

ОТЗЫВ

официального оппонента – профессора кафедры хирургических болезней лечебного факультета Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Башкирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации доктора медицинских наук, доцента – Ибатуллина Артура Альберовича, о диссертационной работе Хомякова Евгения Александровича «Качество жизни больных новообразованиями прямой кишки после радикального хирургического лечения», представленную на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.9 - Хирургия.

Актуальность темы выполненной работы.

Диссертационная работа Хомякова Евгения Александровича посвящена оценке качества жизни больных новообразованиями прямой кишки после радикального хирургического лечения, а также разработке инструментов и прогностических моделей ожидаемых послеоперационных результатов у данной категории больных. Проблема оценки качества жизни пациентов после хирургического лечения новообразований прямой кишки стоит особенно остро в отечественной клинической практике, поскольку этому важному показателю уделено неоправданно малое внимание как со стороны исследователей, так и среди клиницистов. Проведение работы в этой области позволит улучшить понимание факторов, влияющих на благополучие и адаптацию больных новообразованиями прямой кишки, а также разработать более эффективные стратегии поддержки и реабилитации для повышения качества их жизни в постхирургическом периоде. Кроме этого, важным предметом изучения вопроса функциональных последствий хирургического лечения российских больных с новообразованиями прямой кишки являются особенности понимания самого термина качества жизни, что обусловлено определенными стереотипами

восприятия собственного образа тела или тяжестью проявлений весьма деликатных симптомов.

Актуальность исследования подтверждается современным переходом к пациент-ориентированному подходу в хирургическом лечении новообразований прямой кишки, который напрямую связан с качеством жизни пациентов после операции. Использование пациент-ориентированного подхода подразумевает активное вовлечение пациента в процесс принятия решений о лечении, учет его предпочтений, потребностей и ценностей. Это важно для обеспечения лучших результатов и удовлетворения пациента, так как участие пациента в принятии решений может повысить эффективность лечения и его соблюдение послеоперационных рекомендаций.

Научная и практическая ценность диссертации.

Хомяковым Евгением Александровичем в диссертационной работе проведена лингвистическая и культурная адаптация опросников по оценке синдрома низкой передней резекции прямой кишки и качеству жизни пациентов с постоянной колостомой. Впервые в отечественной практике систематизирован и обобщен опыт использования различных инструментов по оценке качества жизни пациентов, перенесших вмешательство по поводу новообразований прямой кишки. В процессе мультицентрового исследования, в котором приняли участие пациенты из 9 медицинских центров (3 национальных и 6 региональных). Разработанные инструменты оценки качества жизни обладают высокой прогностической значимостью и могут успешно применяться в повседневной клинической практике.

В диссертационной работе определены временные рамки оценки качества жизни у пациентов после оперативного вмешательства по поводу новообразований прямой кишки. Исследование Хомякова Евгения Александровича показало, что качество жизни изменяется в течение нескольких месяцев после операции, но стабилизируется к шестому месяцу.

На репрезентативной клинической выборке доказано, что пациенты после сфинктеросохраняющего лечения и после обструктивных резекций имеют разные профили качества жизни при сопоставимом глобальном уровне.

С точки зрения практической ценности диссертации установлено, что проведение маркировки места для стомы на предоперационном этапе имеет важное значение, поскольку влияет на риск осложнений со стороны стомы и, как следствие качество жизни данных больных в отдаленном послеоперационном периоде.

Кроме этого, с точки зрения организации колопроктологической службы установлено, что открытие и доступность кабинетов реабилитации стомированных больных существенно повышает качество их жизни.

В ходе исследования разработана номограмма, позволяющая практически определить риск нарушения качества жизни у стомированных пациентов.

Использование прогностических инструментов в перспективе поможет более эффективно планировать меры поддержки и реабилитации этих пациентов, что имеет важное значение для улучшения результатов лечения.

Достоверность и новизна научных положений

Достоверность исследования по качеству жизни больных новообразованиями прямой кишки после хирургического лечения определяется сочетанием правильного методологического подхода, использованием специализированных инструментов, репрезентативностью выборки, контролем внешних факторов и публикацией результатов.

Научные положения, выводы, рекомендации, сформулированные в диссертации, являются обоснованными, полностью отражают существо вопроса и отвечают целям и задачам, поставленным в работе.

Важным аспектом проведенной диссертационной работы является использование строго научных методов и подходов при проведении исследования. Четко определенные протоколы сбора данных, обработки

информации и анализа результатов гарантируют надежность и достоверность полученных данных. Валидация и адаптация инструментов оценки качества жизни для конкретной целевой аудитории повышает достоверность исследования. Чрезвычайно важным аспектом проведенной работы является выборка пациентов, участвующих в исследовании, которая представительна для целевой группы. Это позволяет обобщить результаты на более широкую популяцию и повысить достоверность выводов исследования.

