**ЗАКЛЮЧЕНИЕ**

**ДИССЕРТАЦИОННОГО СОВЕТА Д 208.099.01**

на базе ФГБОУ ВО Тверского ГМУ Минздрава России

по диссертации на соискание степени кандидата медицинских наук

Решение диссертационного совета от «21» февраля 2017 г. №\_\_1\_\_\_\_\_ о присуждении Политову Станиславу Ярославовичу, гражданину Российской Федерации, ученой степени кандидата медицинских наук. Диссертация «Прогнозирование течения острого панкреатита по амилазному тесту» по специальности 14.01.17 – хирургия.

**Актуальность темы диссертационной работы**

Выбор адекватной тактики лечения больных с острым панкреатитом в зависимости от тяжести его течения является одним из важнейших факторов, способствующих улучшению результатов лечения данной категории больных. В этой связи своевременная диагностика и прогнозирование тяжести течения заболевания остается сложной и актуальной проблемой хирургии. С этой целью в хирургической практике широко используются различные шкал органных дисфункций (SAPS, APACHE, SOFA и другие). Однако, они громоздки, а их прогностическая чувствительность и специфичность находится на уровне 75-85%. Кроме того их применение не имеет специфичности для больных с острым панкреатитом. В Российской Федерации и за рубежом наиболее доступным и широко используемым критерием диагностики острого панкреатита остается определение активности амилазы сыворотки крови. Исследований посвященных анализу диагностических характеристик этого показателя в прогнозе развития и течения тяжелых форм острого панкреатита по этому критерию мало. Кроме того, такие современные методы прогноза, как ROC-анализ и статистическое моделирование в этих исследованиях практически не использовались.

Таким образом, проблема связанная с возможностью прогноза течения острого панкреатита по амилазному тесту остается не до конца изученной.

**Научная новизна**

Научная новизна исследования заключается в создании нового способа диагностики и прогнозирования развития и тяжести течения острого панкреатита с помощью многофакторных моделей, учитывающих совокупность изменения амилазы крови и ряда широкодоступных факторов тяжести состояния. Предложены пороговые значения ассоциированных критериев этих моделей, которые будут в начале заболевания прогнозировать риск развития панкреонекроза, ранней и общей летальности.

**Степень достоверности полученных результатов**

Диссертантом изучено большое количество клинических наблюдений: 860 больных с разными формами острого панкреатита и 140 пациентов с острой абдоминальной хирургической патологией непанкреатогенного характера. Выборка больных проводились в нескольких крупных хирургических стационарах, что увеличивает репрезентативность исследования. При анализе клинического материала использовались профессиональные статистические программы StatSoft, Inc. (2011) STATISTICA (data analysis software system), version 10. www.statsoft.com. и MedCalc® version 10.5.0.0. и современные методы статистического анализа, такие как ROC-анализ, логистическая регрессия и анализ выживаемости.

**Практическая значимость**

Результаты, полученные в ходе диссертационного исследования, имеют важное практическое значение. Применение разработанных автором методик поможет врачу в выборе адекватной лечебной тактики у больных с острыми формами панкреатита, на основе своевременного прогноза тяжести течения заболевания.

 Практические рекомендации, сформулированные в диссертационном исследовании, могут быть внедрены в деятельность хирургических стационаров любого уровня и способствовать повышению качества оказываемой помощи.

**Внедрение в практику**

Результаты проведенных исследований внедрены в практическое здравоохранение и используются в лечебном процессе кафедры хирургии ИПДО ФГБОУ ВО ЯГМУ, а также в практической работе профильных хирургических отделений ГБУЗ ЯО «Областная клиническая больница», городской больницы № 1 города Рыбинска и центральной районной больницы города Углича.

Основные теоретические положения диссертационной работы используются в обучении клинических интернов и ординаторов, врачей хирургических специальностей на кафедре хирургии ИПДО ФГБОУ ВО «Ярославский государственный медицинский университет» Минздрава России.

**Соответствие диссертации медицинским специальностям**

По характеру решаемых задач, контингенту обследуемых пациентов и используемых методов исследования диссертация полностью соответствует специальности 14.01.17 – хирургия.

**Публикации**

По теме диссертации опубликованы 10 печатных работ, из них 4 - в журналах, рецензируемых ВАК Минобрнауки РФ.

Диссертационный совет рекомендует опубликовать методические рекомендации для врачей хирургов по материалам диссертационной работы.

Некорректных заимствований не выявлено. Оригинал текста диссертации соответствует размещенному на сайте.

**Заключение**

Диссертация Политова Станислава Ярославовича на тему: «Прогнозирование течения острого панкреатита по амилазному тесту», выполненная под руководством доктора медицинских наук, доцента С.И. Балныкова, является законченной научно-квалификационной работой и содержит решение актуальных научных задач. Содержание работы соответствует специальности 14.01.17 – хирургия. Диссертация отвечает требованиям п.9 «Положение о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением правительства РФ №842 от 24.09.2013 г., предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а автор заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия.

На заседании «21» февраля 2017 г. диссертационный совет принял решение присудить Политову Станиславу Ярославовичу ученую степень кандидата медицинских наук.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве \_\_22\_\_ человек, из них \_\_6\_\_ докторов наук по специальности 14.01.17 – хирургия, участвовавших в заседании, из \_\_27\_\_ человек, входящих в состав совета, проголосовали: за – \_22\_\_\_, против – \_0\_\_\_, недействительных бюллетеней – \_0\_\_\_.

Председатель диссертационного совета,

доктор медицинских наук, профессор Б.Н. Давыдов

Ученый секретарь диссертационного совета,

кандидат медицинских наук, доцент В.В. Мурга

21.02.2017.