

ОТЗЫВ

официального оппонента доктора медицинских наук, профессора, Королькова Андрея Юрьевича на диссертационную работу Кузнецова Юрия Сергеевича «Малоинвазивные хирургические вмешательства в лечении острого панкреатита тяжелой степени» на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9. Хирургия

Актуальность избранной темы исследования

Сегодня распространенность данного заболевания по уровню составляет на 1 млн населения около 350–390 человек, смертность колеблется по данному показателю от 6 до 12 человек. В целом в статистике общей частоты заболеваний населения мегаполисов, которые проходят по скорой помощи под условием наличия «острого живота», сегодня происходят большие изменения. Острый панкреатит стал уверенно занимать лидирующие места по количеству госпитализаций. Общая летальность от данного заболевания находится на уровне 2,7%. В 2017 г. было прооперировано 17 352 пациента, после операции умерло порядка 2 672 больных.

В патогенезе деструктивных форм острого панкреатита на ранних сроках его формирования отчетливо определяются три компонента патогенеза: панкреонекроз, ферментативный перитонит и парапанкреатит. При развитии острого деструктивного панкреатита ключевым пусковым механизмом является панкреонекроз, развивающийся под действием различных этиологических факторов, и вне зависимости от них купируется к 3-м суткам заболевания. Ферментативный перитонит развивается только у 30-70 % пациентов с деструктивными его формами и поддается хорошему излечению путем эвакуации токсического экссудата из брюшной полости посредством лапароскопии или пункции под ультразвуковым контролем. Патологические процессы в парапанкреатической клетчатке продолжают во всех фазах течения острого деструктивного панкреатита, а характерные осложнения острого деструктивного панкреатита связаны в основном с изменениями парапанкреатической клетчатки.

В настоящее время все разрабатываемые коллегами варианты минимально инвазивного хирургического лечения острого панкреатита тяжелой степени фактически находятся на разных этапах формулирования принципов, разработки технологии, инструментария, алгоритмов применения, внедрения. Все компоненты комплексного воздействия на общие и местные проявления тяжелого острого панкреатита (интенсивная терапия, эндоскопические трансгастральные и чрессосочковые

вмешательства, хирургические минимально инвазивные методы) требуют дальнейшего изучения и совершенствования.

Таким образом, диссертационное исследование Ю.С. Кузнецова, направленное на совершенствование методов лечения острого панкреатита тяжелой степени, является актуальным для практического здравоохранения, поскольку посвящено решению одной из насущных проблем хирургии.

Научная новизна исследования

В диссертационной работе Кузнецов Ю.С. представлен анализ результатов точных лабораторных и инструментальных методов обследования и лечения 209 пациентов с диагнозом острым панкреатитом тяжелой степени. Принцип разделения пациентов на группы заключался в совершенствовании методов хирургического лечения данного заболевания, применяемых на базе медицинского учреждения, где оно проводилось: с 2005 по 2010 гг. пациентам проводили консервативное и хирургическое лечение методом лапаротомного хирургического вмешательства (1 группа), с 2011 по 2021 гг. – консервативное и миниинвазивные вмешательства (эндоскопическая папиллосфинктеротомия, дренирование брюшинного пространства, чресфистульная некрсеквестрэктомия) (2 группа).

На основании запатентованных изобретений: «Способ лечения острого панкреатита» (патент от 22.05.2019 г. № 2688720), «Способ чресфистульной видеоскопической некрсеквестрэктомии при гнойно-некротическом парапанкреатите» (патент от 26.01.2021 г. № 2741465), автором диссертации представлен комбинированный метод миниинвазивного хирургического лечения «3-step» для пациентов с острым панкреатитом тяжелой степени.

На основании проведенного сравнительного анализа Кузнецовы Ю.С. доказана эффективность применения комбинированного миниинвазивного хирургического лечения в отличие от открытого хирургического вмешательства, в его работе это подтверждается минимизации послеоперационных осложнений и колоссальным снижением летальных исходов.

