

ОТЗЫВ
официального оппонента
на диссертацию Кухто Алексея Павловича на тему:
«Прогнозирование и улучшение результатов симультанных и
комбинированных оперативных вмешательств у пациентов
с патологией толстой кишки», представленной на соискание
ученой степени доктора медицинских наук
по специальности 14.01.17 – хирургия

Актуальность
диссертационного исследования

Неуклонный рост заболеваемости хирургической патологией толстой кишки, несвоевременность обращения за медицинской помощью, высокая частота коморбидности с развитием декомпенсированных состояний на фоне основной патологии, отсутствие критериев и показаний для обеспечения дифференцированного подхода к выполнению симультанных оперативных вмешательств, высокая частота послеоперационных осложнений и летальности — это неполный перечень факторов, обуславливающих актуальность избранной темы диссертационной работы

Основой для диссертационного исследования Кухто Алексея Павловича стали: разработка оптимального алгоритма математического прогнозирования, который позволял бы определять возможные риски выполнения симультанных операций и проводить соответствующую коррекцию возникающих послеоперационных осложнений; разработка модифицированных способов симультанных и комбинированных оперативных вмешательств у больных с распространенной, сочетанной опухолевой и неопухолевой патологией толстой кишки. В результате диссертантом сформулирован ряд принципиальных решений в тактике одномоментной коррекции основного и сопутствующих хирургических заболеваний.

Таким образом, актуальность темы диссертации не вызывает сомнений, а появление исследований, посвященных вопросам прогнозирования послеоперационных осложнений и исходов, вопросам совершенствования технологии хирургических вмешательств, выявлению неизвестных ранее факторов риска, разработке алгоритма действий, направленных на улучшение непосредственных и отдаленных результатов лечения заболеваний толстой кишки определяет научную ценность и практическую значимость представленной работы.

Достоверность и научная новизна положений,
выводов и рекомендаций

Диссертации Кухто А.П. состоит из введения и 6 глав собственных исследований, представлена большим объемом клинического материала (1109

пациентов, 4 исследуемые группы), использованием широкого спектра методов исследования, адекватной направленности каждого раздела научной разработки, в том числе методов математической статистики. В процессе выполнения диссертационного исследования автором получены новые важные данные, представляющие научную ценность и практическое значение.

Новизна заключается в оптимизации лечебного алгоритма пред-, интра- и послеоперационного ведения пациентов с распространенной, сочетанной опухолевой и неопухолевым патологией толстой кишки на основании характера основного заболевания, его осложнений, наличия сопутствующей патологии, объема симультанного или комбинированного оперативного вмешательства по экспертной системе прогноза операционного риска (ЭСПОР), разработке нечеткой модели прогнозирования осложнений хирургического лечения, создании и обучении нозометрической нейросетевой модели риска возникновения осложнений, применении результатов разработанной ЭСПОР для уточнения показаний и противопоказаний к проведению симультанных оперативных вмешательств, а также определения риска возникновения интра- и послеоперационных осложнений при комбинированных операциях у данной категории пациентов.

Путем проведенного прогностического моделирования вероятности развития осложнений в раннем послеоперационном периоде автором впервые были определены количественные критерии степени операционного риска, позволяющие уточнить показания и противопоказания к выполнению различных вариантов оперативных вмешательств. Автором показана возможность выполнения лапароскопических симультанных оперативных вмешательств у пациентов с распространенной, сочетанной опухолевой и неопухолевым патологией толстой кишки.

Практическая значимость результатов диссертационного исследования

Внедрена в практику ЭСПОР, определены количественные и качественные критерии степени операционного риска, которые позволили уточнить показания и противопоказания к выполнению симультанных оперативных вмешательств, коррекцию возможных интра- и послеоперационных осложнений при комбинированных оперативных вмешательствах, объем целенаправленной интенсивной терапии у данной категории пациентов.

Доказано, что разработанные новые способы операций (способ хирургического лечения рака верхнеампулярного отдела прямой кишки, способ пластики тазового дна при комбинированных и симультанных оперативных вмешательствах, способ хирургического лечения рака прямой кишки, способ дренирования брюшной полости при лапароскопических операциях на толстой кишке, способ трансабдоминальной фиксации дна желчного пузыря при симультанных монопортовых лапароскопических вмешательствах, способ единого доступа при симультанных

лапароскопических операциях на толстой кишке, способ хирургического лечения дивертикулеза ободочной и прямой кишки, способ одномоментной герниоаллопластики двусторонних паховых грыж при симультанных оперативных вмешательствах на толстой кишке, способ хирургического лечения осложненного дивертикулеза) позволяют достичь оптимальных непосредственных и функциональных результатов.

Применен дифференцированный подход к выбору способов оперативных вмешательств (симультанных, комбинированных, симультанных и комбинированных), в том числе лапароскопических.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертации

В диссертации Кухто А.П. представлены причины неудовлетворительных результатов лечения больных с распространенной, сочетанной опухолевой и неопухолевой патологией толстой кишки. Предложена альтернативная научно-обоснованная технология улучшения непосредственных и отдаленных результатов хирургического лечения данной категории больных путем уточнения показаний, разработки новых и усовершенствования существующих способов оперативного лечения, профилактики и коррекции осложнений на основании экспертной системы прогноза операционного риска.

