

ОТЗЫВ

официального оппонента Заслуженного деятеля науки РФ, доктора медицинских наук, профессора Ханевича Михаила Дмитриевича на диссертацию Звольской Нины Михайловны на тему «Открытое стентирование панкреатического протока в лечении больных осложненными формами хронического панкреатита», представленную к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности

3.1.9. Хирургия

Актуальность исследования. Хирургическая тактика при хроническом панкреатите продолжает оставаться актуальной проблемой современной медицины. Это связано с ростом заболеваемости хроническим панкреатитом, длительным периодом нетрудоспособности у лиц молодого и среднего возраста, частой инвалидизацией. При этом, ни один из имеющихся на сегодняшний день методов хирургического лечения хронического панкреатита не дает гарантий на полное выздоровление. Применяемые в настоящее время хирургические вмешательства сводятся к формированию продольного панкреатоеюнального анастомоза, что не является физиологически выгодным, вследствие запуска механизмов активации ферментов в зоне соустья. По этой причине нередко в различные сроки после операции происходит облитерация анастомоза. Поэтому в настоящее время возникла потребность в разработке новых подходов к хирургическому лечению хронического панкреатита.

Достоверность и новизна результатов диссертации. Степень достоверности исследования определяется путем анализа результатов хирургического лечения 105 больных с осложненными формами хронического панкреатита. При этом больные были разделены на две группы. В первую вошли 38 пациентов, которым было выполнено открытое стентирование панкреатического протока и двое больных с эндоскопической папилосфинктеротомией, вирсунгтомией и эндоскопическим стентированием панкреатического протока. Группу сравнения составили 65 (61,9%) пациентов после дренирующих, резекционных и резекционно-дренирующих операций. Это достаточное количество клинического материала для вынесенных автором положений на защиту. При этом автором грамотно применены методы статистического анализа. Работа иллюстрирована наглядными клиническими примерами, которые подчеркивают объективность исследования. Объем клинического материала в проведенном исследовании позволяет объективно обосновать основные научные положения.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации. В диссертационном исследовании Нины Михайловны Звольской в полном объеме дан анализ отечественных и зарубежных источников, четко сформулированы цели и задачи исследования, обоснована научная новизна, представлена степень достоверности, даны сведения об апробации исследования. Научные положения диссертации логично вытекают из проделанной научно-исследовательской работы. При этом установлены критерии более эффективного способа хирургического лечения хронического панкреатита. Впервые теоретически обоснован и реализован на практике способ хирургического вмешательства путем открытого стентирования панкреатического протока. Получен патент РФ на изобретение. Этот способ позволяет восстановить поступление панкреатического секрета в двенадцатиперстную кишку и в значительной степени разрешить проблему с панкреатической протоковой гипертензией.

Ценность для науки и практики результатов работы. Автором предложена новая технология хирургического лечения хронического панкреатита, что подкреплено патентами РФ на изобретение. В частности, важным моментом в теоретической и практической значимости является предложенное автором открытое стентирование панкреатического

протока с последующей ежегодной эндоскопической заменой стента. Данная технология безопасна и позволяет быстро купировать болевой и воспалительный процесс, восстанавливает пассаж панкреатического секрета в двенадцатиперстную кишку, улучшает качество жизни пациента и исключает развитие сахарного диабета в послеоперационном периоде. Кроме того, автором для изготовления панкреатических стентов предложено применение полиэфирблокамида (Ребах 6303), что позволяет ингибировать отложение белковых тел на стенках стента и продлить срок его функционирования до двенадцати месяцев.

Личный вклад автора в разработку научной проблемы. Ниной Михайловной Звольской лично выполнялся подбор клинического материала, все больные были лично или при ее участии оперированы. При этом госпитализация пациентов осуществлялась в трех лечебных учреждениях. Автором произведен анализ клинического материала, оценена эффективность методов, выполнена статистическая обработка, сделаны выводы и практические рекомендации. Судя по изложению диссертационного материала, автор имеет глубокие научные познания и большой клинический опыт в лечении больных с острыми и хроническими заболеваниями поджелудочной железы. По теме диссертации опубликовано 18 научных работ, из них 5 работ в журналах, рекомендованных ВАК Минобрнауки РФ, издана монография. Получено три патента РФ на изобретение.

Соответствие содержания автореферата основным положениям диссертации. Структура автореферата соответствует содержанию диссертации и основывается на принципе раскрытия положений, выносимых на защиту. Автореферат стилистически грамотно оформлен и включает основные этапы, результаты исследования, практические рекомендации и выводы, сформулированные в соответствии с полученными результатами.

Общая характеристика и содержание диссертации. Диссертационное исследование Нины Михайловны Звольской изложено на 185 страницах. Состоит из введения, 5 глав собственных наблюдений, заключения, выводов и практических рекомендаций. Работа иллюстрирована 20 таблицами и 96 рисунками.

