

УТВЕРЖДАЮ

Проректор по научной деятельности ФГАОУ
«Всероссийский институт
медицинских наук», доктор
Кубышкин А.В.



2023 г.

ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

по диссертации Старцевой Любови Николаевны на тему «Одноэтапное хирургическое лечение больных с ограниченными гнойно-перфоративными осложнениями дивертикулярной болезни толстой кишки»

Актуальность диссертационного исследования

Из 33-66% пациентов с дивертикулярной болезнью толстой кишки, поступающих в стационар, у 10-25% имеется острый эпизод дивертикулита.

Успешное лечение пациентов с осложнениями дивертикулярной болезни, в основном, зависит от определения оптимальных сроков, характера и последовательности лечебных, в том числе хирургических, мероприятий.

Совершенствование хирургической тактики, развитие анестезиологии позволило расширить показания к выполнению одномоментных первично-восстановительных резекций толстой кишки. Тем не менее, до настоящего времени практикующие хирурги сдержанно относятся к одноэтапным резекциям толстой кишки при осложненных формах дивертикулеза из-за возможности развития ранних послеоперационных осложнений. По-прежнему предпочтение отдается минимальному хирургическому объему - резекции вовлеченного в процесс дивертикула или обструктивным резекциям толстой кишки. При этом качество жизни таких больных оказывается хуже,

чем до операции, и кроме этой неприятности, появляется риск пожизненной стомы.

Попытки выполнения одномоментных первично-восстановительных оперативных вмешательств при остром дивертикулите толстой кишки были предприняты еще в начале нашего века, однако результаты одномоментных первично-восстановительных резекций освещены не в полной мере. Лишь единичные работы в отечественных современных публикациях посвящены анализу одномоментных первично-восстановительных резекций при осложнённых формах дивертикулярной болезни.

Таким образом, отсутствие единых подходов хирургического лечения и ясно сформулированных показаний к его выбору при ограниченных гнойно-перфоративных осложнениях дивертикулярной болезни, убеждают в том, что проблема пока остается нерешенной и побуждают к дальнейшим исследованиям в этой области.

Достоверность, научная новизна положений, выводов и рекомендаций диссертационного исследования

Диссертантом на основании системного подхода изучены современные возможности комплексной диагностики и лечения больных с осложнениями дивертикулярной болезни.

Автором обоснован дифференциальный выбор лечения в зависимости от форм заболевания и клинической ситуации, улучшение порядка выбора приемлемого оперативного пособия.

В диссертационной работе были изучены особенности осложненного дивертикулита в зависимости от локализации патологического очага и прилегающего к нему анатомических структур.

Дана оценка различным видам классификаций острого дивертикулита и разработана обособленная система определения острого дивертикулита, на основе которой возможно определение дальнейшей тактики оперативного лечения.

Научно обоснован дифференцированный подход и эффективность основных методов исследования, которые позволяет с наименьшими затратами осуществить диагностику отграниченного перитонита, определить выбор и объем оперативного вмешательства у этих больных.

Автором разработаны новые способы хирургического лечения осложненной дивертикулярной болезни («Способ хирургического лечения дивертикулеза ободочной и прямой кишки», а также «Способ дренирования брюшной полости при лапароскопических операциях на толстой кишке») и проведена оценка их эффективности.

Путем проведенного прогностического моделирования вероятности развития осложнений в раннем послеоперационном периоде были определены количественные критерии возникновения ранних послеоперационных осложнений, позволяющие прогнозировать течение послеоперационного периода и послеоперационных осложнений.

Изучены характер и степень влияния различных факторов на эффективность одномоментных первично-восстановительных операций с применением многофакторного анализа и оценки качества полученной модели путем построения и анализа кривых ошибок (ROC). Автором доказана возможность выполнения одноэтапного хирургического лечения при ограниченных гнойно-перфоративных осложнениях дивертикулярной болезни толстой кишки.

