

Сведения о результатах публичной защиты

Кудрявцева Павла Леонидовича по диссертации на тему «Особенности хирургической тактики при панкреатических свищах» по специальности 14.01.17 – хирургия на соискание ученой степени кандидата медицинских наук.

Решение диссертационного совета Д 208.067.03

на заседании 20 декабря 2017 года диссертационный совет принял решение присудить Кудрявцеву П.Л. ученую степень кандидата медицинских наук.

На заседании присутствовали члены диссертационного совета:

На заседании присутствовали члены диссертационного совета:

1. Заривчацкий Михаил Федорович (14.01.17 – хирургия, медицинские науки) – д.м.н., профессор (председатель совета);
2. Денисов Александр Сергеевич (14.01.15 – травматология и ортопедия, медицинские науки) – д.м.н., профессор (зам. председателя совета)
3. Малютина Наталья Николаевна (14.01.04 – внутренние болезни, медицинские науки) – д.м.н., профессор (ученый секретарь);
4. Барламов Павел Николаевич (14.01.04 – внутренние болезни, медицинские науки) – д.м.н., доцент;
5. Белокрылов Николай Михайлович (14.01.15 – травматология и ортопедия, медицинские науки) – д.м.н.;
6. Головской Борис Васильевич (14.01.04 – внутренние болезни, медицинские науки) – д.м.н., профессор;
7. Желобов Владимир Геннадьевич (14.01.04 – внутренние болезни, медицинские науки) – д.м.н., профессор;
8. Зиньковская Татьяна Михайловна (14.01.04 – внутренние болезни, медицинские науки) – д.м.н., профессор
9. Козюков Владимир Григорьевич (14.01.15 – травматология и ортопедия, медицинские науки) – д.м.н., доцент;
10. Котельникова Людмила Павловна (14.01.17 – хирургия, медицинские науки) – д.м.н., профессор;
11. Мишланов Виталий Юрьевич (14.01.04 – внутренние болезни, медицинские науки) – д.м.н., профессор;
12. Плаксин Сергей Александрович (14.01.17 – хирургия, медицинские науки) – д.м.н., профессор;
13. Самарцев Владимир Аркадьевич (14.01.17 – хирургия, медицинские науки) – д.м.н., профессор;

14. Смирнова Елена Николаевна (14.01.04 – внутренние болезни, медицинские науки) – д.м.н., профессор;
15. Стяжкина Светлана Николаевна (14.01.17 – хирургия, медицинские науки) – д.м.н., профессор;
16. Токарев Александр Емельянович (14.01.15 – травматология и ортопедия, медицинские науки) – д.м.н., профессор;
17. Чернышова Татьяна Евгеньевна (14.01.04 – внутренние болезни, медицинские науки) – д.м.н., профессор;
18. Щеколова Наталья Борисовна (14.01.15 – травматология и ортопедия, медицинские науки) – д.м.н., профессор.

По диссертации принято следующее заключение:

Диссертационный совет отмечает, на основании выполненных соискателем исследований:

разработана новая научная идея, позволяющая повысить эффективность хирургического лечения панкреатических свищей с учетом сроков их формирования, локализации, глубины повреждения и изменений главного панкреатического протока;

предложен оригинальный способ наложения концевого инвагинационного панкреатикоеюноанастомоза;

доказано, что предикторами формирования наружных панкреатических свищей, развившихся в исходе панкреонекроза, служат локализация зоны некроза не менее 50% в области перешейка поджелудочной железы, количество отделяемого по контрольному дренажу 150 мл и более в сутки с высокой активностью альфа-амилазы (более 1000 ед.);

введена концепция необходимости диспансерного наблюдения за пациентами после хирургического лечения по поводу инфицированного панкреонекроза для своевременной диагностики панкреатических свищей и кист, требующих дополнительной хирургической коррекции.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:

доказана зависимость формирования наружных панкреатических свищей после хирургического лечения инфицированного панкреонекроза, которые не закрывались в результате интенсивной консервативной терапии, от локализации зоны некроза в области перешейка, его глубины, количества отделяемого по контрольному дренажу и высокой активности альфа-амилазы в нем;

применительно к проблематике диссертации результативно использован комплекс современных методов исследования: клинический, биохимический, инструментальный и статистический;

определена частота встречаемости легочно-плевральных осложнений у пациентов с инфицированным панкреонекрозом, панкреатогенным асцитом и кистами поджелудочной железы после самостоятельного закрытия наружных панкреатических свищей;

уточнены сроки и показания к различным видам хирургических вмешательств при наружных и внутренних панкреатических свищах;

установлены факторы риска развития послеоперационных осложнений после оперативных вмешательств по поводу панкреатических свищей, к которым относятся причина его образования, характер, дебит, наличие сахарного диабета и сроки выполнения операции.