Теоретическая и практическая значимость исследования

Автором научно обоснованно целесообразность применения миниинвазивного хирургического лечения у пациентов с острым панкреатитом тяжелой степени.

Кузнецовым Ю.С. предложен оригинальный комбинированный метод «3-step», применимый в хирургической практике и позволяющий улучшить непосредственные результаты лечения острого панкреатита тяжелой степени.

При использовании данного метода хирурги могут персонализировать подход к каждому пациенту. Кроме этого, использование хирургами миниинвазивных методов в лечении пациентов с данным диагнозом может позволить уменьшить время пребывания пациента в отделении за счет снижения послеоперационных осложнений, а также значительно сократить количество летальных исходов. Предложенная автором концепция лечения пациентов с острым панкреатитом тяжелой степени реализована в лечебных учреждениях Краснодара и освещается в высшей школе госпитальной хирургии ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России.

Степень завершенности исследования и качества оформления работы

Диссертационная работа Кузнецова Ю.С. построена по традиционному типу и представляет собой законченный труд объемом 136 страниц печатного текста. Диссертация состоит из введения, обзора литературы, главы, посвященной описанию материалов и методов исследования, двух глав собственных исследований, заключения, выводов, практические рекомендации, списков: сокращений и условных обозначений, иллюстративного материала и литературы, а также приложений.

Введение изложено в традиционном стиле и отражает актуальность темы исследования, его цель и задачи, научную новизну, теоретическую и практическую значимость, а также основные положения, выносимые на защиту.

Обзор современной литературы хорошо структурирован, носит аналитический характер. Соискателем достаточно полно освещены вопросы, представляющие наибольший интерес для хирургов. Также отмечены современные тенденции в диагностике и лечении больных острым панкреатитом. Проведенный анализ литературных источников подтверждает актуальность выбранного автором направления исследования.

Во второй главе «Материалы и методы исследования» представлены критерии включения, не включения и исключения больных в исследуемые группы. Детально охарактеризованы использованные в рамках диссертационного исследования лабораторные и инструментальные методики исследования, подробно описаны этапы миниинвазивного хирургического лечения, а также методы статистической обработки полученных результатов.

В главе четыре автором предоставлены исходные значения пациентов и полученные в ходе исследования результаты больных острым панкреатитом тяжелой степени после хирургического лечения методом открытого вмешательства.

В главе пять описаны результаты лечения больных с острым панкреатитом тяжелой степени комбинированным методом «3-step» и приведен сравнительный анализ показателей обеих групп исследования, доказывающий эффективность предложенного соискателем миниинвазивного хирургического вмешательства.

В заключении в краткой форме обобщены и изложены результаты диссертационного исследования, а также обозначены основные пути улучшения результатов хирургического лечения.

Выводы и практические рекомендации логично вытекают из результатов, полученных в ходе диссертационного исследования, сформулированы корректно, соответствуют цели и поставленным задачам проведенной научной работы.

Материалы, включенные в диссертационную работу, логичны, закончены и носят достоверный характер. В ходе работы опубликовано соискателем 8 научные работы, 6 из них – в журналах, включенных в перечень рецензируемых научных изданий, или индексируемых базой данных RSCI, или входящих в международные реферативные базы данных и системы цитирования, рекомендованных ВАК при Минобрнауки России для опубликования основных научных результатов диссертаций на соискание ученой степени кандидата наук, на соискание ученой степени доктора наук, и издания, приравненные к ним, в том числе получено 2 патента. Результаты работы внедрены в практическую и научную деятельность хирургических отделений государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Краевая клиническая больница № 2» министерства здравоохранения Краснодарского края, государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Краевая клиническая больница скорой медицинской помощи» министерства здравоохранения Краснодарского края и кафедру хирургии № 3 факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Кубанский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Аннотация диссертации полностью отражает содержание работы и оформлен в соответствии с требованиями ГОСТ Р 7.0.11-2011.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы

Результаты диссертационного исследования могут быть использованы в практической деятельности медицинских учреждений,

специализирующихся на оказании неотложной помощи больным хирургического профиля, а также в учебной и научной работе кафедр, занимающихся подготовкой специалистов в области хирургии.