Отслеживание и учет влияния различных внешних факторов, которые могут повлиять на качество жизни пациентов, помогает исключить искажения результатов и обеспечить достоверность исследования.

Значимость результатов исследования для практики

Полученные Хомяковым Евгением Александровичем результаты имеют большую практическую значимость для современной медицины.

Разработанная стратегия оценки качества жизни пациентов, перенесших хирургическое вмешательство по поводу новообразований прямой кишки позволяет врачам точно предсказывать и контролировать их состояние в повседневной практике. Исследование Хомякова Е.А. показало, что качество жизни этих пациентов меняется в первые месяцы после операции и стабилизируется через полгода.

Предварительная маркировка места на брюшной стенке для оформления колостомы помогает пациентам лучше адаптироваться после операции.

Открытие специализированных кабинетов для реабилитации стомированных пациентов улучшает их качество жизни.

Создана номограмма для оценки риска ухудшения качества жизни у пациентов со стомами на передней брюшной стенке. Показано, что различные типы хирургических вмешательств могут влиять на качество жизни после

операции, и важно обсудить с пациентом возможные последствия для выбора наилучшего плана лечения.

Соискателем также представлены акты внедрения результатов исследования и разработанных на их основании рекомендаций в практическую лечебную деятельность ФГБУ «НМИЦ Колопроктологии имени А.Н. Рыжих» Минздрава России, ГБУЗ ГKB № 24 ДЗМ и педагогическую практику ФГБОУ ДПО «Российской медицинской академии непрерывного профессионального образования» Минздрава России.

Структура работы. Содержание диссертации. Основные результаты.

Диссертация изложена на 180 страницах машинописного текста и состоит из введения, 8 глав, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка сокращений и условных обозначений, списка литературы, приложений.

Целью настоящего исследования является улучшение оценки качества жизни пациентов после хирургического вмешательства по поводу новообразований прямой кишки. Для достижения данной цели были сформулированы 10 задач исследования, которые представляются актуальными и обоснованными.

В первой главе представлен классический обзор литературы, включающий актуальные исследования в области оценки качества жизни у пациентов с новообразованиями прямой кишки. Этот обзор помогает выявить, какие аспекты жизни больных являются наиболее проблематичными и какие меры могут быть предприняты для улучшения их состояния.

Отдельный раздел настоящей главы посвящен факторам риска снижения качества жизни пациентов, перенесших хирургическое вмешательство по поводу новообразований прямой кишки.

Обзор литературы диссертационного исследования Хомякова Е.А. суммирует и систематизирует результаты предшествующих научных исследований в данной области, что позволяет получить полное представление

о состоянии проблемы и о текущем уровне научных знаний. Этот подход облегчает выбор методологии и инструментов для изучения качества жизни после оперативного вмешательства.

Вторая глава диссертации Хомякова Е.А. посвящена методам исследования и пациентам, включенным в него. Автор приводит дизайн исследования, характеристику группы, описаны используемые методы обследования и статистического анализа полученных данных.

В третьей главе проводится валидация опросников по оценке качества жизни у пациентов с синдромом низкой передней резекции прямой кишки и пациентов с постоянной колостомой на передней брюшной стенке. При этом важно отметить, что в каждом блоке данной работы участвовали несколько национальных и региональных центров, что несомненно повышает значимость самой диссертационной работы. Проведенная корреляция с опросником EORTC QLQ-C30 убедительно показывает практическую значимость применения валидируемых опросников.

Четвертая глава исследования посвящена изучению динамики изменения качества жизни у пациентов, перенесших радикальные операции по поводу новообразований прямой кишки. В исследование были включены 93 пациента с различными стадиями заболевания, которые заполняли опросник EORTC QLQ-C30 до операции и в течение года после неё. В процессе этого блока работы было доказано, что качество жизни у этих пациентов претерпевает изменения в первые месяцы после операции и стабилизируется через полгода. Данная группа весьма разнородна, что привносит ограничения в интерпретацию полученных результатов. Дополнительным ограничением является прослеженность пациентов составляет всего один год, хотя известно, что у некоторых пациентов период адаптации к новым функциональным особенностям занимает два года и более.

Метаанализ литературных данных, сравнивающих качество жизни пациентов после обструктивных операций и с восстановлением естественного

акта дефекации занимает пятую главу диссертационной работы Хомякова Е.А. Он обобщает интернациональный опыт изучения данной проблемы. Интересно отметить, что значимых различий в глобальном качестве жизни между группами пациентов с формированием постоянной стомы и после операций с восстановлением акта дефекации не выявлено. Значимая разница с худшим показателем у стомированных пациентов отмечается по шкале физического функционирования, а также ролевого функционирования. Пациенты с постоянной стомой более подвержены нарушениям эмоционального и социального функционирования. В рамках данного блока работы явно не хватает оценки качества жизни соответствующих категорий больных в динамике, по сравнению с дооперационным уровнем.

