

ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

**доктора медицинских наук, доцента, проректора по региональному
развитию, заведующего кафедрой факультетской хирургии**

ФГБОУ ВО НГМУ Минздрава России, г. Новосибирск

Атаманова Константина Викторовича

о научно-практической ценности диссертационной работы

Старцевой Любови Николаевны

на тему:

**«Одноэтапное хирургическое лечение больных с ограниченными
гнойно-перфоративными осложнениями дивертикулярной болезни
толстой кишки»,**

**представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских
наук**

по специальности 3.1.9 – хирургия

Актуальность темы диссертационного исследования.

Дивертикулез является наиболее часто встречающимся нарушением структурной архитектоники толстой кишки. В последнее десятилетие увеличился интерес к проблеме дивертикулеза, его эпидемиологии, причинам развития заболевания, вопросам лечения. В течение последних 30 лет наблюдается неуклонный рост заболеваемости дивертикулярной болезнью лиц моложе 40 лет. По разным источникам эта цифра составляет около 5-10%, что подтверждает социальную значимость данной болезни. Наряду с этим остается много нерешенных вопросов, касающихся механизма развития дивертикулов, диагностики и лечения этих пациентов. В литературе не в полной мере освещены результаты выполнения одномоментных первично-восстановительных оперативных вмешательств у пациентов с ограниченными гнойно-перфоративными осложнениями дивертикулярной болезни толстой кишки.

Данное диссертационное исследование демонстрирует новый подход к лечению пациентов с ограниченными гнойно-перфоративными осложнениями дивертикулярной болезни толстой кишки, позволяет снизить количество летальных исходов. В связи с этим можно заключить, что диссертация Старцевой Л.Н. является актуальным исследованием.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации.

Автором было изучено современное состояние проблемы лечения пациентов с дивертикулярной болезнью толстой кишки. Значимое количество наблюдений больных при поступлении и в послеоперационном периоде, использованная комплексная клиничко-лабораторная диагностика, современная инструментальная диагностика, позволили соискателю выполнить поставленные в работе цель и задачи на высоком научно-техническом уровне. Задачи исследования полностью соответствуют теме работы, и позволяют автору обосновать достижение поставленной цели.

Основные положения выносимые на защиту, выводы, практические рекомендации автором сформулированы четко и однозначно, соответствуют цели и задачам исследования, и логически следуют из представленных в работе фактических данных. Тема диссертации соответствует специальности 3.1.9 – хирургия.

Основные результаты диссертационной работы опубликованы в 5 печатных работах, в том числе 3 статьи в рецензируемых изданиях; 2 патента Украины на полезную модель (№ 139343 Бюл. №24 26.12.2019 г. №138034 Бюл. № 21 11.11.2019 г.)

Достоверность и новизна исследования, полученных результатов, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации.

Достоверность результатов и сформулированных положений и выводов диссертации основывается на результатах диагностики и лечения 201 пациента с различными вариантами дивертикулярной болезни толстой кишки, включая 76 пациентов, перенёсших оперативные вмешательства по поводу ограниченных гнойно-перфоративных осложнений дивертикулярной болезни толстой кишки (Хинчи I и II) с оптимальным выделением основной группы и группы сравнения, четкими критериями включения и исключения из исследования, применением современных методов математического анализа полученных данных.

В результате обработки результатов исследования, автором были получены новые сведения об особенностях лечения пациентов с ограниченными гнойно-перфоративными осложнениями дивертикулярной болезни толстой кишки путем обоснования возможности выполнения одноэтапных первично-восстановительных оперативных вмешательств.

Предложен способ хирургического лечения ограниченных гнойно-перфоративных осложнений дивертикулеза ободочной и прямой кишки, позволяющий снизить число рецидивов, длительность пребывания пациента в стационаре и улучшить отдаленные функциональные результаты. Дополнены и изучены особенности течения осложненных форм острого дивертикулита толстой кишки в зависимости от локализации дивертикула левой половины толстой кишки и прилегающих к нему анатомических структур, создана формализованная система определения острого дивертикулита, как одного из показателей выбора метода операционного вмешательства.

Разработана многофакторная линейная модель, позволяющая оценить вероятность возникновения ранних послеоперационных осложнений, прогнозировать операционный риск, уточнить показания и к оперативному

лечению, спрогнозировать течение послеоперационного периода с проведением коррекции выявленных нарушений.

