

УТВЕРЖДАЮ

**Проректор по научной работе
ФГБОУ ВО ЛГМУ им. Свт. Луки
Минздрава России**

Ю.Г. Пустовой
Ю.Г. Пустовой
« 03 » 10 2015



ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

о диссертации Ельского Ивана Константиновича на тему: «Оптимизация раннего прогнозирования тяжелого острого панкреатита», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности
3.1.9 – хирургия

Актуальность диссертационного исследования

Диссертационная работа Ельского Ивана Константиновича посвящена актуальной проблеме абдоминальной хирургии – прогнозированию и лечению тяжелого острого панкреатита, результаты которых остаются неудовлетворительными.

С 2000 г. доля острого панкреатита среди госпитализированных пациентов с острыми заболеваниями органов брюшной полости в Российской Федерации возросла с 13,5% до 23,6%, а послеоперационная летальность снизилась с 22,0% до 13,0%. Общая летальность при тяжелом остром панкреатите в Российской Федерации составляет 22,7-23,6%.

Мировая статистика по летальности больных с ОП варьирует от 1,5 до 26,5%. При распространенных формах деструктивного панкреатита летальность находится в пределах 30-50%, при тяжелом некротическом панкреатите летальность составляет 27-45%, а общая летальность при ОП в

Вх. № 60 - 11/12
от « 01 » 12 2015 г.

мире варьирует от 5 до 10%. С каждым годом ОП «молодеет» и все чаще встречается среди трудоспособного населения.

На сегодняшний день нет единого мнения в вопросах прогнозирования тяжести острого панкреатита. Для практического хирурга важным является в кратчайшие сроки выявить сочетания разных показателей, которые максимально достоверно описывают шансы развития тяжелого острого панкреатита.

Научная новизна диссертационного исследования

В диссертационной работе автором выявлены факторные признаки, связанные с риском летального исхода у больных с острым панкреатитом. Диссертантом разработана оригинальная балльная система раннего прогнозирования тяжести острого панкреатита.

В диссертации также представлены особенности гематологических индексов интоксикации, которые являются статистически значимыми для прогнозирования тяжести острого панкреатита и увеличение которых напрямую связано с риском летального исхода.

Впервые определены значимые комплексы параметров для раннего прогнозирования тяжелого острого панкреатита.

Разработанный и внедренный комплекс диагностических мероприятий, представленный в диссертации, позволил снизить раннюю летальность при тяжелом остром панкреатите и уменьшить оперативную активность у данной категории больных благодаря своевременному выбору рациональной лечебной тактики.

Практическая значимость результатов диссертационного исследования

Раннее выявление факторных признаков летального исхода у пациентов острым панкреатитом позволяет своевременно определить оптимальную тактику лечения. Автор определил у пациентов с острым

панкреатитом ранние прогностические маркеры летального исхода (лабораторные данные в совокупности с эхографическими параметрами).

Представленная в диссертации прогностическая методика проста в исполнении, общедоступна, практически не затратна, имеет как научную, так и практическую ценность. Ее применение позволило авторам снизить раннюю летальность при тяжелом остром панкреатите с 14,9% до 7,8%, а оперативная активность при тяжелом остром панкреатите уменьшилась с 55,2% до 23,5%.

Представленные в диссертации практические рекомендации внедрены в клиническую практику хирургических отделений центральных городских больниц г. Донецка Донецкой Народной Республики (РФ), а полученные результаты внедрения свидетельствуют об эффективности оригинальной системы раннего прогнозирования тяжести острого панкреатита.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертации

Материалы диссертации могут быть рекомендованы для использования в работе хирургических стационаров. На основании сделанных выводов возможно прогнозирование летального исхода у больных тяжелым острым панкреатитом и осуществление своевременных лечебных мероприятий. Разработанная диагностическая методика раннего прогнозирования тяжести острого панкреатита позволит снизить количество пациентов с инфицированными формами заболевания, повысить эффективность обоснованных выполняемых операций, снизить количество осложнений и улучшить результаты лечения больных.

Полученные результаты могут быть использованы могут быть внедрены в образовательный процесс в высших медицинских учебных заведениях, а также в постдипломную подготовку хирургов.

Считаем целесообразным использовать разработанную методику раннего прогнозирования тяжелого острого панкреатита. В частности,

внедрить возможности применения данной тактики в диагностике больных острым тяжелым панкреатитом.

Структура и содержание работы

Диссертация И.К. Ельского выполнена на достаточно высоком научно-методическом уровне. Используются современные инструментальные методы исследования.

Структура и содержание диссертации находятся в логическом единстве и соответствуют поставленной цели. Диссертационная работа И.К. Ельского изложена на 130 страницах машинописного текста. Состоит из введения, обзора литературы, материалов и методов исследования, 4 глав собственных исследований, анализа и обобщения результатов исследования, выводов, практических рекомендаций, списка литературы, содержащего 153 источников, из них 79 отечественных, 74 – иностранных.

Диссертация оформлена согласно требованиям ВАК, написана литературным языком, легко читается. Замечаний к оформлению работы нет. Во введении автором раскрывается актуальность проведенной работы, определяются цель и задачи, обосновывается научная новизна, практическая значимость и положения, выносимые на защиту. Основные положения и выводы исследований достаточно полно отражены в 14 печатных работах, в т.ч. 6 – в рецензируемых изданиях, рекомендованных ВАК РФ.

