

## ОТЗЫВ

официального оппонента доктора медицинских наук, профессора Синельниковой Елены Владимировны на диссертацию Руденко Валерии Александровны «Способ прогнозирования степени тяжести острого панкреатита с помощью выявления ультразвуковых маркеров в ранние сроки заболевания», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности: 3.1.25 – лучевая диагностика

### **Актуальность темы диссертационного исследования**

Острый панкреатит является одной из наиболее распространенных патологий в ургентной хирургии, и примерно у 20% пациентов с острым панкреатитом развивается тяжелое течение заболевания, приводящее к высокой смертности. Результаты лечения тяжелого острого панкреатита во многом обусловлены сроком его начала. Основной из основных проблем современной панкреатологии остается раннее определение тяжести течения острого панкреатита. Золотым стандартом обследования пациента с острым панкреатитом является компьютерная томография с контрастным усилением. Но согласно современным клиническим рекомендациям и стандартам оказания медицинской помощи проведение компьютерной томографии в ранние сроки острого панкреатита исключительно с целью прогнозирования не рекомендуется, к тому же проведение исследования с применением контрастного вещества противопоказано тяжелым пациентам с органическими дисфункциями. Ультразвуковое исследование в свою очередь проводится всем пациентам с подозрением на острый панкреатит при поступлении в стационар. Актуальность исследования связана с недостаточной изученностью возможности использования ультразвуковых признаков для прогнозирования тяжести острого панкреатита. В связи с сохраняющейся высокой летальностью при тяжелом остром панкреатите необходимо

внедрение в широкую хирургическую практику научно обоснованных современных классификационных схем и прогностических шкал.

Повсеместное внедрение стандартизированных ультразвуковых протоколов и тщательный поиск маркеров тяжелого течения заболевания может помочь оптимизировать диагностику острого панкреатита и способствовать выбору верной тактики лечения.

### **Цель исследования**

Автор сформулировал основную цель: создать способ прогнозирования тяжести острого панкреатита на основе выявления ультразвуковых маркеров в ранние сроки заболевания.

Четыре основных задачи вытекают из цели, связаны единой логикой и последовательно разрешаются в процессе исследования. Изучение рецензируемого диссертационного исследования показывает, что автор выполнил указанную цель и справился с поставленными задачами.

### **Степень обоснованности и достоверности научных положений, выводов и рекомендаций диссертации**

Обоснованность и достоверность научных положений и выводов диссертационной работы Руденко В.А. базируется на достаточном количестве обследованных пациентов, применении современных методов исследования и адекватной статистической обработке данных.

Автор самостоятельно выполняла ультразвуковые исследования в условиях приемно-диагностического отделения пациентам с острым панкреатитом, включенным в исследование.

Важной отличительной чертой диссертации является четкий дизайн исследования и обработка полученных результатов с применением статистических методов, учитывая правила медицинской статистики. Статистический анализ, используемый автором при обработке данных,

соответствует современным требованиям и подтверждает достоверность полученных результатов.

Выводы, полученные при анализе исследуемых данных, а также обсуждение, рекомендации, представленные автором, логично вытекают из сути работы, объективны, обоснованы и имеют практическое значение. Достоверность выводов и результатов диссертации обеспечена использованием в качестве теоретической и методологической базы фундаментальных научных трудов, публикаций, посвященных изучению ультразвуковых, компьютерно-томографических, биохимических и клинических маркеров тяжелого течения острого панкреатита.

### **Научная новизна диссертации, теоретическая и практическая значимость работы**

В диссертационном исследовании Руденко В.А. детально разработан новый и оригинальный способ прогнозирования степени тяжести острого панкреатита, основанный на выявлении ультразвуковых предикторов тяжелого течения заболевания.

Автором проделана большая и скупуплезная работа по изучению предикторов тяжелого острого панкреатита: изучены клинические (пол, возраст, этиологические факторы), широкий ряд лабораторных показателей (тромбоциты, лейкоциты, гематокрит, билирубин, креатинин, азот мочевины крови, С-реактивный белок, глюкоза, аспартатаминотрансфераза, амилаза крови и мочи и другие). Оценена эффективность прогностических клиничко-лабораторных систем SOFA, APACHE-II, BISAP, Marshall и компьютерно-томографической классификация Balthazar. Оценивалась сила корреляционной связи между результатами всех проанализированных прогностических систем с необходимостью проведения интенсивной терапии

и активной хирургической тактики, длительной госпитализацией и высоким риском развития осложнений, летального исхода.

В диссертационной работе Руденко В.А. определены маркеры тяжелого течения острого панкреатита: инфильтрация парапанкреатических тканей, слабо отграниченное жидкостное скопление любой локализации и объема, свободная жидкость в брюшной и плевральных полостях, признаки синдрома кишечной недостаточности 1 степени и разработана балльная система для прогнозирования степени тяжести острого панкреатита. Также установлено, что компьютерно-томографическая классификация Balthazar высокоэффективна для использования в ультразвуковой диагностике и позволяет прогнозировать степень тяжести острого панкреатита. На основании полученных данных был разработан комплексный диагностический алгоритм ранней стратификации пациентов по группам риска тяжести острого панкреатита с использованием клинико-лабораторных, ультразвуковых и компьютерно-томографических данных.