Следует отметить защищенность предлагаемых новых способов лечения пациентов с гнойно-перфоративными осложнениями дивертикулярной болезни толстой кишки охранными документами, в ходе работы авторами получено 2 патента на изобретение Украины на полезную модель (№ 139343 Бюл. №24 26.12.2019 г. №138034 Бюл. № 21 11.11.2019 г.)

Значимость для науки и практики полученных автором результатов

Результаты выполненного исследования представляют научный интерес и имеют большое значение для практикующих хирургов. Выполненное исследование позволило дополнить и систематизировать знания об особенностях лечения пациентов с гнойно-перфоративными осложнениями дивертикулярной болезни толстой кишки, что улучшает результаты лечения этой категории больных.

Разработан и внедрен в клиническую практику способ хирургического лечения дивертикулеза ободочной и прямой кишки, а также способ дренирования брюшной полости при лапароскопических операциях на толстой кишке.

На основании результатов исследований внедрен в практику алгоритм дифференцированного выбора метода операции у больных ограниченными гнойно - перфоративными осложнениями дивертикулярной болезни толстой кишки в зависимости от формы, стадии, осложнений, характера сопутствующей патологии, длительности заболевания, возраста больных.

Методы лечения, изложенные в диссертационной работе внедрены в клиническую практику проктологического отделения ГУ «ЛРКБ» ЛНР г. Луганска, проктологического отделения ГУ «ЛРОКД» г. Луганска.

Конкретные рекомендации по использованию результатов и выводов диссертации.

Сформулированные выводы и практические рекомендации могут быть использованы в медицинских учреждениях, оказывающих специализированную хирургическую помощь, так же для обучения студентов, ординаторов медицинских ВУЗов и слушателей циклов последипломного образования в соответствующих разделах учебных программ.

Содержание диссертации, ее завершенность

Диссертация построена по традиционному плану, материал изложен на 155 страницах машинописного текста и состоит из введения, обзора литературы, разделов собственных исследований, анализа и обобщения результатов исследований, выводов, практических рекомендаций, списка использованной литературы и приложений. Работа иллюстрирована 24 таблицами и 18 рисунками. Список использованной литературы включает 228 источников (158 кириллицей, 70 латиницей).

Во введении автор подробно описывает состояние проблемы, обосновывает актуальность, формулирует цель и задачи диссертационного исследования. Автором изложена практическая значимость работы и положения, выносимые на защиту.

Цель исследования и поставленные автором задачи в полной мере соответствуют избранной теме диссертационного исследования.

Научные положения отражают суть диссертационного исследования. В работе в полной мере раскрыта научная новизна, автором изложена теоретическая и практическая значимость работы. Обоснованность и достоверность выводов подтверждается достаточным количеством клинических наблюдений, использованием лабораторных, клинических, инструментальных методов исследования, логично подтверждены полученными результатами с использованием рекомендуемых для

медицинских исследований современных методов статистической обработки данных.

Обзор литературы представлен на 33 страницах. Глава посвящена описанию современного состояния представления о хирургическом лечении пациентов с осложненными формами дивертикулярной болезни толстой кишки. В главе подробно рассматривается современный взгляд на вопросы хирургической тактики у пациентов с дивертикулярной болезнью толстой кишки. Автор, описывает современные подходы к решению проблемы, отмечая недостатки существующих способов лечения пациентов с дивертикулярной болезнью толстой кишки.

Вторая глава посвященная материалам и методам исследования, представлена на 37 страницах. В главе дана характеристика исследуемых групп, описаны дизайн исследования, критерии включения и исключения, подробно охарактеризованы методы исследования. Рассмотрены показания к хирургической тактике лечения пациентов. Представлена сравнительная характеристика исследуемых групп. В главе рассмотрены послеоперационное течение и осложнения в исследуемой группе и группе сравнения, приведены клинические примеры из собственных наблюдений автора. Раздел - «Методы статистической обработки полученных результатов» выполнен с использованием вычислительной техники и приемов доказательной медицины. Глава написана подробно, с четкими формулировками. Представленные автором методы изучения результатов исследования являются современными и достаточными для решения поставленных задач. Исследуемые группы пациентов сопоставимы по изучаемым характеристикам. Из замечаний к главе следует отметить, что приведенные в главе таблицы номер 2.8 и 2.9 с результатами восстановления моторно-эвакуаторной функции желудочно-кишечного тракта у больных исследуемых групп и послеоперационными осложнениями логичнее было бы рассмотреть в

главе 4, где дается описание результатов исследования в сравниваемых группах.