Во введении автором изложена актуальность исследования, сформированы цель и задачи, раскрыта научная новизна, дана степень разработанности исследования, ее теоретическая и практическая значимость, вынесены положения к защите.

В первой главе дан анализ современных научных публикаций, который основан на изучении 183 научных источников. При этом 110 относится к отечественным авторам и 173 к зарубежным. Автором глубоко и критически проанализированы способы хирургического лечения хронического панкреатита. С современных позиций рассмотрен патогенез и варианты различных осложнений в раннем и позднем послеоперационных периодах. Критически дана оценка литературных данных, касающихся дренирующих, резекционных, резекционно-дренирующих операций. В конце главы подведены итоги и выделены основные нерешенные вопросы по теме исследования.

Во второй главе представлен клинический материал и методы исследования. Дана характеристика клинического материала групп сравнения. В методы исследования вошли описание оценки интенсивности боли, дана оценка ультразвуковых методов исследования и мультиспиральной компьютерной томографии.

Третья глава посвящена органосохраняющему способу хирургического лечения осложненных форм хронического панкреатита, который представлен открытым стентированием панкреатического протока. Это ключевая глава работы и представляет наибольший научный и клинический интерес. Это связано еще и тем, что в ней представлены качественные схемы этапов открытого стентирования панкреатического протока, которые подкреплены фотографиями, выполненными во время хирургического

вмешательства. Представлена методика эндоскопической установки и плановой замены панкреатического стента. В данной главе снова представлен прекрасный иллюстрированный материал, который свидетельствует о знании автором данной методики и дает возможность ее выполнения в других лечебных учреждениях.

Четвертая глава посвящена анализу непосредственных и отдаленных результатов открытого стентирования панкреатического протока. Этот раздел также прекрасно иллюстрирован, содержит клинические примеры, которые органически вписываются в исследование. Важно, что автор в этой главе дает сравнительный анализ применения различных панкреатических стентов. При этом показывает преимущества стента изготовленного из термопластичного блоксополимера-полиэфирблокамида. Его успешное применение наглядно иллюстрировано на клинических примерах.

В пятой главе представлен сравнительный анализ непосредственных и отдаленных результатов открытого стентирования панкреатического протока и других способов хирургического лечения хронического панкреатита. Автором, при сравнении непосредственных и отдаленных результатов хирургического лечения хронического панкреатита, делается акцент на эффективность открытого стентирования панкреатического протока, которое позволяет в ближайшем послеоперационном периоде легче переносить хирургическое вмешательство, а в дальнейшем сохраняет высокое качество жизни.

В заключении автор обобщает полученные результаты исследования. По результатам работы сформулированы четыре вывода и три практические рекомендации.

Принципиальных замечаний по диссертационной работе Нины Михайловны Звольской нет. Тем не менее, следует отметить, что выводы и практические рекомендации не в полной мере отражают результаты проведенных исследований. Кроме того, считаю необходимым задать автору следующие вопросы:

1. Эндоскопическую замену стента Вы рекомендуете проводить через 12 месяцев. Возможны ли случаи более ранней или поздней замены панкреатического стента?
2. Открытое стентирование панкреатического протока Вы рекомендуете выполнять при непрерывно-рецидивирующей болевой форме хронического панкреатита, которые сопровождаются выраженными инфильтративными изменениями паренхимы поджелудочной железы и органов гепатопанкреатобиллиарной зоны, гнойно-септических осложнениях и общим тяжелым состоянием больного. Возможно ли расширение показаний для открытого стентирования протока поджелудочной железы?

Заключение. Диссертационное исследование Звольской Нины Михайловны на тему «Открытое стентирование панкреатического протока в лечении больных осложненными формами хронического панкреатита» является законченной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение научной задачи, в которой научно обосновывается и практически реализуется применение открытого стентирования панкреатического протока в лечении больных с осложненными формами хронического панкреатита.

Работа Нины Михайловны Звольской соответствует требованиям, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, согласно п.2.2 раздела II Положения о присуждении ученых степеней в федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего образования «Российский университет дружбы народов имени Патриса Лумумбы», утвержденного ученым советом РУДН протокол № УС-1 от 22.01.2024 г., а её автор, Звольская Нина Михайловна, заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9. Хирургия.

Официальный оппонент:

доктор медицинских наук (3.1.9. Хирургия), профессор, Заслуженный деятель науки РФ,

заведующий кафедрой госпитальной хирургии ФГБОУ ВО «Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет» МЗ РФ


«05» 06 2025г. Ханевич Михаил Дмитриевич

Адрес: 194100, г. Санкт-Петербург, ул. Литовская, д. 2
e-mail: mdkhanevich@yandex.ru

