

ОТЗЫВ

официального оппонента – доктора медицинских наук, профессора кафедры госпитальной хирургии №1 лечебного факультета ГБОУ ВПО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России Ачкасова Евгения Евгеньевича на диссертационную работу Бозовой Евгении Юрьевны на тему «Операции внутреннего дренирования в лечении псевдокист поджелудочной железы», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17. – Хирургия.

Актуальность. Псевдокиста поджелудочной железы относится к числу часто встречающихся осложнений панкреатита. Описано большое число способов лечения данной патологии, однако единого подхода к их выбору на сегодняшний день нет. Достаточно широкое применение при панкреатических псевдокистах малоинвазивных операций выявило не только их положительные стороны, но и определенные недостатки, что не позволяет в настоящее время полностью отказаться от традиционных (открытых) операций внутреннего дренирования кист. В то же время результаты такого рода операций до сих пор в нужной степени не изучены. Не уделяется должного внимания и исследованию качества жизни пациентов с псевдокистами поджелудочной железы до и после выполненных операций. Диссертационная работа Е.Ю. Бозовой призвана осветить ряд окончательно не решенных вопросов применения операций внутреннего дренирования псевдокист, что определяет ее актуальность.

Научная новизна исследования и степень обоснованности полученных результатов, выводов и рекомендаций. Диссертантом на большом клиническом материале изучены ближайшие и отдаленные результаты традиционных (открытых) операций внутреннего дренирования псевдокист поджелудочной железы. Описаны особенности подготовки данной категории пациентов к хирургическому лечению при выраженном болевом синдроме. Проведено сравнение эффективности использования прямого и шунтирующего дренирования кисты. В работе приводятся данные изучения качества жизни пациентов до и после выполненных операций, показано влияние на отдаленные результаты лечения коморбидного фона пациентов и их социального статуса.

Новизну исследования отражает патент РФ на изобретение «Способ предоперационной подготовки больных с хроническим панкреатитом и выраженным болевым синдромом» №2479323 от 20.04.2013.

Выводы обоснованы, соответствуют поставленным цели и задачам диссертационного исследования. Практические рекомендации конкретны, вытекают из полу-

ченных результатов, основаны на материале работы и могут быть использованы в практической деятельности.

Правильно построенный ход исследования, направленный на решение поставленных задач, достаточный объём наблюдений, анализ полученных данных с применением современных методов исследования, подробный статистический анализ и правильная интерпретация этих данных свидетельствуют о достоверности полученных результатов, обоснованности выводов и рекомендаций, представленных в диссертационной работе Бозовой Е.Ю.

Значимость полученных результатов для науки и практики. Полученные автором результаты имеют как научное, так и практическое значение. Для науки важны положения работы, позволяющие упорядочить диагностический алгоритм при выборе способа внутреннего дренирования ложной кисты поджелудочной железы, а также результаты сравнения эффективности прямого и шунтирующего видов дренирования кисты и данные, полученные при изучении качества жизни пациентов. Практическая значимость работы обеспечивается, прежде всего, тем, что результаты проведенного исследования могут быть использованы в практике хирургических отделений, занимающихся лечением пациентов с патологией поджелудочной железы.

Оценка содержания диссертации, её оформление и завершённость. Диссертация изложена на 146 страницах машинописного текста. Она состоит из введения, обзора литературы, описания материалов и методов исследования, изложения полученных результатов, заключения, выводов, практических рекомендаций и списка литературы. В работе приводятся 3 рисунка, 33 таблицы. Библиографический указатель представлен 333 публикациями. При этом обращает на себя внимание небольшое количество отечественных работ (56), по сравнению с трудами зарубежных (277) авторов.

Во введении показана актуальность проблемы, которой посвящена диссертация, сформулированы цели, задачи исследования, приведены данные о его научной новизне и реализации, перечислены основные положения, выносимые на защиту.

Глава 1 (обзор литературы) дает полное представление об истории и современном состоянии проблемы хирургического лечения псевдокист поджелудочной железы и о нерешенных вопросах указанной проблемы.

В главе 2 (материалы и методы) приводится характеристика клинического материала, легшего в основу работы, и используемых исследовательских методик. В разработку включены 122 пациента с псевдокистами поджелудочной железы, кото-

рым выполняли открытые операции их внутреннего дренирования. В зависимости от способа хирургического вмешательства больные разделены на 2 группы: группа прямого дренирования (пациенты, перенесшие цистогастро- и цистодуоденостомию) и группа шунтирующего дренирования (пациенты, перенесшие цистоеюноостомию с выключенной по Ру петель тонкой кишки). Описаны методы изучения ближайших и отдаленных результатов лечения больных. С этой целью использовалось, в частности, анкетирование последних, для чего диссертантом были разработаны две оригинальные анкеты. У пациентов изучались также интенсивность болевого синдрома и трофологический статус. Качество жизни больных оценивали с помощью хорошо зарекомендовавшего себя в нашей стране опросника SF-36 Health Status Survey.

