

ОТЗЫВ
**официального оппонента Власова Алексея Петровича, доктора
медицинских наук, профессора, заведующего кафедрой факультетской
хирургии с курсами топографической анатомии и оперативной
хирургии, урологии и детской хирургии ФГБОУ ВО "Национальный
исследовательский Мордовский государственный университет им.
Н. П. Огарёва" Министерства здравоохранения Российской Федерации
на диссертационную работу Дарбишгаджиева Шарипа Омарасхабовича
«Прогнозирование и профилактика несостоятельности толстокишечных
анастомозов», представленную на соискание ученой степени кандидата
медицинских наук по специальности 3.1.9 – хирургия**

Актуальность темы исследования

Актуальность диссертационной работы Дарбишгаджиева Ш.О. определяется непрерывным ежегодным увеличением количества проводимых оперативных вмешательств на ободочной и прямой кишках, расширением объема и сложности вмешательств, с одной стороны, стремлением хирургов к непосредственному восстановлению естественного кишечного пассажа, что, безусловно, позволяет обеспечить наилучший функциональный результат и сохранить прежний образ жизни больных – с другой. Однако оборотной стороной данных вмешательств является возрастание риска развития несостоятельности швов толстокишечных анастомозов (НТКА), которая до настоящего остается частым и тяжелым раневым послеоперационным осложнением, приводящим к вынужденным повторным оперативным вмешательствам и высокой летальности. Не взирая на чрезвычайное многообразие факторов риска развития НТКА, проведение комбинированных вмешательств, формирование низких колоректальных анастомозов, нарушение нутритивного статуса и наличие анемии, интраоперационной кровопотери и проведение гемотрансфузии, прогнозировать развитие данного осложнения у каждого больного остается трудной клинической задачей.

Среди применяемых эффективных методик снижения частоты НТКА формирование превентивной стомы – является наиболее распространенной и

рутинно применяемой в клинической практике. Вместе с тем, даже идеально наложенные петлевые превентивные стомы имеют большое количество парастомальных осложнений, которые существенно ухудшают качество жизни и социальную адаптацию больных. В этой связи исследования, посвященные поиску путей и методов снижения частоты развития НТКА, являются наиболее актуальными в практической хирургии.

Научная новизна исследования

Диссертационная работа Дарбишгаджиева Ш.О. содержит научную новизну, которая определяется разработкой и внедрением в клиническую практику способа прогнозирования риска развития НТКА, что позволяет применять дифференцированный подход к ведению пациентов в предоперационном периоде, а также обоснованно проводить превентивные мероприятия по уменьшению вероятности развития несостоительности швов анастомоза уже во время операции.

Кроме того, соискатель разработал и внедрил в клиническую практику способ превентивной концевой илеостомы – простой в уходе и относительно безопасный по развитию осложнений, который позволяет минимизировать риск развития НТКА.

Обоснованность научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Диссертационная работа оформлена по традиционной структуре, изложена на 113 страницах машинописного текста и включает введение, обзор литературы, заключение, выводы, практические рекомендации и список литературы. Диссертация иллюстрирована 11 рисунками и 19 таблицами. Литературный указатель включает 39 отечественных и 93 зарубежных источников.

Во введении автором обоснована актуальность избранной темы, четко сформулированы цель и задачи исследования, научная новизна, практическая значимость, а также положения, выносимые на защиту.

Первая глава диссертационной работы представляет обзор современной литературы и подробно рассматривает проблему развития несостоятельности швов толстокишечных анастомозов. Автором представлены последние данные о факторах риска и основных методах профилактики развития несостоятельности швов толстокишечных анастомозов. Отмечается, что, хотя наиболее часто применяемым методом протекции анастомоза является наложение проксимальной превентивной стомы, однако выбор вида временной кишечной декомпрессии остается предметом дискуссии.

Глава 2 посвящена описанию методов исследования, представлен клинический материал и дизайн исследования. Обобщены данные хирургического лечения и динамического наблюдения у 856 пациентов за период с 01.2014 по 06.2020 гг., которым выполнены различные оперативные вмешательства на ободочной и прямой кишке. В главе описаны хирургические методики и регистрируемые показатели в качестве потенциальных перемен развития несостоятельности анастомоза, а также методы статистической обработки данных.

В главе 3 представлены ближайшие результаты хирургического лечения 813 больных, оперированных на ободочной и прямой кишке в специализированном хирургическом отделении. При этом произведен сравнительный анализ структуры и частоты послеоперационных осложнений, а также частоты отмечаемой летальности. Отражена структура несостоятельности швов анастомоза в зависимости от вида операции и лечебная тактика при развитии НТКА. Результаты изложены по группам в виде рисунков и таблиц, которые позволяют наглядно изучить полученные результаты.

Глава 4 посвящена анализу факторов, предрасполагающих к развитию несостоятельности швов толстокишечных анастомозов. На основании глубокого, в том числе математического, анализа причин, влияющих на возможность развития НТКА, автором выявлены наиболее значимыми

факторы развития несостоительности анастомозов. По результатам многофакторного анализа создана прогностическая шкала риска развития НТКА с высокой предсказательной ценностью. В этом разделе автор проводит оценку эффективности превентивной колостомы в профилактике развития НТКА и анализирует осложнения. При этом автор отмечает неудовлетворительные хирургические результаты, как при формировании превентивной колостомы, так и при ее закрытии. В связи с этим апробирован и успешно внедрен в клиническую практику технически простой и относительно безопасный по развитию осложнений способ наложения концевой илеостомы, который позволяет практически исключить риск развития НТКА.