Предложенная технология обеспечивает снижение количества осложнений, сокращает срок пребывания пациента в стационаре и длительность временной нетрудоспособности. При наличии подготовленных кадров и достаточной материально-технической базы необходимо стремиться к максимальному внедрению одномоментных оперативных вмешательств при сочетанных заболеваниях, поскольку это избавляет больных сразу от нескольких заболеваний.

Сформулированные позиции до – и послеоперационного ведения пациентов с распространенной, сочетанной опухолевой и неопухолевой патологией толстой кишки, особенно относящихся к группе высокого риска, позволили стандартизировать их подготовку и минимизировать риски возникновения осложнений и летальности.

ЭСПОР позволяет спрогнозировать 5 степеней тяжести (СТ=1, при $0,0 \leq \alpha \leq 0,2$ - удовлетворительное состояние; СТ=2, при $0,2 < \alpha \leq 0,4$ - относительно удовлетворительное состояние; СТ=3, при $0,4 < \alpha \leq 0,6$ - средней тяжести состояние. СТ=4, при $0,6 < \alpha \leq 0,8$ - тяжелое состояние; СТ=5, при $0,8 < \alpha \leq 1$ - крайне тяжелое состояние) и риск послеоперационных осложнений при проведении симультанных и комбинированных оперативных вмешательств при распространенной, сочетанной опухолевой и неопухолевой патологии толстой кишки, а также определить наиболее эффективный способ и объем интенсивной терапии в послеоперационном периоде.

При неосложненных сочетанных опухолевых и неопухолевых заболеваниях толстой кишки и низком операционном риске, определяемом по разработанной ЭСПОР, необходимо шире применять лапароскопические первично-восстановительные операции с индивидуализированным комплексным лечением. Лапароскопическое лечение сочетанных заболеваний, в том числе из монопортового доступа, уменьшает хирургическую агрессию, снижает число послеоперационных осложнений, сокращает сроки госпитализации, улучшает качество жизни, улучшает косметический эффект в сравнении с традиционными симультанными операциями.

Материалы диссертации используются для преподавания на кафедре общей хирургии № 1 Государственной образовательной организации высшего профессионального образования «Донецкий национальный медицинский университет имени М. Горького», внедрены в клиническую практику проктологического отделения Донецкого клинического территориального медицинского объединения, хирургического отделения ЦГКБ № 1 г. Донецка, проктологического отделения ГБ № 16 г. Донецка, хирургического отделения ИНВХ им. В.К. Гусака, проктологического отделения ЛРОКД ЛНР, а также проктологического отделения ГУ «ЛРКБ» ЛНР.

Оценка содержания и характеристика работы

Достоверность полученных результатов диссертация Кухто А.П. доказывается представленными материалами, обработанными с использованием адекватных методов статистического анализа данных. Выводы работы обоснованы и достоверны, соответствуют поставленной цели и задачам исследования, базируются на анализе достаточного количества материала с применением современных методов исследования.

Автореферат логично структурирован. Отражает основное содержание диссертации и соответствует ее основным положениям и выводам. Результаты диссертационной работы Кухто А.П. широко обсуждены в печати и на различных научных форумах. Основные результаты диссертационной работы опубликованы в 84 печатных работах, в том числе 18 статей в рецензируемых изданиях, оформлено 9 изобретений и получено авторское свидетельство.

Общие замечания

В работе есть некоторые опечатки и стилистические погрешности. В целом работа производит хорошее впечатление, а сделанные замечания не влияют на положительную ее оценку.

Заключение

Диссертация доцента кафедры общей хирургии № 1 Государственной образовательной организации высшего профессионального образования «Донецкий национальный медицинский университет имени М. Горького» Кухто Алексея Павловича на тему: «Прогнозирование и улучшение результатов симультанных и комбинированных оперативных вмешательств у пациентов с патологией толстой кишки», представленной на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия, является завершенной научно-квалифицированной работой, выполненной лично автором, результаты которой имеют существенное значение для современной колопроктологии.

Выводы и рекомендации достаточно обоснованы, а ее автор заслуживает присуждения ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия

Заведующий колопроктологическим отделением
Государственного бюджетного учреждения здравоохранения
«Научно-исследовательский институт – Краевая клиническая больница №1
имени профессора С.В. Очаповского» министерства здравоохранения
Краснодарского края,
доктор медицинских наук

Половинкин В.В.

350086, Краснодарский край, ул. 1 Мая, д. 167
Телефон: 8 (918) 656 67 27
E-mail: vvpolovinkin@gmail.com

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения
«Научно-исследовательский институт – Краевая клиническая больница №1
имени профессора С.В. Очаповского» министерства здравоохранения
Краснодарского края

Я, Половинкин Вадим Владимирович, даю согласие на обработку
персональных данных _____ Половинкин В.В.

Подпись доктора медицинских наук Половинкина В.В. заверяю
Заместитель главного врача по кадрам ГБУЗ «НИИ-ККБ №1
им. проф. С.В. Очаповского» министерства здравоохранения
Краснодарского края

М.В. Есауленко

