

Отзыв
официального оппонента
на диссертационную работу Дубяковой Елены Юрьевны
«Коррекция синдрома кишечной недостаточности в комплексном лечении
панкреонекроза», представленную на соискание ученой степени кандидата
медицинских наук
по специальности 14.01.17 – хирургия

Актуальность исследования

В настоящее время как отечественными, так и зарубежными авторами именно отмечено, что в хирургической тактике при тяжёлом панкреатите остаётся наибольшее количество нерешенных вопросов. Не смотря на обширный арсенал медикаментозных средств и высокой частоте успеха терапии «обрыва» заболевания до 10-20% больных панкреонекрозом сталкиваются с гнойными осложнениями вследствие прогрессирования синдрома кишечной недостаточности. Успех коррекции патогенетических звеньев данного состояния в последние годы рассматривается исследователями как основа благоприятного течения заболевания. Энтеральная терапия с активным внедрением ранней нутритивной поддержки становится одним из ведущих направлений в метода профилактики инфицирования панкреонекроза и снижении частоты абдоминального сепсиса. Однако на практике, при проведении энтерального кормления, отмечены ряд трудностей, таких как непереносимость питательных смесей, длительно сохраняющийся парез, отсрочивающий начало энтеральной поддержки. Не изученным остаётся также влияние данных ситуаций на течение синдрома энтеральной недостаточности и исход заболевания. В связи с этим очевидна актуальность диссертационной работы Дубяковой Е.Ю.

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

В работе изучены патогенетические механизмы инфицирования панкреонекроза на основании динамики плазменного эндотоксина и липополисахаридсвязывающего белка у больных панкреонекрозом в зависимости от тяжести поражения железы и исхода заболевания.

Соискателем установлено, что проявления синдрома кишечной недостаточности становятся ведущим патогенетическим звеном в развитии инфекционных осложнений панкреонекроза, а непереносимость энтерального питания становится клиническим отражением тяжести энтеральной недостаточности.

Автором проведен анализ эффективности различных способов энтеральной поддержки больных панкреонекрозом с позиций синдрома кишечной недостаточности и

представлений о системном воспалительном ответе. На основании клинических наблюдений, доказано, что энтеросорбция является эффективным методом профилактики развития тяжёлого сепсиса при панкреонекрозе.

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

Научные положения, выводы и рекомендации, сформулированные в диссертации, обоснованы результатами проведенных исследований с применением современных методов клиничко-лабораторной диагностики и статистической обработки данных, позволяющих с высоким уровнем достоверности интерпретировать полученные данные.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертации

В ходе проведения работы изучены варианты клинического течения панкреонекроза в зависимости от тяжести поражения поджелудочной железы при применении различных подходов к проведению энтеросорбции и энтеральной поддержки. Оптимизирована схема энтерального питания в комплексе с энтеросорбцией препаратом ФИШант-С®, позволяющая эффективно корригировать уровень эндотоксинемии, уменьшать клинические проявления синдрома системной воспалительной реакции, уменьшив количество и тяжесть проявлений гнойно-воспалительных осложнений панкреонекроза.

Разработанные автором практические рекомендации успешно внедрены в работу экстренных хирургических отделений г. Саратова и могут в дальнейшем широко использоваться в работе стационаров любого уровня, оказывающих экстренную хирургическую помощь.

Содержание работы

Диссертационная работа Е.Ю. Дубяковой изложена на 107 страницах машинописного текста и состоит из введения, обзора литературы, двух глав собственных исследований, обсуждения полученных результатов, выводов, практических рекомендаций, списка литературы, включающего 201 отечественных и 48 зарубежных литературных источников. Используемая литература является современной и содержит ссылки на работы последних пяти лет. Диссертация иллюстрирована 16 таблицами и 12 рисунками.

В обзоре литературы автор отражает современные направления в лечении больных панкреонекрозом, освещает вопросы патогенеза синдрома кишечной недостаточности и механизмов инфицирования панкреонекроза. Автором разносторонне освещается проблема энтерального питания больных острым панкреатитом анализируются положительные стороны данного направления лечения и встречающиеся негативные моменты. Особое внимание соискатель уделяет описанию современных взглядов на патогенетические механизмы развития воспалительного процесса при панкреонекрозе и механизмах инфицирования панкреонекроза. Диссертантом указывается на наличие значительного количества неизученных моментов в прогрессировании синдрома энтеральной

недостаточности при панкреонекрозе. В заключении соискателем выделяются и формулируются основные задачи, требующие более детального изучения, такие как сроки начала энтерального кормления и способы его проведения. Автор указывает на необходимость изучения явлений непереносимости энтерального кормления.

