


«УТВЕРЖДАЮ»

Директор
ГБУЗ Московский клинический
научно-практический центр
имени А.С. Логинова ДЗМ,
доктор медицинских наук, профессор,
чл. корреспондент РАН
И.Е. Хатьков



Октябрь 2019 г.

ОТЗЫВ

ведущей организации Государственного бюджетного учреждения здравоохранения города Москвы «Московский Клинический Научно-практический Центр имени А.С. Логинова Департамента здравоохранения города Москвы» о научно-практической ценности диссертации Ланцова Ивана Сергеевича на тему «Сравнение различных способов ликвидации петлевой илеостомы», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – Хирургия

Актуальность темы выполненной работы.

Неуклонный рост уровня заболеваемости колоректальным раком в последние годы, пропорционально влияет на увеличение общего числа хирургических вмешательств на толстой кишке. Риск развития несостоятельности колоректальных или колоанальных анастомозов порой диктует необходимость формирования превентивной стомы, в части случаев именно тонкокишечной стомы (илеостомы). После полного заживления межкишечного анастомоза, пациенту предстоит операция по ликвидации превентивной илеостомы. Данное оперативное вмешательство, к сожалению, нельзя считать полностью безопасным, даже несмотря на его небольшую продолжительность и малотравматичный доступ. Несмотря на развитие современных хирургических методик, процент послеоперационных осложнений после выполнения реконструктивно-восстановительных операций по ликвидации петлевой илеостомы, по-прежнему остается на высоком уровне. Отсутствие единообразия при выполнении этого вмешательства

приводит к тому, что возможность придерживаться единой тактики или методики в этом вопросе практически полностью исчезает.

В настоящее время нет убедительной доказательной базы при реконструктивно-пластических операциях, которая могла бы послужить основой для выработки стандарта при такого рода оперативных вмешательствах, приводит к тому, что каждый из оперирующих хирургов выполняет данное вмешательство, опираясь на собственный опыт, знания и убеждения. Кроме того, отсутствие данных на большой выборке пациентов по частоте и характеру послеоперационных осложнений приводит к невозможности осуществления анализа экономической составляющей, а также ответить на вопрос - какой же из способов ликвидации петлевой илеостомы является наиболее безопасным с учетом медико-экономической эффективности.

Научная и практическая ценность диссертации.

В представленной работе отчетливо и достоверно отражена частота развития ранних послеоперационных осложнений. Показаны методы выполнения реконструктивно-пластических операций, которым стоит отдавать предпочтение. Выполнен экономический анализ при различных способах закрытия илеостом, что представляет особенный интерес. Достоверно проанализированы факторы риска развития послеоперационных осложнений.

Значимость полученных соискателем результатов для развития соответствующей отрасли науки.

Практическая и научная значимость работы состоит в определении факторов риска развития ранних послеоперационных осложнений, выборе методики формирования илео-илеоанастомоза в зависимости от интраоперационной ситуации, времени мобилизации кишки, степени изменения стенки кишки.

В работе получены различия в частоте развития послеоперационных осложнений в зависимости от методики формирования анастомоза. Оказалось, что аппаратные илео-илеоанастомозы являются наименее продолжительными

по времени формирования, однако, при этом, являются самыми дорогостоящими при схожей частоте развития послеоперационных осложнений. Наибольшее число послеоперационных осложнений отмечается в группах ручных способов формирования анастомоза, в частности – при формировании анастомоза по типу бок в бок, что делало этот тип анастомоза самым продолжительным по срокам нахождения больного в стационаре. Анастомоз по типу конец в конец при ручном способе его формирования занимал промежуточное положение по времени выполнения оперативного вмешательства, однако, оказался наиболее экономически выгодным, даже с учетом развития послеоперационных осложнений.

В результате регрессионного анализа выявлены факторы риска развития послеоперационных осложнений, ими оказались: повышенный или пониженный индекс массы тела, увеличение продолжительности формирования анастомоза и проведение химиотерапии в анамнезе.

Рекомендации по использованию результатов и выводы диссертационной работы.

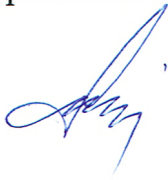
Материалы диссертации могут быть использованы при разработке федеральных клинических рекомендаций по выполнению реконструктивно-пластических операций на тонкой кишке. При планировании бюджетов лечебных учреждений с учетом количества пациентов, которым планируется выполнение данного рода вмешательство.


Полученные результаты могут быть использованы в практической деятельности лечебно-профилактических и научно-исследовательских учреждений, оказывающих амбулаторную и стационарную хирургическую и колопротологическую помощь.

Кандидатская диссертация Ланцова Ивана Сергеевича «Сравнение различных способов ликвидации петлевой илеостомы», является завершенной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение актуальной научной задачи – выбор наиболее оптимального способа ликвидации превен-

тивной илеостомы, имеющей существенное значение для хирургии и колопроктологии, что соответствует требованиям пункта 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 г. №842 (в ред. Постановления Правительства РФ от 30.07.2014 №723, от 21.04.2016 №335, от 02.08.2016 №748, от 29.05.2017 N 650, от 28.08.2017 N 1024), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а ее автор заслуживает присуждения искомой ученой степени по специальности 14.01.17 - хирургия.

Отзыв обсужден и одобрен на заседании отделения колопроктологии Государственного бюджетного учреждения здравоохранения города Москвы «Московский клинический научно-практический центр имени А.С. Логинова Департамента здравоохранения города Москвы» 9 октября 2019 г., протокол №1.

Заместитель главного врача по хирургической помощи
ГБУЗ МКНЦ имени А.С. Логинова ДЗМ,
профессор кафедры факультетской хирургии №2 ФГБОУ МГМСУ
имени А.И. Евдокимова МЗ РФ,
14.01.17 – хирургия,
доктор медицинских наук, профессор  Чудных Сергей Михайлович

Подпись доктора медицинских наук, профессора С.М. Чудных заверяю
Ученый секретарь ГБУЗ МКНЦ имени А.С. Логинова ДЗМ,
к.м.н.  Т.А. Косачева

Адрес организации:
111123 Москва, шоссе Энтузиастов, 86
Тел: 8(495) 304-74-23
E-mail: info@mknc.ru
www.mknc.ru