Глава 5 посвящена сравнительной оценке эффективности предложенного способа концевой илеостомы, по сравнению с колостомой, в профилактике развития НТКА, анализу частоты осложнений при формировании и закрытии превентивной илеостомы и колостомы, а также возможности консервативного устранения послеоперационных осложнений, связанных с непосредственным формированием превентивных кишечных стом. При этом автору удалось выявить определенные преимущества предложенного метода концевой илеостомы, что позволило совершенствовать лечебную тактику и улучшить ближайшие хирургические результаты.

Заключение резюмирует проведенное исследование, отражая его основные этапы и полученные результаты. Выводы и практические рекомендации вытекают из содержания работы, соответствующа цели и задачам исследования, обоснованы и не вызывают сомнений. Диссертация Дарбишгаджиева Ш.О. перспективна по своей актуальности и научной значимости. Автор способен грамотно формулировать научные положения и обобщающие выводы.

Обоснованность и достоверность полученных результатов, сформулированных выводов и рекомендаций

Диссертация Дарбишгаджиева Ш.О. выполнена на высоком методическом уровне. Выводы диссертации научно обоснованы и соответствуют цели и задачам, поставленным в исследовании, и не нуждаются в доработке. Сформулированные в работе научные положения, выносимые на защиту, и практические рекомендации, основаны на анализе достаточного числа клинических наблюдений, что и определяет обоснованность результатов диссертационной работы. Анализ результатов исследования проведен автором с использованием принципов доказательной медицины, что подтверждается обоснованным выбором методов статистической обработки данных.

Теоретическая и практическая значимость работы

На основании проведенного исследования определены значимые факторы риска и создана прогностическая шкала развития НТКА, знание которой позволяет объективно и обоснованно проводить эффективные тактические решения при подготовке больного к операции, а также при выборе метода завершения операции.

Разработка и внедрение оригинальной концевой превентивной илеостомы позволило избежать развития НТКА у больных с повышенным риском возникновения данного осложнения.

Применение модифицированной концевой илеостомы позволило существенно снизить частоту ранних и поздних послеоперационных осложнений, связанных с формированием и закрытием превентивных кишечных стом.

Предложенная модель прогнозирования и профилактики НТКА с применением превентивной илеостомы позволила отказаться от напрасно наложенных превентивных стом, существенно улучшить непосредственные результаты и качество лечения больных.

Внедрение результатов исследования

Клинические положения работы нашли применение в хирургических отделениях ГБУЗ ГКБ №6 имени Г.А. Захарына, а также внедрены в практику абдоминального отделения ГБУЗ «Пензенского областного онкологического диспансера». Теоретические и практические положения работы используются в педагогическом процессе на кафедре хирургии и эндоскопии им. профессора Н.А. Баулина ПИУВ – филиала ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России, а также на кафедре хирургии Медицинского института ФГБОУ ВО «Пензенский государственный университет». Результаты исследования включены в программу обучения ординаторов и слушателей на кафедре онкологии и урологии ПИУВ – филиала ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России.

Автореферат отражает суть проведенного исследования и раскрывает содержание диссертации.

Публикации. По материалам диссертации опубликована 21 научная работа, из них 5 статей в изданиях, входящих в перечень научных журналов, рекомендованных ВАК РФ для публикации результатов научных исследований.

Замечания. В целом работа написана грамотно. Единичные неудачные выражения, опечатки, стилистические погрешности не снижают ее научную ценность.

Заключение

Диссертационная работа Дарбишгаджиева Шарипа Омарасхабовича «Прогнозирование и профилактика несостоятельности толстокишечных анастомозов», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9–хирургия, является законченной, актуальной научно-квалификационной работой, в которой на основании полученных результатов решена задача по улучшению результатов резекций толстой кишки с первичным восстановлением естественности кишечного пассажа, что имеет важное значение для хирургии.

По своей актуальности, методическому уровню выполнения, научной новизне и практической значимости полученных результатов диссертационная работа полностью соответствует требованиям п.9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней ВАК РФ», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации № 842 от 24 сентября 2013 года (в редакции 01.10.18) предъявляемым к диссертационным работам на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а ее автор заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9–хирургия.

Согласен на сбор, хранение и размещение в сети «Интернет» моих персональных данных (в соответствии с требованиями Приказа Минобрнауки России № 662 от 01.07.2015 г.), необходимых для работы диссертационного совета Д 21.2.053.01

Официальный оппонент:

заведующий кафедрой факультетской хирургии
с курсами топографической анатомии и оперативной хирургии,
урологии и детской хирургии медицинского института
федерального государственного образовательного бюджетного
учреждения "Национальный исследовательский Мордовский
государственный университет им. Н. П. Огарёва"
(научная специальность: 3.1.9–хирургия)

доктор медицинских наук профессор

Власов Алексей
Петрович

Адрес: 430005, Россия, г. Саранск, ул. Большевистская, д. 68.

Тел. 8(8342) 32-87-56,

e.mail: vap.61@yandex.ru

