

ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

доктора медицинских наук профессора Власова Алексея Петровича на диссертацию Пронина Николая Алексеевича на тему: «Хирургическое лечение хронического панкреатита с учетом морфологических вариантов сосудистого русла поджелудочной железы» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 - Хирургия

АКТУАЛЬНОСТЬ ТЕМЫ

Актуальность научного исследования, проведенного автором, не вызывает сомнений. Заболеваемость в России хроническим панкреатитом варьирует от 25 до 35 на 100 000, в странах Запада составляет в среднем 10 на 100 000 населения в год. Абдоминальная боль – основной и ведущий симптом хронического панкреатита. Современная патофизиологическая концепция болевого синдрома при хроническом панкреатите рассматривает его возникновение как результат взаимодействия иммунной и нервной системы с наличием подтвержденной внутрипротоковой гипертензией. Так как абдоминальная боль служит показанием к операции у 2/3 оперированных пациентов, в настоящее время в тактическом плане показаны резекционно-дренирующие вмешательства с сохранением пассажа по двенадцатиперстной кишке. В свою очередь остается актуальным вопрос профилактики интраоперационных и послеоперационных осложнений. Несостоятельность панкреатодигестивных анастомозов, интраоперационные и ранние послеоперационные кровотечения, острые панкреатиты, дуоденостаз зачастую служат следствием нарушения кровоснабжения в панкреатодуоденальной зоне. Сохранение адекватного кровообращения в культе поджелудочной железы, зоне анастомоза и двенадцатиперстной кишке – важнейшая задача хирурга. В то же время на одном из первых мест стоит радикализм оперативного вмешательства – сохранение так называемой «выгоревшей» паренхимы поджелудочной железы – основная причина рецидива болевого синдрома у оперированных пациентов. Все

вышеперечисленное определили цель и задачи диссертационного исследования Пронина Н.А.

СВЯЗЬ РАБОТЫ С ПЛАНОМ СООТВЕТСТВУЮЩИХ ОТРАСЛЕЙ НАУКИ

Диссертация является результатом исследований, проведенных в соответствии с планом научных работ федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Рязанский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

НАУЧНАЯ НОВИЗНА ИССЛЕДОВАНИЯ

Автором предложена методика лигирования артерий, образующих переднюю панкреатодуоденальную артериальную дугу вне головки поджелудочной железы, в местах отхождения соответствующих артерий от магистральных сосудов, основываясь на собственных данных по вариантной топографической анатомии сосудистого русла панкреатодуоденальной области. Научно обоснована эффективность примененной методики в резекционной хирургии поджелудочной железы. Таким образом, новизна проведенного соискателем исследования не вызывает сомнений.

ЗНАЧИМОСТЬ ДЛЯ НАУКИ И ПРАКТИКИ

Представленная работа имеет несомненную научную и практическую значимость. Научная ценность данного исследования заключается в накоплении новых данных и расширении уже имеющихся знаний о вариантной анатомии артериального сосудистого русла панкреатодуоденальной области. Анализ представленных в работе клинικο-морфологических данных намечает пути дальнейших исследований в данном направлении.

Очевидное значение полученных данных для практической медицинской деятельности. Результаты могут быть использованы в

диагностической и лечебной работе рентгеноангиохирургов, при выполнении малоинвазивных вмешательств на органах верхнего этажа брюшной полости; при остановке интраоперационного кровотечения; во время выделения цефало-цервикального или корпоро-каудального анатомо-хирургических комплексов.

СТРУКТУРА И ОБЪЕМ ДИССЕРТАЦИИ

Работа представляет собой клинико-морфологическое исследование, что определяет особую значимость диссертационного труда.

Диссертация построена по традиционному плану и включает введение, обзор литературы, описание материалов и методов исследования, результатов собственных исследований, заключение, выводы, практические рекомендации, список сокращений, а также список литературы.

Во введении автор раскрывает актуальность проблемы и обосновывает тему исследования. Здесь же сформулирована цель работы - улучшение результатов хирургического лечения хронического панкреатита путем обоснования выбора оптимального метода оперативного вмешательства с учетом вариантов артериального кровоснабжения головки поджелудочной железы и панкреатодуоденальной области.

При этом автором поставлен и решен ряд важнейших взаимосвязанных задач.

В первой главе приводится обзор литературы, в котором изложены дискуссионные вопросы по классификации хронического панкреатита, патогенеза синдрома абдоминальной боли при этой патологии, современных подходах к хирургическому лечению хронического панкреатита, хирургической анатомии сосудов поджелудочной железы. Обзор литературы полностью соответствует дальнейшему содержанию работы.

Вторая глава посвящена описанию материалов и методов исследования. На первом этапе – анатомическом - метод препарирования с инъекцией

сосудов изучены магистральные и органые артерии панкреатодуоденальной области их топография, анастомозы, морфологические варианты. В основу клинического этапа исследования положены результаты лечения и обследования 147 пациентов с хроническим панкреатитом, проходивших лечение на базе кафедры госпитальной хирургии ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России с 2006 по 2014 годы. Автором приводится общая характеристика пациентов, распределение их по полу, возрасту, этиологии и длительности заболевания хроническим панкреатитом, сопутствующей патологии, разделение пациентов на группы исследования с учетом вышеперечисленных критериев, а также наличие осложнений хронического панкреатита и с указанием морфологической формы заболевания. Представлен алгоритм включения пациентов в исследование с применением современных методов диагностики и дальнейшей оценки интра и послеоперационного периода с использованием статистических показателей.

