

## **ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА**

**профессора Стяжкиной Светланы Николаевны по диссертации Умнова Льва Николаевича «Оптимизация комплексного лечения острого среднетяжелого панкреатита в ранней фазе при коронавирусной инфекции» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9. Хирургия**

Диссертационное исследование Умнова Льва Николаевича «Оптимизация комплексного лечения острого среднетяжелого панкреатита в ранней фазе при коронавирусной инфекции» выполнено на кафедре факультетской хирургии с курсами топографической анатомии и оперативной хирургии, урологии и детской хирургии Медицинского института федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Национальный исследовательский Мордовский государственный университет им. Н.П. Огарёва».

Научный руководитель – Власов Алексей Петрович, заслуженный деятель науки РФ, доктор медицинских наук, профессор, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Национальный исследовательский Мордовский государственный университет имени Н.П. Огарёва», кафедра факультетской хирургии с курсами топографической анатомии и оперативной хирургии, урологии и детской хирургии, заведующий кафедрой.

### **Актуальность**

До настоящего времени острый панкреатит является одной из актуальных проблем в неотложной хирургии. Это определяется прежде всего высокой заболеваемостью (до 70/1000 человек), неуклонным ежегодным ростом и высокой послеоперационной летальностью (6–40 %). Проводимые конференции и симпозиумы, посвященных лечению острого панкреатита, конста-

тируют существенный прогресс в диагностике, тактике и современных методах оперативных вмешательств при этом заболевании. Однако до настоящего времени нередки случаи неблагоприятных исходов лечения больных острым панкреатитом. Доказано, что основной причиной, ухудшающей прогноз лечения больных острым панкреатитом, является прогрессирующий эндотоксикоз на фоне некроза тканевых структур поджелудочной железы с развитием тяжелой органной недостаточности. Особенно остро проблема лечения больных острым панкреатитом при содружественной патологии в виде новой коронавирусной инфекции. Несомненно, эффективное лечение такого рода больных с коморбидной патологией нуждается в углубленном исследовании основных ее патогенетических звеньев. Это определяет актуальность темы диссертационного исследования, его теоретическую и практическую значимость, а также правильность поставленной цели и задач исследования.

#### **Новизна и практическая значимость исследования**

Диссертационная работа представляет собой клинико-лабораторное исследование, основанное на оригинальных патентоспособных разработках, в котором установлено следующее.

Установлено, что наличие коронавирусной инфекции у больных острым среднетяжелым панкреатитом приводит к утяжелению течения болезни и развитию осложнений, которые возникают чаще в 1,66 раза.

Исследованиями показано, что прогрессирование острого среднетяжелого панкреатита сопряжено с большими нарушениями гомеостаза. В первые 8-9 суток после поступления выраженность эндотоксемии у пациентов повышается по уровню водорастворимых токсинов на 24,7-69,5 %, по водонерастворимых – на 73,7 %, явления оксидативного стресса возрастали на 10,7-84,0 %, фосфолипазная активность – на 11,5-68,3 %, изменения показателей гемостаза – на 30,8-96,3 %.

Доказано, что включение в комплексную терапию ремаксолола больных острым панкреатитом и новой коронавирусной инфекции приводит к стабилизации течения острого среднетяжелого панкреатита и уменьшению разви-

тию осложнений в 2,3 раза. В основе улучшения результатов лечения на фоне комплексной терапии лежит ее способность восстанавливать ряд компонентов гомеостаза. Наиболее значимые влияния отмечены по отношению фосфолипазной активности и оксидативного стресса.

Установлено, что применение разработанного способа персонифицированного прогнозирования развития осложнений (патент № 2750409) у больных острым панкреатитом позволяет с 93,4 % достоверностью определять течение болезни.

#### **Степень достоверности результатов исследования**

Степень достоверности результатов, выводов и практических рекомендаций базируется на достаточном объеме клинических, лабораторных и инструментальных материалов, современности применяемых программ, аргументированности и логичности проведенных анализов. Клинико-лабораторные исследования проведены у 79 пациентов острым среднетяжелым панкреатитом. Обследованы 15 добровольцев без признаков патологий. Статистический анализ цифрового материала произведен на персональном компьютере при помощи программного обеспечения Microsoft Excel 2013 и Statistica 13.1. Полученные цифровые данные обрабатывали методом вариационной статистики с использованием критерия t Стьюдента и  $\chi^2$ , корреляционную зависимость – критерия г.

#### **Реализация результатов исследований**

Результаты исследований внедрены в практическую деятельность клиники факультетской хирургии при государственном бюджетном учреждении здравоохранения Республики Мордовия «Республиканская клиническая больница им. С.В. Каткова», государственных бюджетных учреждениях здравоохранения Пензенской области «Пензенская областная клиническая больница им. Н.Н. Бурденко» и «Городищенская РБ». Материалы диссертации используются в учебном процессе на кафедре факультетской хирургии с курсами топографической анатомии и оперативной хирургии, урологии и детской хирургии Медицинского института федерального государственного

бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Национальный исследовательский Мордовский государственный университет им. Н.П. Огарева» Министерства образования и науки Российской Федерации при обучении студентов IV–V курсов, ординаторов и врачей.

#### **Специальность, которой соответствует диссертация**

Диссертационное исследование соответствует Паспорту специальности 3.1.9. Хирургия, а именно:

изучение причин, механизмов развития и распространенности хирургических заболеваний;

экспериментальная и клиническая разработка методов лечения хирургических болезней и их внедрение в клиническую практику.