Шестая глава диссертации содержит сравнительный анализ трех групп пациентов: перенесшие первичную операцию без стомы; которые перенесли двухэтапное лечение (низкая передняя резекция с превентивной стомой с последующей реконструктивной операцией) с восстановлением акта дефекации; с формированием постоянной стомы.

При сравнительной оценке установлено, что пациенты, которым стома не формировалась ни на одном из этапов лечения, имеют лучшее глобальное качество жизни, по сравнению с пациентами, перенесшими двухэтапное лечение или операцию с формированием постоянной стомы. Пациенты с постоянной стомой имеют значимо худшие показатели физического, ролевого и социального функционирования. Стомированные пациенты в России имеют более высокие показатели усталости, финансовой нагрузки, нарушения образа тела и смущения. Пациенты после двухэтапного лечения имеют более выраженный симптоматический профиль относительно нарушений кишечной функции: недержания кала, запоров и диареи.

Ограничением данной главы тем не менее является не полный список потенциальных факторов, влияющих на качество жизни стомированных пациентов. Так, явно не хватает данным по осложнениям стомы и перистомальным кожным проявлениям и их влиянию на качество жизни соответствующей категории больных.

Седьмая глава диссертации посвящена исследованию качества жизни пациентов, у которых после операции возникла несостоятельность колоректального анастомоза. Установлено, что данные больные имеют более тяжелые проявления синдрома низкой передней резекции прямой кишки и более низкий показатель глобального, физического и социального функционирования. При сопоставлении симптоматических шкал опросника EORTC QLQ-C30, дополненного модулем Cr-29, статистически значимые различия между группами были также получены по шкалам образа тела, недержания кала и смущения.

Восьмая глава диссертации фокусируется на изучении возможных факторов риска и оценке уровня комфорта у пациентов после проведения малоинвазивных хирургических вмешательств по поводу опухолей прямой кишки. В результате исследования, проведенного Хомяковым Е.А., было подтверждено, что уровень качества жизни у пациентов после трансанальной эндомикрохирургии изменяется незначительно, а у большинства пациентов функция прямой кишки восстанавливается до уровня, сопоставимого с дооперационным состоянием, в течение шести месяцев после операции. При этом выявлены факторы риска развития недостаточности анального жома после ТЭМ: время операции более 55 минут, локализация нижнего полюса опухоли менее чем в 3 см от ануса и размер опухоли более 3 см. В рамках данной главы не аргументированно, почему выбран именно опросник FIQL, а не используемые ранее инструменты.

В заключительной части диссертации автор делает выводы на основе проведенного исследования, подводит итоги и формулирует рекомендации по улучшению качества жизни у пациентов с раком прямой кишки после хирургического вмешательства. Результаты исследования, представленного в данной диссертации, могут быть широко использованы для улучшения качества жизни у пациентов с новообразованиями прямой кишки после хирургического лечения. Дальнейшие исследования в этой области могут быть направлены на более глубокое изучение факторов, влияющих на качество жизни пациентов, а также на разработку эффективных реабилитационных программ.

Выводы, диссертационной работы Хомякова Евгения Александровича соответствуют сформулированным ранее задачам.

Практические рекомендации написаны на основании проведенного в ходе работы анализа, имеют несомненную значимость.

Принципиальных замечаний по диссертации нет.

Содержание автореферата отражает основные положения диссертации, а в опубликованных научных работах полностью отражены основные материалы исследования.

Заключение. Работа Хомякова Евгения Александровича «Качество жизни больных новообразованиями прямой кишки после радикального хирургического лечения» на соискание ученой степени доктора медицинских наук, является самостоятельной, законченной, научно-квалификационной работой, имеющей важное научно-практическое значение.

По своей актуальности, методическому уровню, объему исследований, научной новизне и практической значимости полученных результатов диссертационная работа Хомякова Евгения Александровича полностью соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней (Постановление Правительства РФ от 24.09.2013 г. № 842)», предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени доктора

медицинских наук, а её автор заслуживает присуждения искомой ученой степени по специальности 3.1.9 - Хирургия.

Официальный оппонент:

Профессор кафедры хирургических болезней
Лечебного факультета
ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России,
доктор медицинских наук, доцент

Ибатуллин Артур Альберович

«10» октября 2024 г.

Подпись д.м.н., доцента Ибатуллина А.А. «Заверяю»

Ученый секретарь Ученого Совета

ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России,

д.ф.н., профессор

«10» октября 2024 г.



Менчерякова Светлана Алексеевна

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

Адрес: 450008, Приволжский федеральный округ,

Республика Башкортостан, г. Уфа, ул. Ленина, д. 3

Телефон: 8 (347) 2721160; факс: 8 (347) 2723751; e-mail: rectorat@bashgmu.ru

Сайт: <https://www.bashgmu.ru/>.