

Отзыв

**официального оппонента на диссертацию Умнова Льва Николаевича на тему:
«Оптимизация комплексного лечения острого среднетяжелого панкреатита в
ранней фазе при коронавирусной инфекции» по специальности 3.1.9. -
Хирургия на соискание ученой степени кандидата медицинских наук**

Актуальность исследования

Работа посвящена одному из тяжелейших вопросов ургентной абдоминальной хирургии – острому панкреатиту. Это обусловлено тем, что при остром панкреатите развиваются выраженные расстройства гомеостаза, затрагивающие все основные его звенья, которые при тяжелых формах зачастую ведут к летальности. Предлагаемые и внедряемые новые способы совершенствования терапии больных панкреатитом не всегда оказываются результативными. Бесспорно, такое состояние данной проблемы не может удовлетворять запросы современной медицины.

Актуальность вопроса существенно повышается из-за пандемии коронавирусной инфекции. Решение вопроса по повышению эффективности при коморбидной патологии не может быть успешным без совершенствования знаний по патогенезу острого панкреатита на фоне ковида. Этот аспект занимает одно из первых мест среди нерешенных проблем современной хирургии, что подчеркивает чрезвычайную актуальность темы диссертационной работы.

Автор в работе поставил цель: Определить особенности течения острого среднетяжелого панкреатита в ранней фазе у пациентов с коронавирусной инфекцией, на основе чего оптимизировать схему лечения, препятствующую прогрессированию заболевания.

Научная новизна работы

Научная новизна работы весьма объемна.

Автором на основе многочисленных клинико-лабораторных исследований удалось показать, что течение острого панкреатита среднетяжелой степени на ранних стадиях сопряжено с динамикой расстройств гомеостаза, нарушениями микроциркуляции и угнетением функционального состояния системы гемостаза. Показано, что у пациентов острым панкреатитом, имеющих и коронавирусную инфекцию, нарушения гомеостаза существенно возрастают.

Доказано, что при сохранении или прогрессировании изменений в исследованных показателях гомеостаза в ранние сроки после поступления больных в стационар возникает риск утяжеления болезни и развития осложнений. Установлено, что наличие коронавирусной инфекции заметно утяжеляют течение болезни.

Доказано, что включение в комплексную терапию ремаксола больных острым панкреатитом и новой коронавирусной инфекции приводит к стабилизации течения острого среднетяжелого панкреатита и уменьшению развитию осложнений. 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 у больных острым панкреатитом позволяет с 93,4 % достоверностью определять течение болезни.

Степень достоверность результатов работы

Автором на достаточно высоком научном уровне используются различные подходы и методы обоснования полученных результатов, выводов и рекомендаций.

Достоверность научных положений и выводов основывается на достаточном объеме клинико-лабораторных данных, современных методах исследования и статистической обработке данных. Полученные результаты подверглись компьютерной статистической обработке с помощью программ Microsoft Excel 2013 и Statistica 13.1 с использованием критерия Стьюдента (t), Хи-квадрат (χ^2). Корреляционную зависимость определялась по критерию r . Нормальность распределения выборок устанавливалось по критерию Колмогорова-Смирнова с поправкой Лиллиефорса.

Научная и практическая значимость

Для науки и практики имеет определенную значимость выявленная сопряженность расстройств гомеокинеза при остром панкреатите среднетяжелой степени с коронавирусной инфекцией. Показано, что наличие коронавирусной инфекции у больных острым панкреатитом приводит к существенному ухудшению течения болезни и развитию осложнений.

Установлено, что включение ремаксола в схему лечения больных острым панкреатитом, имеющих коронавирусную инфекцию, приводит к меньшим явлениям прогрессирования и утяжеления болезни.

Разработанный способ позволяет с высокой степенью вероятности прогнозировать течение острого панкреатита и развитие осложнений.

Структура, объем и содержание работы

Работа представлена на 125 страницах компьютерного текста. Структура ее традиционна: состоит из введения, обзора литературы, материалов и методов исследования, двух глав собственных исследований, обсуждения результатов

исследования, выводов, практических рекомендаций и списка литературы, который включает 212 источника. Работа достаточно полно иллюстрирована таблицами и рисунками.

В обзоре литературы проведен анализ отечественных и зарубежных источников, что позволило диссертанту обобщить известные данные по изучаемому вопросу. Увеличение роста заболеваемости в последние годы и высокий процент неблагоприятных исходов при тяжелых формах острого панкреатита, особенно у лиц работоспособного возраста, позволило автору аргументировано мотивировать необходимость дальнейшего исследования вопроса углубленного изучения патогенеза и разработки патогенетических схем медикаментозной терапии. Акцент в работе сделан на коронавирусной инфекции, показывая ее тяжесть течения, особенно при её участие в коморбидном фоне.

