

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Политова Станислава Ярославовича на тему «Прогнозирование течения острого панкреатита по амилазному тесту», представленной на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия

Лечение больных острым панкреатитом, несмотря на достижения современной хирургии, сопровождается высокой летальностью. Одним из путей ее снижения является адекватное лечение в начальной стадии заболевания. Поэтому прогноз развития панкреонекроза, тяжести его течения и вероятности летального исхода остается важной проблемой неотложной хирургии. Одним из самых распространенных критериев диагностики острого панкреатита остается определение активности амилазы крови. В большинстве исследований изучалась возможность дифференцировки острого панкреатита от непанкреатогенной патологии с помощью амилазного теста. Однако исследований, посвященных значимости этого показателя в прогнозе тяжести течения острого панкреатита, по данным диссертанта мало. Кроме того, все эти работы ограничивалась лишь выявлением корреляционной связи между уровнем амилазы крови и изучаемым явлением (развитие панкреонекроза, тяжесть его течения, вероятная летальность). Такие современные методы прогнозирования как логистическая регрессия и ROC-анализ практически не применялись ни в одном из этих исследований.

На основании этого автор четко обозначил цель своего исследования - определить значимость величины амилазы крови в прогнозе развития, течения и исхода острого панкреатита. Задачи соответствуют поставленной цели и раскрывают ее. Выводы и положения, выносимые на защиту, конкретны и соответствуют поставленным задачам.

Диссертант проанализировал результаты лечения 860 больных с острым панкреатитом, из которых 792 были с панкреонекрозом и 68 отечной формой. Исследование носило многоцентровой характер, поскольку эти пациенты лечились в нескольких крупных стационарах - Ярославской областной клинической больнице, городских больницах г. Вологды и г. Рыбинска. Это обстоятельство увеличивает репрезентативность исследуемой выборки пациентов.

На основании использования ROC-анализа и логистической регрессии автору удалось создать оригинальные критерии диагностики групп риска тяжелого течения острого панкреатита. Они основаны на создании статистических моделей совместного влияния амилазы и других показателей тяжести состояния. Эти модели близки по своим прогностическим характеристикам к шкалам APACHE II, SOFA и др., однако значительно проще в использовании и их применение возможно в любом хирургическом стационаре. Диссертант подтвердил, что острый панкреатит возможно диагностировать с высокой чувствительностью и специфичностью только по значениям амилазы крови (более 112 ЕД/л). Основной частью новизны исследования является создание моделей прогноза развития панкреонекроза по многомерным статистическим моделям. Согласно этим данным панкреонекроз может прогнозироваться ($AUC=0,91$) при значении ассоциированного критерия более «0,78» модели, учитывающей совместное влияние таких показателей как амилаза крови, концентрация натрия крови, частоты пульса, относительного количества лимфоцитов и возраста пациентов.

Также автором выявлено, что сохраняющаяся высокой активностью амилазы (выше 291 ЕД/л) в сроки более 28 дней от начала панкреонекроза, свидетельствует о повышенном риске летального исхода в ходе дальнейшего лечения. Более точный прогноз летальности ($AUC=0,82$) возможен при использовании модели учитывающей совместное влияние активности амилазы, об-

щего белка и возраста пациента по значениям ассоциированного критерия больше «-0,93».

Автором также проведена оценка рисков ранней летальности. Так уровень ассоциированного критерия более «-2,52» многофакторной модели, учитывающей совокупность изменений активности амилазы, концентрации натрия крови и относительного количества лимфоцитов, будет относить больных в группу риска летального исхода к третьим суткам развития панкреонекроза (AUC=0,86). А значения ассоциированного критерия более «-2,84» многофакторной модели, учитывающей совместное влияние уровня амилазы крови, натрия и относительного количества палочкоядерных нейтрофилов, будут свидетельствовать о повышенном риске летального исхода пациентов к седьмым суткам течения заболевания (AUC=0,90).

Выводы конкретны, дают ответы на поставленные задачи. Диссертантом подготовлены практические рекомендации, которые обоснованы и полностью отражают результаты проведенного исследования. Применение их в практической деятельности, поможет хирургу, на основе своевременного прогноза, подобрать оптимальную тактику лечения больного с этой тяжелой патологией.

Количество опубликованных научных работ достаточно для отражения основных результатов настоящего исследования.

Заключение

Диссертационное исследование С.Я. Политова является научно-квалификационной работой, содержащей решение актуальной задачи – ранней диагностики групп риска больных с тяжелым течением острого панкреатита. Работа соответствует требованиям Постановления Правительства РФ от 24.09.2013 № 842 «О порядке присуждения учёных степеней», а автор заслу-

живает присуждения искомой учёной степени по специальности 14.01.17 – хирургия.

24 января 2017 г.

Профессор кафедры госпитальной хирургии
лечебного факультета ФГБОУ ВО

«МГМСУ им. А.И. Евдокимова» МЗ РФ,

доктор мед. наук


Н.М.Николаев

Подпись проф. Николаева Н.М. заверяю



ФГБОУ ВО «Московский государственный медико-стоматологический
университет имени А.И. Евдокимова» Минздрава России
адрес: 127473, г. Москва, ул. Делегатская, д. 20, стр. 1
тел.: 8 (495) 609-67-00
e-mail: msmsu@msmsu.ru
сайт: www.msmsu.ru