Основные положения диссертационной работы были доложены и обсуждены на 50 Европейском Панкреатическом Клубе в Берлине (50th European Pancreatic Club 2018 – EPC 2018), на заседаниях Донецкого областного научного общества хирургов (2020, 2021 гг.); международном медицинском форуме Донбасса «Наука побеждать...болезнь» (Донецк, 2018-2019 гг.). Анализ опубликованных по теме диссертации работ показывает, что в них достаточно полно отражены результаты исследования. В обзор литературе подробно изучена и проанализирована литература, посвященная прогнозированию тяжести острого панкреатита. Автор приводит данные по

современному состоянию проблемы, методам диагностики тяжелого острого панкреатита. Материал представлен в логической последовательности, что отражает глубокое и всестороннее осмысление автором рассматриваемой проблемы. Четко определен дизайн исследования, критерии включения и исключения. В главе «Материал и методы исследования» автором представлен анализ результатов инструментальных методов исследования и лечения 142 больных острым панкреатитом, в т.ч. 29 – острым тяжелым панкреатитом. Объем исследования следует признать достаточным, а методы исследования современными и объективными.

Третья глава посвящена разработке оригинальной системы раннего прогнозирования тяжелого острого панкреатита. Выявлены доступные и информативные факторы риска летального исхода при остром панкреатите. Разработана балльная шкала прогнозирования вероятности летального исхода.

В четвертой главе наглядно продемонстрирована валидность разработанной методики наряду с общеизвестными шкалами и используемыми в настоящее время в Российской Федерации критериями экспресс-диагностики тяжести острого панкреатита. Представлена апробация полученных результатов.

После анализа и обобщения результатов сделаны выводы, свидетельствующие об эффективности предложенной системы раннего прогнозирования тяжелого панкреатита. Выводы являются естественным продолжением фактических результатов исследования, их достоверность не вызывает сомнений. Содержание автореферата отражает содержание проделанной работы и полностью соответствует основным положениям и выводам диссертации. Автором выполнен достаточный объем работы, который может считаться завершенным в рамках проводимого исследования. Диссертационное исследование И.К. Ельского соответствует паспорту специальности 3.1.9 – хирургия. Принципиальных замечаний по диссертации и автореферату нет.

Обоснованность и достоверность научных положений, выводов и заключений

Обоснованность и достоверность результатов исследования не вызывает сомнения. Обоснованность положений и выводов, приведенных в диссертации, базируется на достаточном клиническом материале, с использованием современных высокоинформативных методов исследования. Результаты диссертационной работы в достаточном объеме представлены в печати и обсуждены на конференциях различного уровня. При выполнении работы были использованы современные информативные методы. Полученные данные обобщены в соответствии с общепринятыми методиками. Научные положения и выводы, сформулированные в диссертации, основываются на достаточном количестве клинических наблюдений. Поставленные задачи решены полностью. Научные положения и выводы логично вытекают из проведенных исследований. Практические рекомендации соответствуют содержанию работы и заслуживают одобрения.

Общие замечания и вопросы

Немногочисленные повторения, опечатки, обилие аббревиатур и немногочисленные стилистические ошибки не портят в целом хорошего впечатления о представленной работе. Указанные замечания не влияют на положительную оценку диссертационной работы.

Заключение

Таким образом, исходя из автореферата можно сделать вывод о том, что диссертация Ельского Ивана Константиновича тему: «Оптимизация раннего прогнозирования тяжелого острого панкреатита», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9 – хирургия, является законченной научно-квалификационной работой, в которой отражено решение актуальной задачи современной хирургии –

улучшение результатов лечения больных с тяжелым острым панкреатитом за счёт своевременного выбора оптимальной лечебной тактики. Диссертация Ельского Ивана Константиновича по актуальности, научной новизне, объёму исследования, значения для хирургии соответствует всем требованиям пункта 2.2 Положения о присуждении ученых степеней, утвержденного Постановлением Совета министров Донецкой Народной Республики № 2-13 от 27.02.2015 года (с изменениями и дополнениями), а также пункту 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утверждённого Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 № 842 (в ред. Постановления Правительства РФ от 21.04.2016 г. №335), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9 - хирургия..

Отзыв обсужден и одобрен на заседании кафедры госпитальной хирургии, урологии и онкологии 03 октября 2023 г., протокол № 5.

Ректор ФГБОУ ВО ЛГМУ
им. Свт. Луки Минздрава России,
доктор медицинских наук, доцент



А.В. Торба

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Луганский государственный медицинский университет имени Святителя Луки» Министерства здравоохранения Российской Федерации

(ФГБОУ ВО ЛГМУ им. Свт. Луки Минздрава России)

кв-л 50-летия Оборона Луганска, д. 1 г, г. Луганск, г.о. Луганский, Луганская Народная Республика, Российская Федерация, 291045.

тел.: (8- 857-2), (022) 34-71-13, факс: (8- 857-2), (022) 34-71-16;

e-mail: kanclgmu@mail.ru; web: www.lgmu.ru

Я, Торба Александр Владимирович, даю согласие на обработку моих персональных данных _____



Подпись ректора ФГБОУ ВО ЛГМУ им. Свт. Луки Минздрава России, д.м.н., доцента Торбы А.В. заверяю:

Ученый секретарь
дмед.н., доцент

С.В. Ярцева