#### **Структура диссертации**

Работа изложена на 125 страницах компьютерного текста. Состоит из введения, обзора литературы, материалов и методов исследования, 2-х глав собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций и списка литературы, содержащего 212 (145 отечественных, 67 иностранных) источников. Работа содержит 19 таблиц, 11 рисунков.

В обзоре литературы проведен анализ отечественных и зарубежных источников по различным вопросам панкреатита. Акцент в работе сделан на коронавирусной инфекции, показывая ее тяжесть течения, особенно при ее сочетании с другими патологиями.

Во второй главе представлены материалы и методы исследования. Объем проведенных исследований вполне достаточен. Анализу подверглись пациенты острым среднетяжелым панкреатитом, в том числе с коронавирусной инфекцией. Отмечу, что количество такого рода пациентов незначительное. Проведены многочисленные исследования, особенно ключевых механизмов прогрессирования болезни.

В главе 3 приводятся данные по особенностям течения острого панкреатита у пациентов с коронавирусной инфекцией.

В ней представлена подробная клиническая характеристика пациентов при поступлении, а также клиническая характеристика пациентов в динамике лечения.

Показано, что у больных острым панкреатитом, имеющих коронавирусную инфекцию, существенно отягощается течение заболевания. Фактически все исследованные клинико-лабораторные показатели течения болезни у такого рода больных отличались. Несомненно, важнейшим подтверждением была значительно меньшая (на 52,2 %) эффективность традиционной (стандартизированной) консервативной терапии. Включение в комплексную лечебную терапию такого рода больных ремаксола приводит к изменению течения болезни. У пациентов этой группы течение болезни во многом соответствует таковому первой группы.

В главе 4 представлены материалы по нарушениям гомеостаза у пациентов острым панкреатитом на фоне коронавирусной инфекции. В этой главе представим материалы по нарушениям гомеостаза, которые напрямую влияют на течение болезни, с одной стороны, и указывают на эффективность лечебных схем – с другой.

В главе имеются результаты по выраженности синдрома эндогенной интоксикации, липидного метаболизма, микроциркуляции, состояния системы гемостаза больных острым панкреатитом.

Анализ исследованных показателей гомеостаза у больных острым панкреатитом на ранних стадиях (ранняя фаза) показывает, что при наличии у больных коронавирусной инфекции течение заболевания существенно утяжеляется. У пациентов регистрируются признаки системного поражения исследованных органов и систем, что обуславливает выраженные нарушения компонентов гомеостаза. Установлено, что включение ремаксола в комплексную терапию больных острым панкреатитом, имеющих коронавирусную инфекцию, приводило к заметной коррекции нарушений гомеостаза и улучшением микроциркуляции.

В этой главе имеется раздел по применению разработанного способа в прогнозировании течения острого панкреатита.

### **Публикации.**

По теме диссертационного исследования опубликовано 9 научных работ, из них 4 – в изданиях, рекомендованных ВАК для публикации основных результатов диссертационных исследований, в том числе 3 – в журналах, индексируемых в международных реферативных базах данных Scopus и Web of Scienc. Получен 1 патент РФ на изобретение.

В работах в достаточном объеме отражены результаты проведенного исследования, обсуждаемые неоднократно на Всероссийских, межрегиональных научно-практических конференциях и симпозиумах.

Работа написана грамотно. По структуре, объему и содержанию диссертационной работы нет замечаний.

### **Замечания, вопросы:**

По тексту диссертации имеются единичные опечатки, неудачные выражения. Хотела бы обратить внимание не том, что ремаксол относится к гепатопротекторам, обладающим антиоксидантным и антигипоксантным действием. Поэтому с фармакологической точки зрения правильнее его определять ни как препарат метаболического типа действия, а как гепатопротектор, о чем указано соискателем в диссертации.

#### **Вопросы:**

1. Почему при коронавирусной инфекции течение острого панкреатита более тяжелое с большим количеством осложнений?

2. Можно ли считать оптимальной апробированную схему комплексной терапии в улучшении результатов лечения острого панкреатита при коронавирусной инфекции?

3. Каковы пути возможного совершенствования комплексной терапии пациентов с такого рода коморбидной патологией?

### Заключение оппонента

Диссертация Умнова Льва Николаевича «Оптимизация комплексного лечения острого среднетяжелого панкреатита в ранней фазе при коронавирусной инфекции» решает важную задачу современной хирургии – улучшению результатов лечения больных острым панкреатитом, имеющих новую коронавирусную инфекцию.

По своей актуальности, методическому уровню, объему исследований, научной новизне и практической значимости работа полностью соответствует требованиям пп. 9 – 11, 13, 14 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. №842, предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор Умнов Лев Николаевич заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9. Хирургия.

Официальный оппонент профессор кафедры факультетской хирургии федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Ижевская государственная медицинская академия» Министерства здравоохранения Российской Федерации доктор медицинских наук (по научной специальности 14.01.17 – Хирургия) профессор

Стяжкина Светлана Николаевна  
23.05.2023г.

426034, г.Ижевск, Удмуртская республика, ул. Коммунаров, д. 281.

Тел. 65-81-67

Эл. адрес: rector@igma.udm.ru



Стяжкина С.Н.

заведующий документовед общ. отдела

О.А. Рычкова