В третьей главе изложен анализ результатов исследования. Глава состоит из 8 разделов. В первом разделе Прониным Н.А. описаны основные магистральные и органые артерии панкреатодуоденальной области, их ход, варианты хирургической анатомии. Выявлены анатомические закономерности в отхождении органых артерий, кровоснабжающих двенадцатиперстную кишку и головку поджелудочной железы. Учитывая результаты анатомического этапа исследования, согласно целям и задачам работы, в третьем разделе предложена оригинальная методика лигирования артерий, образующих переднюю панкреатодуоденальную дугу.

Во втором и шестом разделах представлена динамика основных клинико-биохимических данных до операции и в раннем послеоперационном периоде.

Принципиально важно, что весь интраоперационный материал подвергался микроскопическому исследованию (четвертый раздел).

В пятом разделе проведена оценка величины интраоперационной кровопотери в двух сравниваемых группах исследования. Автором получены достоверные данные о снижении кровопотери у пациентов, которым проводилась предварительная перевязка артерий передней панкреатодуоденальной дуги.

В седьмом разделе представлены данные о ближайших послеоперационных осложнениях, летальности, длительности оперативного вмешательства и времени нахождения в стационаре после операции. Проведен сравнительный анализ полученных данных по группам исследования и в зависимости от способа резекции головки поджелудочной железы.

В восьмом разделе изучено качество жизни оперированных пациентов в раннем и отдаленном послеоперационном период по сравнению с исходными показателями при поступлении в стационар. Показано существенное улучшение качества жизни пациентов после резекции головки поджелудочной железы вне зависимости от способа оперативного вмешательства.

Заключение основано на полученных результатах и их анализе, автор подводит итоги диссертационного исследования и обозначает перспективные направления дальнейшей разработки темы исследования.

Полученные результаты позволили автору сформулировать пять выводов, которые соответствуют цели и задачам исследования.

ОБОСНОВАННОСТЬ И ДОСТОВЕРНОСТЬ НАУЧНЫХ ПОЛОЖЕНИЙ И ВЫВОДОВ

Диссертационная работа основана на достаточном количестве наблюдений. Исследования проведены с использованием современных методов и выполнены на высоком научно-методическом уровне. Диссертация вполне наглядна, хорошо иллюстрирована. Наиболее значимые аспекты

подробно обоснованы, в том числе морфологически. Основные положения работы не вызывают сомнений, объективны, достоверны и детально обоснованы материалами диссертации. Вышеперечисленные аспекты и их совокупность определяют достоверность и обоснованность полученных результатов. Выводы закономерно вытекают из поставленных задач и полностью соответствуют полученным результатам. Практические рекомендации следуют из содержания работы, определяют конкретные пути применения результатов исследования в клинике. Материал тщательно анализирован и статистически обработан на высоком научно-методическом уровне. Основные положения работы и полученные результаты отражены в достаточном количестве работ, опубликованных автором (19), в том числе - в изданиях, рекомендованных ВАК РФ (7).

ЗАМЕЧАНИЯ

1. Автором приводится, на мой взгляд, излишняя информация по определению актуальности исследования.

2. Научная новизна работы очевидна. Однако она представлена достаточно лаконично.

3. В настоящее время большое внимание в хирургии отводится новейшей мультимодальной стратегии активного операционного лечения больных с хирургическими и другими заболеваниями – Fast Track. Разработанную технологию, безусловно, следовало бы определить к этой стратегии.

Замечания не носят принципиального характера.

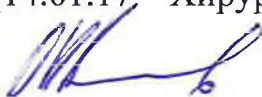
ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Диссертация Пронина Николая Алексеевича на тему: «Хирургическое лечение хронического панкреатита с учетом морфологических вариантов сосудистого русла поджелудочной железы» на соискание ученой степени

кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 - хирургия является самостоятельной, законченной научно-квалификационной работой, в которой сформулированы и обоснованы положения, в целом характеризующиеся как новое решение актуальной задачи – оптимизации хирургического лечения хронического панкреатита, что имеет важное значение для хирургии. Работа соответствует требованиям п. 9 «Положения о присуждении учёных степеней», утверждённого постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. №842 (в ред. постановления Правительства РФ от 21.04.2016 №335), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17- Хирургия.

Официальный оппонент

заведующий кафедрой факультетской хирургии
с курсом топографической анатомии и оперативной хирургии,
урологии и детской хирургии Медицинского института
федерального государственного образовательного
бюджетного учреждения высшего образования
«Национальный исследовательский Мордовский
государственный университет им. Н.П. Огарева»,
заслуженный деятель науки РМ,
доктор медицинских наук (14.01.17 – Хирургия),
профессор



Власов Алексей Петрович

Адрес: 430005, Россия, г. Саранск,
ул. Большевистская, д. 68.
Тел. 8(8342) 32-87-56, e-mail: vap.61@yandex.ru.