Вторая глава – материалы и методы исследования. С методической и методологической точки зрения, а также объема проведенных исследований, диссертационная работа не вызывает возражений. Отмечу лишь, что автор подверг анализу среднетяжелую форму острого панкреатита, которая несет в себя каскад выраженных клинико-лабораторных изменений, которые можно корректировать только при помощи интенсивной терапии.

Методология данной представленной диссертационной работы базируется на подробнейшем изучении и резюмировании имеющихся научных данных по этиопатогенезу и расстройствам гомеостаза, а также с учетом уже существующих данных по расстройствам гомеостаза, развивающихся при остром панкреатите.

В основу работы положены клинико-лабораторно-биохимические исследования с углубленным изучением ряда компонентов гомеостаза на молекулярном уровне. Лабораторные исследования проведены тщательно, на современном уровне, полученные данные обработаны статистически. Прослеживается четкая логическая последовательность в исследованных группах,

позволяющая в заключительной части исследования провести сравнительный анализ. Все это в сумме позволяет считать результаты диссертации достоверными и обоснованными.

Материалы собственных исследований отражены в двух главах, в которых автор приводит результаты изучения ряда патогенетических факторов прогрессирования болезни и развития осложнений, а также сведения по результативности предложенных схем терапии острого панкреатита. Автором установлен весьма важный для науки и практики факт, что, угнетение микроциркуляции, гемостатические расстройства, активизация процессов перекисного окисления липидов и фосфолипаз на фоне нарушений в системе гемостаза являются непосредственными факторами прогрессирования острого панкреатита у пациентов имеющих коронавирусную инфекцию.

В заключении диссертант, основываясь на полученных данных, доказательно подводит фундамент под выводы и практические рекомендации. Автору грамотно, в доступной форме удалось представить основные итоги проделанной им работы. Отмечу, что полученные данные, несомненно, имеют важное значение для современной хирургии, в частности для хирургической панкреатологии, поскольку не только пополняют знания о причинах прогрессирования острого панкреатита и развития осложнений, но и определяют базовые направления по своевременному их предупреждению, особенно у лиц с коморбидной патологией, что внесет определенный вклад в лечение этой тяжелой болезни.

Выводы диссертационного исследования сформулированы грамотно, обоснованы и вытекают из итогов проведенных исследований. Практические рекомендации содержат необходимые сведения для внедрения выводов диссертации в практику.

В автореферате и работах, опубликованных по теме, полностью представлены основные моменты диссертации.

По теме диссертации опубликовано 9 печатных работ в виде статей и тезисов в журналах, сборниках трудов конференций, в том числе 4 – в ведущих рецензируемых научных журналах и изданиях, в которых должны быть опубликованы основные научные результаты диссертации на соискание ученой степени кандидата медицинских наук.

Замечания. Работа написана грамотно. По структуре, объему и содержанию диссертационной работы нет замечаний. Автору следовало бы шире, подробнее представить данные по развитию осложнений у больных острым панкреатитом, что позволило бы еще с большей убедительностью оценить «вклад» коронавирусной инфекции в прогрессировании заболевания.

Заключение

Диссертационная работа Умнова Льва Николаевича «Оптимизация комплексного лечения острого среднетяжелого панкреатита в ранней фазе при коронавирусной инфекции» посвящена актуальной проблеме современной хирургии. Она отличается существенной новизной. Объем и характер проведенных исследований позволяет свидетельствовать о ее высоком научном уровне. В диссертации на основе результатов исследования решена научная задача по определению роли коронавирусной инфекции в прогрессировании острого панкреатита и развития осложнений, на основе чего разработана достаточно эффективная схема лечения, что имеет важное значение для современной хирургии.

По актуальности, научной новизне, практической значимости и достоверности полученных результатов диссертационная работа Умнова Льва Николаевича соответствует требованиям п. 9, 10, 11, 13, 14 «Положения о порядке присуждения ученых степеней ВАК РФ», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации № 842 от 24 сентября 2013 года предъявляемым к

диссертационным работам на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор Лев Николаевич Умнов заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по научной специальности 3.1.9. Хирургия.

Официальный оппонент:
заведующий кафедрой хирургических
болезней и клинической ангиологии
ФГБОУ ВО «Московский
государственный медико-
стоматологический университет им. А.И.
Евдокимова» Минздрава России, доктор
медицинских наук (3.1.9. Хирургия),
профессор

М.Д. Дибиров

Дибиров Магомед Дибирович

« 17 » мая 2023 г.

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Московский государственный медико-стоматологический университет им. А.И. Евдокимова» Министерства здравоохранения Российской Федерации
адрес: 127473, Российская Федерация, г. Москва, ул. Делегатская, д.20, стр.1
тел: +7495 609-67-00
e-mail: m.dibirov@yandex.ru

Подпись д.м.н. М.Д. Дибирова удостоверяю:
Ученый секретарь ФГБОУ ВО
«Московский государственный медико-
стоматологический университет им. А.И.
Евдокимова» Минздрава России,
доктор медицинских наук, профессор



Васюк Юрий Александрович

Васюк Юрий Александрович