Практическая значимость результатов диссертационного исследования

Автором на основании результатов исследования внедрен в практику алгоритм дифференциального выбора метода операции у пациентов с ограниченными осложнениями дивертикулярной болезни в зависимости от формы, стадии, осложнений, характера сопутствующей патологии, возраста пациентов.

Разработаны и внедрены в клиническую практику новые и усовершенствованы известные способы операций - способ хирургического

лечения дивертикулеза ободочной и прямой кишки, а также способ дренирования брюшной полости при лапароскопических операциях на толстой кишке (2 патента на полезную модель).

Автором дана современная оценка показаниям и противопоказаниям к выполнению одноэтапного хирургического лечения больных с ограниченными гнойно-перфоративными осложнениями дивертикулярной болезни толстой кишки. Методика внедрена в практику, что позволило избежать повторных операций, снизить частоту послеоперационных осложнений и улучшить качество жизни пациентов.

Применение разработанной многофакторной регрессионной модели оценки вероятности возникновения ранних послеоперационных осложнений позволило прогнозировать течение послеоперационного периода и проводить своевременную профилактическую коррекцию, что имеет большую научную и практическую ценность.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертации

В диссертации Старцевой Л.Н. проведен анализ современного состояния проблемы лечения осложнённых форм дивертикулярной болезни толстой кишки и представлены причины неудовлетворительных результатов хирургического лечения исследуемой категории пациентов. Проведен сравнительный анализ обтурационных и одноэтапных видов резекций, в результате которого доказана высокая эффективность применения последнего. Практические рекомендации, разработанные в процессе работы, позволяют сократить длительность операции, уменьшить количество интра- и послеоперационных осложнений, сократить сроки пребывания больного в стационаре, избежать повторных операций.

Предложена альтернативная научно-обоснованная методика улучшения результатов хирургического лечения. При наличии подготовленных кадров и достаточной материально-технической базы необходимо стремиться к внедрению одномоментных оперативных

вмешательств.

Строгой зависимости исходов лечения от опыта хирурга не получено, вследствие чего разработанная методика свидетельствует об отсутствии сложных хирургических действий и является легко воспроизводимым хирургическим вмешательством, не требующим длительного обучения.

Представленные в диссертации усовершенствованные методики хирургического лечения больных с осложненным дивертикулитом внедрены в практическую работу отделения проктологии Государственного учреждения «Луганская республиканская клиническая больница» ЛНР, используются для педагогического процесса на кафедре госпитальной хирургии, урологии и онкологии ГУ ЛНР «ЛГМУ им. Святителя Луки».

Оценка содержания и характеристика работы

Достоверность полученных результатов диссертации Старцевой Л.Н. 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 Старцевой Л.Н. широко обсуждены в печати и в различных научных форумах. По теме диссертации опубликовано 5 научных работ (3 из них в рецензируемых периодических изданиях). Получены 2 патента Украины на полезные модели. В опубликованных работах полностью отображены основные положения диссертации.

Структура и содержание работы

Диссертационная работа Л.Н. Старцевой выполнена на высоком научно-методологическом уровне. Используются современные методы исследования (УЗИ, МСКТ, ФКС, ирригография и др.), конкретизировано место каждого из них в процессе постановки диагноза, определена

последовательность их применения в лечебных учреждениях.

Представленная диссертационная работа, по сути, решает актуальное научно-практическое задание - улучшить результаты хирургического лечения больных с ограниченными гнойно- перфоративными осложнениями дивертикулярной болезни путем совершенствования диагностики, одноэтапного хирургического лечения, многофакторной линейной модели прогноза риска возникновения ранних послеоперационных осложнений.

Структура и содержание диссертации находится в логическом единстве и соответствует поставленной цели. Работа Л.Н. Старцевой изложена на 155 страницах машинописного текста и состоит из введения, 4 разделов, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка сокращений. Список использованной литературы содержит 228 источников, из них 158 отечественных и 70 - иностранных.

