлена согласно действующей «Международной анатомической терминологии (с официальным списком русских эквивалентов)». Несомненно, важным аспектом представленной работы является то, что на основании морфологических данных Пронин Н.А. предлагает оригинальную методику перевязки органных артерий панкреатодуоденальной области с последующей оценкой полученных результатов в сравнении с классическими методиками. В качестве критериев эффективности хирургического вмешательства представлены следующие показатели: динамика клинико-биохимических показателей, величина интраоперационной кровопотери, качество и количество послеоперационных осложнений, динамика качества жизни оперированных пациентов в раннем и отдаленном послеоперационном периоде. Результаты полученных исследований документированы микрофотографиями и таблицами с указанием статистических показателей, что подтверждает их объективность.

«Заключение» изложено в традиционном стиле, в полной мере соответствует результатам работы и подведению резюмирующих итогов.

«Выводы» и «Практические рекомендации соответствуют задачам исследования, полностью отражают результаты исследования, отличаются четкостью формулировок и обоснованностью.

Достоинства и недостатки в содержании и оформлении диссертации

В целом работа Пронина Н.А. производит весьма хорошее впечатление. Диссертантом проведено серьезное клинико-морфологическое исследование возможности применения предварительной перевязки элементов передней панкреатодуоденальной артериальной дуги при дуоденумсохраняющей резекции головки поджелудочной железы у пациентов с хроническим головчатым панкреатитом. Разработаны конкретные методики лигирования артерий с достоверной оценкой эффективности полученных результатов. Автореферат отражает основные положения диссертации.

Из недостатков работы можно отметить следующие:

1. Нет ссылок на работы официальных оппонентов.
2. Ряд чрезмерно объемных таблиц (№ 6, 26 и др.).

Тем не менее, указанные недостатки не влияют на общую положительную оценку диссертационной работы и не снижают научно-практической ценности полученных результатов. Принципиальных замечаний по работе нет.

Заключение

Таким образом, диссертация Пронина Николая Алексеевича «Хирургическое лечение хронического панкреатита с учетом морфологических вариантов сосудистого русла поджелудочной железы», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, является законченной научно-квалификационной работой, содержит решение важной научной задачи по оптимизации хирургического лечения пациентов с хроническим панкреатитом, имеющей значение для развития хирургии. Диссертация

соответствует требованиям пункта 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. № 842 (в ред. постановления Правительства РФ от 02.08.2016 г. № 748), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор заслуживает присуждения искомой ученой степени по специальности 14.01.17 – Хирургия.

Официальный оппонент:

заведующий кафедрой хирургии
ФДПО Федерального государственного
бюджетного образовательного учреждения
высшего образования «Приволжский
исследовательский медицинский университет»
Министерства здравоохранения
Российской федерации,
доктор медицинских наук (14.01.17 – Хирургия),
профессор

Алексей Станиславович Мухин

603005, г. Нижний Новгород,
пл. Минина и Пожарского, дом 10/1,
телефон: +7-831-439-09-43
E-mail: rector@nizhgma.ru

Подпись д.м.н., профессора А.С. Мухина «заверяю»:
Ученый секретарь ФГБОУ ВО «Приволжский исследовательский
медицинский университет» Минздрава РФ

д.б.н.  /Н.Н. Андреева/