Результаты проведенного исследования могут помочь в стандартизации протокола ультразвукового исследования пациентов с подозрением на острый панкреатит и помогут получать максимальную пользу от рутинного ультразвукового исследования при невозможности выполнения компьютерной томографии с контрастированием у пациентов в тяжелом состоянии и с тяжелой сопутствующей патологией.

Созданная на основании полученных данных прогностическая модель стратификации пациентов по группам риска тяжести заболевания и балльная оценка, основанная на ультразвуковых признаках, могут помочь в улучшении дифференциальной диагностики острого панкреатита, оптимизации динамического наблюдения за пациентами, выборе верной тактики лечения и сохранении жизни пациентов.

Результаты исследования внедрены при обследовании пациентов с подозрением на острый панкреатит в Государственном бюджетном учреждении здравоохранения Республики Башкортостан Клиническая больница скорой медицинской помощи города Уфы, а также используются в учебном процессе при чтении курса «Лучевая диагностика» для студентов факультета «лечебное дело» и педиатрического факультета ФГБОУ ВО «Башкирский государственный медицинский университет Минздрава России.

**Оценка содержания диссертации, ее завершенность в целом, замечания по оформлению диссертации. Результаты по использованию результатов и выводов диссертации**

Диссертация написана и оформлена в традиционном стиле и содержит все необходимые разделы (введение, обзор литературы, главу, представляющую материалы и методы исследования, основную часть, включающую результаты собственных исследований, обсуждение полученных результатов, заключение, выводы, практические рекомендации, списки литературы и сокращений).

Диссертация изложена на 133 страницах машинописного текста, включает 23 таблицы 31 рисунок. Библиография включает 160 источников (отечественных – 30 и зарубежных авторов – 130).

Убедительно и четко изложена актуальность темы, научная новизна и практическая ценность полученных результатов. Цель и задачи работы соответствуют направлению исследования. Положения, выносимые на защиту, не вызывают сомнений.

Все главы диссертационного исследования изложены логично и в полном объеме. В конце каждой главы имеются обобщающие заключения.

Выводы и практические рекомендации диссертационной работы обоснованы, соответствуют поставленной цели и задачам, и подтверждаются положениями, выносимыми на защиту.

Автореферат диссертации полностью отражает основные положения диссертационного исследования, дает представление о проделанной работе, содержит в кратком виде всю необходимую информацию, характеризующую полученные результаты.

Основные положения диссертации представлены на ведущих отечественных научно-практических конференциях и съездах по актуальным вопросам лучевой диагностики. Также результаты исследования были представлены на ведущем международном конгрессе. По теме диссертации опубликованы 11 печатных работ, из них 5 – в изданиях, рекомендованных Перечнем ВАК Министерства науки и высшего образования РФ. Опубликованные работы отражают основное содержание научно-практического исследования.

Принципиальных замечаний по диссертации нет.

Работа написана хорошим литературным языком, имеются единичные опечатки и неточности, которые не снижают ценности выполненного научного исследования и не носят принципиального характера.

При анализе данной диссертационной работы возникли вопросы, на которые хотелось бы получить ответы от диссертанта:

### **Заключение**

Таким образом, диссертационная работа В.А. Руденко на тему «Способ прогнозирования степени тяжести острого панкреатита с помощью выявления ультразвуковых маркеров в ранние сроки заболевания», представленная к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.25 Лучевая диагностика, является завершенной научно-квалификационной работой, в которой осуществлено новое решение актуальной для лучевой диагностики научно-практической задачи – ранней стратификации пациентов по группам риска тяжести острого панкреатита с использованием ультразвукового метода диагностики. По

своей актуальности, научной новизне, объему выполненных исследований и практической значимости результатов, представленная диссертация соответствует п. 9–14 «Положения о порядке присуждения ученых степеней» (Постановление Правительства № 842 от 24.09.2013г.), а ее автор Руденко Валерия Александровна заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.25 Лучевая диагностика.

Совместных публикаций с диссертантом и научным руководителем не имею. Согласие на обработку персональных данных подтверждаю.

Официальный оппонент:

Заведующая кафедрой лучевой диагностики и биомедицинской визуализации  
ФП и ДПО ФГБОУ ВО «Санкт-Петербургский государственный  
педиатрический медицинский университет» Министерства здравоохранения  
Российской Федерации

Доктор медицинских наук, профессор \_\_\_\_\_ Е.В. Синельникова

Подпись д.м.н. профессора Синельниковой Е.В. заверяю  
Ученый секретарь Ученого совета ФГБОУ ВО Санкт-Петербургский  
государственный педиатрический медицинский университет Минздрава  
России



*Синельникова Е. В.*

10.09.2024

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, 194100, г. Санкт-Петербург, ул. Литовская, д.2. тел.: 8(812) 295-50-46, e-mail: [spb@gpma.ru](mailto:spb@gpma.ru), официальный сайт <https://gpma.org>