предложен оригинальный способ наложения концевого панкреатоеюноанастомоза у больных с наружными панкреатическими свищами при полном перерыве главного панкреатического протока и сохраненном дистальном отделе поджелудочной железы в результате панкреонекроза или закрытой травмы поджелудочной железы. Получен патент на изобретение № 2538176 от 10.01.2014 г. «Способ наложения панкреатоеюноанастомоза»;

изучены отдаленные результаты хирургического лечения панкреатических свищей и качество жизни после различных видов оперативных вмешательств;

выявлено положительное влияние ликвидации панкреатических свищей на питательный статус пациента, экзокринную функцию поджелудочной железы и отсутствие существенного воздействия на углеводный обмен.

Значение полученных соискателем результатов исследования для практики подтверждаются тем, что:

определены факторы риска формирования наружного панкреатического свища после хирургического лечения или чрескожного дренирования скоплений жидкости при панкреонекрозе, которые не закрываются в результате консервативной терапии в течение трех месяцев и более;

обоснована необходимость использования компьютерной томографии с болюсным усилением органов брюшной полости для обнаружения дефектов главного панкреатического протока при панкреатогенном асците, что позволяет при отсутствии отека поджелудочной железы сразу прибегнуть к наложению панкреатоеюноанастомоза;

установлена целесообразность при остром тяжелом панкреатите, панкреатогенном асците, кистах поджелудочной железы после закрытия наружных панкреатических свищей компьютерную томографию органов брюшной полости начинать с базальных отделов легких для диагностики панкреатогенных легочно-плевральных осложнений и кист средостения;

определена перспективность практического использования оригинального способа наложения инвагинационного

панкреатикоеюноанастомоза при панкреатических свищах в результате травмы и панкреонекроза с полным перерывом главного панкреатического протока и сохраненном дистальном отделе поджелудочной железы;

представлены учебно-методические и практические рекомендации для внедрения результатов исследования в учебный процесс кафедры хирургии факультета дополнительного постдипломного образования и в практическое здравоохранение;

Оценка достоверности результатов исследования выявила:

результаты исследований получены на сертифицированном оборудовании и легко воспроизводимы в различных условиях;

теория построена на известных, проверенных данных, согласуется с опубликованными данными по теме диссертации;

идея базируется на анализе практической деятельности большого количества хирургов-панкреатологов и обобщении передового клинического опыта в области хирургической панкреатологии;

установлены совпадения собственных данных с данными других исследователей. Доказана клиническая и лабораторная эффективность хирургического лечения панкреатических свищей.

Личный вклад соискателя состоит в его участии на всех этапах исследовательского процесса: разработке дизайна, планировании, клиническом обследовании, лечении и диспансерном наблюдении больных. Автор обследовал пациентов, готовил их к оперативному лечению, самостоятельно оперировал и участвовал в операции в качестве ассистента, анализировал ближайшие и отдаленные результаты у 91 больного с панкреонекрозом и у 44 пациентов с панкреатическими свищами. Диссертация написана автором самостоятельно. В диссертации отсутствуют недостоверные сведения об опубликованных соискателем ученой степени работах, в которых изложены основные научные результаты исследования.

Диссертация Кудрявцева Павла Леонидовича «Особенности хирургической тактики при панкреатических свищах» по специальности 14.01.17 - хирургия представляет собой законченное самостоятельное квалификационное исследование, в котором дано решение актуальной задачи – оптимизации диагностики и хирургического лечения больных с панкреатическими свищами различного генеза. По объему исследований, научной новизне и практической значимости диссертация соответствует требованиям, изложенным в п.9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», учрежденного постановлением Правительства РФ № 842 от 06.03.2004 г.

от 24.09.2013 года в редакции постановления Правительства РФ № 335 от 21.04.2016г. предъявляемым к диссертационным работам.

На заседании 20.12.17 г. диссертационный совет принял решение присудить Кудрявцеву Павлу Леонидовичу ученую степень кандидата медицинских наук.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 18 человек, из них 5 докторов наук по специальности защищаемой диссертации 14.01.17 – хирургия, участвовавших в заседании, из 23 человек, входящих в состав совета, проголосовали: за - 17, против - нет, недействительных бюллетеней - 1.

Председатель
диссертационного совета
д.м.н., проф.

Заривчацкий М.Ф.

Ученый секретарь диссертационного совета
д.м.н., проф.



Малютина Н.Н.

20.12.2017