Замечания к работе

Принципиальных замечаний к диссертации нет. Имеются отдельные орфографические погрешности и неудачные выражения, которые не снижают общей высокой оценки представленной работы. Диссертационное исследование соответствует паспорту научной специальности 3.1.9. Хирургия.

В порядке дискуссии хотелось бы задать соискателю следующие вопросы:

1. Вы разработали комбинированный метод «3-step», включающий эндоскопическую папиллосфинктеротомию, дренирование забрюшинного пространства и чресфистульную некрсеквестрэктомию. Какие конкретные преимущества этого метода по сравнению с традиционными открытыми вмешательствами вы считаете наиболее значимыми, и как они подтверждаются вашими клиническими данными?

2. В вашем исследовании летальность в группе с методом «3-step» составила 13,5%, а в группе с открытыми вмешательствами – 61,9%. Какие факторы, по вашему мнению, в наибольшей степени повлияли на такое значительное снижение смертности? Были ли пациенты в этих группах сопоставимы по тяжести состояния на момент включения в исследование?

3. Вы упомянули, что метод «3-step» требует специализированного оборудования и условий. Какие минимальные требования к инфраструктуре и квалификации хирургической команды необходимы для успешного внедрения этого метода в региональных медицинских учреждениях?

4. В перспективах дальнейшей разработки темы вы указали на необходимость совершенствования миниинвазивных техник. Какие конкретные направления модификации метода «3-step» вы считаете наиболее перспективными для дальнейших исследований? Планируете ли вы изучать отдаленные результаты (например, через 1–3 года) у пациентов, пролеченных этим методом?

Заключение

Диссертационная работа Ю.С. Кузнецова на тему: «Малоинвазивные хирургические вмешательства в лечении острого панкреатита тяжелой степени», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9. Хирургия, является завершенной научной квалификационной работой, в которой содержится решение

актуальной для современной медицины проблемы – совершенствование методов оказания хирургической помощи пациентам с острым панкреатитом тяжелой степени.

Научна новизна, достоверность и объективность материалов исследования, теоретическая и практическая значимость данной диссертационной работы полностью соответствует требованиям п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации «О порядке присуждения ученых степеней» от 24.09.2013 г. № 842 (в действующей редакции), предъявляемым к диссертационным работам на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор, Кузнецов Юрий Сергеевич, заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9. Хирургия.

Официальный оппонент:

Руководитель отдела общей и неотложной хирургии
научно-исследовательского института
хирургии и неотложной медицины

федерального государственного бюджетного
образовательного учреждения высшего образования
«Первый Санкт-Петербургский государственный
медицинский университет имени академика И.П. Павлова»
Министерства здравоохранения Российской Федерации,
доктор медицинских наук,
профессор

Андрей Юрьевич Корольков

Подпись Королькова Андрея Юрьевича «заверяю»

Ученый секретарь ученого совета федерального
государственного бюджетного образовательного
учреждения высшего образования «Первый Санкт-
Петербургский государственный медицинский
университет имени академика И.П. Павлова»
Министерства здравоохранения Российской Федерации,
доктор медицинских наук,
профессор

Виталий Федорович Беженарь

«15» 04.202



Адрес: 197022, Российская Федерация, г. Санкт-Петербург, ул. Льва Толстого, д. 6-8;
телефон: +7(921)-961-41-55; e-mail: korolkov.a@mail.ru