В главе 1 (обзор литературы) детально проанализированы современные проблемы диагностики и хирургического лечения осложненной дивертикулярной болезни. Приведены показатели распространенности заболевания, этиологические и патогенетические факторы развития дивертикулита. Рассмотрены клинические критерии, современные диагностические методы обследования и приведены современные методы и показания к обструктивному и одномоментному хирургическому лечению данного заболевания,

Анализ данных литературы проведен преимущественно на публикациях, опубликованных в ведущих изданиях за последние 5 -10 лет. Это свидетельствует о том, что теоретические предпосылки диссертационного исследования основываются на самых последних достижениях современной медицины.

В главе 2 «Материал и методы» изложены характеристика пациентов с явлениями дивертикулита, характер и объём поражения толстой кишки с применением различных методов исследования, в частности: клиничко-

лабораторные методы исследования, УЗИ, ФКС, ирригография, МСКТ. В данной главе описаны методы диагностики и хирургического лечения осложненных ограниченных гнойно-перфоративных форм дивертикулеза, которые использовались автором.

В главе 3 подробно проанализированы особенности клинической картины, диагностики и лечения. Результаты собственных исследований серологических маркеров в диагностике перфоративного дивертикулита проведены впервые. Они показали значительную положительную корреляцию с необходимостью хирургического вмешательства у пациентов с острым дивертикулитом. Диагностический комплекс обеспечивал объективность, надежность и адекватность выбора метода лечения, что соответствует требованиям современной хирургии.

Завершает диссертационную работу глава 4, в которой проанализированы сравнительные результаты обтурационных и одноэтапных хирургических способов лечения осложнённого дивертикулита. Описаны непосредственные и отдаленные результаты хирургического лечения данных пациентов.

Диссертантом был разработан алгоритм выбора метода хирургического лечения на основе многофакторной линейной модели прогноза риска возникновения ранних послеоперационных осложнений. Материал всей диссертации обобщен и сконцентрирован в выводы, которые соответствуют поставленным задачам.

Практические рекомендации, разработанные на основании полученных рекомендаций, целесообразно применять в работе общехирургических и специализированных стационарах.

Общие замечания

В ходе ознакомления с работой у меня возникло ряд замечаний, которые не являются принципиальными, носят дискуссионный характер, связаны с особенностями оформления и стилистическими неточностями и не снижают основных достоинств диссертации.

Заключение

Диссертация Старцевой Любови Николаевны на тему: ««Одноэтапное хирургическое лечение больных с ограниченными гнойно-перфоративными осложнениями дивертикулярной болезни толстой кишки», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9 – хирургия, является завершённой научно-квалифицированной работой, выполненной лично автором, результаты которой имеют существенное значение для современной хирургии. Выводы и рекомендации достаточно обоснованны. Работа соответствует требованиям п.9 «Положения о присуждении учёных степеней», утверждённого постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. №842 (в ред. Постановления Правительства РФ от 21.04.2016 г. №335), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а соискатель заслуживает присуждения ему степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9-хирургия.

Заведующий кафедрой хирургии №2
Института «Медицинская академия им. С.И. Георгиевского»
ФГАОУ ВО «КФУ им. В.И. Вернадского»,
д.мед.н., профессор

Ф.Н. Ильченко

Даю согласие на автоматизированную обработку
персональных данных _____

Ф.Н. Ильченко

Телефон: +7 (3652) 554-854; факс: 27-15-47
Электронный адрес: office@ma.cfuv.ru; www.ma.cfuv.ru
Почтовый адрес: Российская Федерация, Республика Крым, 295006.
г. Симферополь, бульвар Ленина, 5/7

Подпись заведующего кафедрой хирургии № 2 Института «Медицинская академия им. С.И. Георгиевского» ФГАОУ ВО «КФУ им. В.И. Вернадского», д.мед.н., профессора Ильченко Федора Николаевича заверяю:
Директор Института «Медицинская академия им. С.И. Георгиевского» ФГАОУ ВО «КФУ им. В.И. Вернадского», д.мед.н.,
проф. Крутиков Е.С.