Третья глава посвящена анализу диагностической точности клинических и объективных лабораторных методов диагностики дивертикулярной болезни у первичных больных. Глава изложена на 15 страницах. В главе подробно проводится оценка тяжести острого дивертикулита толстой кишки по отношению нейтрофилов к лейкоцитам и отношению тромбоцитов к лимфоцитам. Данное исследование обращает внимание на положительную связь отношения нейтрофилов к лейкоцитам с классификацией Hinchey и с предсказанием необходимости хирургического вмешательства. Замечаний по данной главе нет.

Четвертая глава сравнение обтурационных резекций толстой кишки и одномоментных восстановительных первично-восстановительных операций при ограниченных гнойно-перфоративных осложнениях дивертикулярной болезни толстой кишки. Глава изложена на 15 страницах. В главе обобщаются полученные результаты и подводятся итоги проведенного исследования. Автор подводит итог, анализирует полученные результаты, рассматривая их с позиции современных научных взглядов, сопоставляя с имеющимися литературными данными. В главе автор убедительно доказывает преимущество выполнения одномоментных резекций ободочной кишки с формированием первичного анастомоза при ограниченных гнойно-перфоративных осложнениях дивертикулярной болезни толстой кишки, так показатели летальности в исследуемой группе составили 2,8%, в группе сравнения 10%.

По результатам диссертационной работы автором сформулированы 5 выводов, полностью отвечающих на 5 поставленных в начале работы задач, раскрывающие цель исследования. Выводы соответствуют цели и задачам исследования.

Достоинства и недостатки в содержании и оформлении диссертации

Диссертационная работа Старцевой Л.Н. является самостоятельной законченной работой, представляющей клинический и практический интерес. Изложена в традиционном стиле, хорошим литературным языком с использованием общепринятой терминологии. Объем материала, подвергнутого анализу, методический уровень исследования соответствуют поставленным задачам, а полученные выводы достаточно полно аргументированы клиническим материалом, рядом табличных данных, достоверной статистической обработкой и логически вытекают из полученных данных. Автореферат полностью отражает основное содержание диссертации, построен по традиционному плану, принципиальных замечаний по его содержанию и оформлению нет. Основные результаты исследования представлены в работах, опубликованных в форме статей. Принципиальных замечаний по диссертационной работе нет. Замечания по оформлению диссертации не являются принципиальными, и не влияют на достоверность полученных результатов исследования. По итогам рассмотрения диссертационной работы возникли следующие вопросы к соискателю:

1. В какие сроки после первичного вмешательства выполняли восстановительные операции по закрытию кишечных стом у пациентов в группе сравнения?
2. Какой вид кишечного анастомоза применяли у пациентов при восстановительных операциях в группе сравнения?

Заключение

Диссертационная работа Старцевой Любови Николаевны на тему: «Одноэтапное хирургическое лечение больных с ограниченными гнойно-перфоративными осложнениями дивертикулярной болезни толстой кишки» является законченной научно-квалификационной работой, в которой на основании выполненного автором исследования разработаны теоретические и практические положения, совокупность которых можно квалифицировать

как решение важной научной задачи, имеющей социальное и прикладное значение – разработана и обоснована методика выполнения одноэтапных первично-восстановительных оперативных вмешательств, позволяющая улучшить результаты лечения пациентов с ограниченными гнойно-перфоративными осложнениями дивертикулярной болезни толстой кишки.

Диссертационная работа по своей актуальности, степени научной новизны, теоретической и практической значимости, обоснованности научных положений и рекомендаций, полноте научных публикаций соответствует требованиям пункта 9 Положения о присуждении ученых степеней (утверждено Постановлением правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 г. № 842), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор достоин присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9. Хирургия.

Официальный оппонент:

Доктор медицинских наук, доцент, проректор по региональному развитию, заведующий кафедрой факультетской хирургии ФГБОУ ВО «Новосибирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (научная специальность 3.1.9 – хирургия)



Константин Викторович Атаманов

Подпись доктора медицинских наук, доцента, проректора по региональному развитию, заведующего кафедрой факультетской хирургии ФГБОУ ВО НГМУ Минздрава России Атаманова К.В. заверяю:
«20» февраля 2023 г.



Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Новосибирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

ФГБОУ ВО НГМУ МИНЗДРАВА РОССИИ
ПОДПИСЬ ЗАВЕРЯЮ
Начальник ОК 
« » 20 г.

Адрес: 630091, Новосибирская область, г. Новосибирск, Красный проспект,
52.

Телефон: +7 (383) 222-76-42, +7 (383) 222-26-01

Электронная почта: k_atamanov@hotmail.com