СВЕДЕНИЯ

об официальном оппоненте диссертации Кузнецова Юрия Сергеевича «Малоинвазивные хирургические вмешательства в лечении острого панкреатита тяжелой степени на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.1.9. Хирургия, представленных для защиты в диссертационный совет 21.2.014.04, действующий на базе федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Кубанский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (350063 г. Краснодар, улица Седина, дом 4, (861)2625018)

№	Фамилия Имя Отчество официального оппонента	Год рождения, гражданство	Место основной работы (название организации, ведомство, город, занимаемая должность)	Учёная степень (шифр специальности, по которой присуждена учёная степень в соответствии с действующей Номенклатурой специальностей научных работников, № свидетельства)	Учёное звание	Шифр специальности (отрасли науки) в диссертационном совете (с указанием отраслей; соответствующего периода; отраслей и сфер деятельности)
1	Корольков Андрей Юрьевич	1976, Российская Федерация	федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, г. Санкт-Петербург, руководитель отдела общей и неотложной хирургии научно- исследовательского института хирургии и неотложной медицины	доктор медицинских наук (14.00.27 – хирургия)	профессор	3.1.9. Хирургия, (медицинские науки)

а) Перечень научных публикаций в изданиях, индексируемых в международных цитатно-аналитических базах данных Web of Science и Scopus, а также в специализированных профессиональных базах данных Astrophysics, PubMed, Mathematics, Chemical Abstracts, Springer, Aggris, GeoRef, MathSciNet, BioOne, Compendex, CiteSeerX.	1. Механическая желтуха: маршрутизация, диагностика, тактика лечения / С. Ф. Багненко, А. Ю. Корольков, Д. Н. Попов [и др.] // Анналы хирургической гепатологии. – 2023. – Т. 28, № 4. – С. 24-31. 2. Гастропанкреатикоанастомоз. Клинический случай: эндоскопическое лечение хронического панкреатита, осложненного протоковой гипертензией / В. В. Давыденко, А. А. Смирнов, А. Ю. Корольков [и др.] // Доказательная гастроэнтерология. – 2020. – Т. 9, № 1. – С. 77-80.
б) Перечень научных публикаций в журналах, входящих в Перечень РФ рецензируемых научных изданий, в которых должны быть опубликованы основные научные результаты диссертаций на соискание учёной степени кандидата наук, на соискание учёной степени доктора наук, с указанием импакт-фактора журнала на основании библиографической базы данных научных публикаций российских ученых – Российскому индексу научного цитирования (РИНЦ)	1. Острый билиарный панкреатит: эволюция хирургической тактики (обзор литературы) / Т. О. Никитина, Д. Н. Попов, А. Ю. Корольков, С. Ф. Багненко // Ученые записки СПбГМУ им. акад. И.П. Павлова. – 2022. – Т. 29, № 2. – С. 24-31. 2. Хирургическое лечение острого билиарного панкреатита / А. Ю. Корольков, А. А. Смирнов, Д. Н. Попов [и др.] // Вестник хирургии им. И.И. Грекова. – 2021. – Т. 180, № 1. – С. 40-44. 3. Одноэтапный и двухэтапный подходы в лечении острого билиарного панкреатита: показания и противопоказания / Т. О. Никитина, А. Ю. Корольков, А. А. Смирнов [и др.] // Ученые записки СПбГМУ им. акад. И.П. Павлова. – 2021. – Т. 28, № 3. – С. 30-38. 4. Куликов, Д. В. Роль ферментативного парапанкреатита в течении ранней фазы острого деструктивного панкреатита / Д. В. Куликов, А. Ю. Корольков // Ученые записки СПбГМУ им. акад. И.П. Павлова. – 2020. – Т. 27, № 3. – С. 29-33.

Официальный оппонент:

Руководитель отдела общей и неотложной хирургии научно-исследовательского института хирургии и неотложной медицины федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
доктор медицинских наук, профессор

Андрей Юрьевич Корольков

Ученый секретарь ученого совета федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
доктор медицинских наук, профессор

« 15 » 04. 2025 г.



Виталий Федорович Беженарь