Глава 3 посвящена представлению непосредственных и отдаленных результатов лечения больных. Автором выявлены значимые различия в числе ранних послеоперационных осложнений в сравниваемых группах. Установлено, что в группе прямого дренирования инфекционные осложнения чаще возникали при операциях по поводу кист, возникших на фоне хронического панкреатита, а в группе шунтирующего дренирования такого рода осложнений было больше при хирургических вмешательствах по поводу кист после перенесенного острого панкреатита. В результате автор пришел к заключению о том, что для уменьшения числа ранних осложнений у больных с кистами после перенесенного острого панкреатита лучше применять прямое дренирование, а у больных с кистами на фоне хронического панкреатита – шунтирующее. Отдаленные результаты свидетельствовали о высоком проценте смертности оперированных больных. Наиболее частыми осложнениями в отдаленном периоде у пациентов обеих групп были рецидив кисты и рецидив болей.

Глава 4 отражает показатели качества жизни у изучаемой категории больных, а также влияние коморбидного фона пациентов на отдаленные результаты выполненных операций. Качество жизни улучшилось у всех оперированных больных. Полученные автором данные свидетельствовали также о зависимости отдаленных результатов лечения рассматриваемой категории пациентов от коморбидности, характера их поведенческих стереотипов и ряда моментов социально-экономического характера.

Заключение представляет собой краткое изложение результатов работы с элементами их обсуждения.

Замечания. Для большей наглядности излагаемого материала было бы целесообразным представить некоторые таблицы в виде графических изображений. В

работе недостаточно четко отражена связь сопутствующих заболеваний пациентов с результатами операций.

Автор разделяет псевдокисты поджелудочной железы на «кисты после перенесенного острого панкреатита» и «кисты при хроническом панкреатите». Однако известно, что все псевдокисты (или ложные кисты) поджелудочной железы по своему патогенезу являются постнекротическими, т.е. возникают вследствие ранее перенесенного острого воспаления поджелудочной железы. Поэтому, при такой терминологии «кисты при хроническом панкреатите» также могут быть включены в группу «кист после перенесенного острого панкреатита». Считаю такую терминологию некорректной. Однако, из содержания диссертационной работы становится ясно какие больные были отнесены к данным группам и указанная терминологическая неточность не влияет на итоговую интерпретацию полученных результатов.

Хотелось бы задать автору вопрос что она подразумевает под терминами «прямое шунтирование» и «шунтирующее дренирование» кист поджелудочной железы и где опубликована данная классификация видов операций.

Принципиальных замечаний по диссертации нет.

Полнота изложения материалов диссертации в опубликованных работах.

Материалы диссертации достаточно полно отражены в 33 научных публикациях по теме диссертационного исследования, из них 4 в рецензируемых журналах, рекомендованных ВАК РФ для публикации научных исследований. Материалы работы доложены на 7 научно-практических конференциях, в том числе всероссийского и международного уровня.

Личный вклад соискателя. Учитывая большое количество публикаций автора по теме диссертации, выступления на профильных конференциях, создающееся целостное представление о научном исследовании можно личный вклад соискателя оценить как существенный.

Соответствие содержания автореферата основным положениям диссертации. Содержание представленного автореферата в достаточной мере отражает основное содержание диссертационной работы и соответствует основным положениям и требованиям ВАК.

Рекомендации по использованию результатов диссертационного исследования. Материалы диссертационного исследования могут быть рекомендованы для использования в работе хирургических стационаров, оказывающих помощь больным с заболеваниями поджелудочной железы. Результаты диссертации могут

быть внедрены в образовательный процесс в медицинских вузах, а также в постдипломную подготовку хирургов.

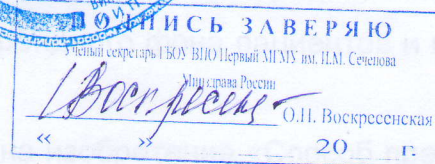
Заключение. Таким образом, диссертация Бозовой Евгении Юрьевны «Операции внутреннего дренирования в лечении псевдокист поджелудочной железы» является законченной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение актуальной задачи современной хирургии – определение места открытых операций внутреннего дренирования в лечении псевдокист поджелудочной железы, имеющей важное научно-практическое значение для развития медицины, и в частности для хирургической панкреатологии.

По своей актуальности, методическому уровню, объему исследований, научной новизне и практической значимости полученных результатов диссертационная работа Бозовой Е.Ю. полностью соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утверждённого Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. № 842, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а её автор заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 - Хирургия.

Профессор кафедры
госпитальной хирургии №1 лечебного факультета
ГБОУ ВПО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова
Минздрава России,
Лауреат премии Президента РФ в области науки и инноваций
профессор, доктор медицинских наук
(14.01.17 – Хирургия)



Евгений Евгеньевич Ачкасов



Адрес: 119991, Москва, ул. Трубецкая, д. 8, стр. 2
ГБОУ ВПО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России
Тел: +7(499)248-03-40
E-mail: 2215.g23@rambler.ru