Глава «Материалы и методы» посвящена описанию общей характеристики больных, формированию дизайна исследования, лабораторных методов изучения патогенеза синдрома кишечной недостаточности и системного воспалительного ответа при панкреонекрозе, обоснованы сроки выполнения исследований. Автором описывается эндоскопическая методика установки зонда для кормления и энтеросорбции, дается детальная фармакологическая характеристика используемого энтеросорбента.

Методы исследования, используемые в работе, современны и информативны, что позволяет с высоким уровнем достоверности интерпретировать полученные результаты, делать заключение и формулировать выводы. Методы исследования адекватны поставленной цели.

В третьей главе диссертант представляет результаты лечения больных панкреонекрозом. Останавливается на вариантах течения заболевания в зависимости от тяжести поражения поджелудочной железы и клинико-лабораторных характеристиках синдрома энтеральной недостаточности. Автор детально дает описание осложнений энтерального питания при использовании различных смесей и различных вариантах клинического течения заболевания. Автором дается оценка прогностической значимости нового фактора – липополисахаридсвязывающего белка – в диагностике инфицированного панкреонекроза. Варианты хирургической тактики подтверждаются наглядными клиническими примерами.

Соискателем показано, что панкреонекроз сопровождается лабораторными проявлениями синдрома кишечной недостаточности с момента начала заболевания и их прогрессирующим нарастанием при формировании гнойных осложнений. Установлено, что индивидуальная непереносимость энтерального кормления отмечается в 35,3% случаев. Доказано, что проведение энтерального питания больных панкреонекрозом в сочетании с использованием энтеросорбции препаратом ФИШант-С® позволяет нормализовать уровень эндотоксина при благоприятном исходе заболевания, а при развитии гнойных осложнений появилась возможность статистически значимо сократить частоту тяжелого сепсиса и септического шока в 1,65 раза. В заключение в аналитической форме, удобной для восприятия, изложены и обсуждены основные данные по результатам проведенных исследований.

Выводы, практические рекомендации, основные научные положения, выдвинутые автором, вытекают из существа изложенного материала, подтверждены результатами, полученными в ходе исследования, обработанными методами статистического анализа.

По теме диссертации опубликовано 6 работ, в том числе три статьи в журналах, рекомендованных ВАК РФ.

Заключение

Диссертация Дубяковой Елены Юрьевны «Коррекция синдрома кишечной недостаточности в комплексном лечении панкреонекроза» по специальности 14.01.17 – хирургия, выполненная под руководством доктора медицинских наук, доцента С.Е. Урядова, является законченным научно-исследовательским трудом и содержит новое решение актуальной задачи по лечению больных тяжёлыми формами острого панкреатита.

Таким образом, по своей актуальности, новизне, научно-практической значимости диссертация Дубяковой Е.Ю. на тему «Коррекция синдрома кишечной недостаточности в комплексном лечении панкреонекроза» соответствует требованиям, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук согласно п. 9 Положения о присуждении ученых степеней, утверждённого Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 № 842 (в ред. Постановлений Правительства РФ № 335 от 21.04.2016, № 748 от 02.08.2016), а сам автор Дубякова Елена Юрьевна достойна присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия.

Официальный оппонент

Научный руководитель по хирургии
ФГБУ "Клиническая больница №1 (Волынская)"
Управления делами Президента РФ
доктор медицинских наук, профессор

Евсеев Максим Александрович

«15» сентября 2018

Федеральное государственное бюджетное учреждение "Клиническая больница №1 (Волынская)"
Управления делами Президента РФ
Адрес: 121352, г. Москва, ул. Староволынская, д. 10
Телефон +7 (495) 620-80-95; электронная почта: volynka@volynka.ru

Подпись научного руководителя по хирургии д.м.н., профессора М.А. Евсеева заверяю.
Начальник отдела кадров
ФГБУ "Клиническая больница №1 (Волынская)"
Управления делами Президента РФ

А.С. Баламутова

«15» сентября 2018

