

ОТЗЫВ

официального оппонента заведующего кафедрой хирургии института профессионального образования Первого МГМУ им. И.М.Сеченова Минздрава РФ, доктора медицинских наук, профессора **Глабая Владимира Петровича** о диссертационной работе Лукашевич Илоны Викторовны «Оптимизация периоперационного ведения пациентов, перенесших резекцию ободочной кишки», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17. – хирургия.

Актуальность темы диссертации. В последнее десятилетие в хирургии органов брюшной полости широкое распространение получили различные виды минимальноинвазивных вмешательств, прежде всего, лапароскопическое оперативное пособие. Вместе с этим появились стационарозамещающие технологии и программа короткого пребывания в стационаре. Однако, подобная лечебная тактика нередко приводит к повторной госпитализации в связи с развитием осложнений как в зоне хирургической операции, так и общего порядка. Изучение неудовлетворительных результатов ранней выписки больных после операции привело к разработке системы раннего выздоровления и реабилитации пациента после оперативного вмешательства «Enhanced Recovery After Surgery». Если за рубежом имеются рекомендации по применению этой программы, то в отечественной хирургии используются лишь отдельные ее элементы. В настоящее время, на современном этапе развития медицины, хирургии, этому направлению уделяется все больше внимание, особенно, учитывая внедрение стационарозамещающих технологий и стандартизированных показателей работы стационаров.

Большинство проведенных исследований по этой проблеме имеют разнообразный дизайн, в котором наибольшее значение в перечне элементов ускоренного ведения пациентов отведено лапароскопическим методикам в хирургии ободочной кишки. Основопологающим аспектом представленной работы явля-

ется разработка и внедрение в практику программы, добивающейся цели, аналогичной с протоколами «Fast track surgery» и «Enhanced Recovery After Surgery» вне привязки к возможности выполнения исключительно лапароскопического доступа. В связи с этим, появление настоящего научного труда актуально, своевременно и имеет выраженную практическую направленность.

Научная новизна исследования состоит во внедрении оригинального протокола ведения больных с заболеваниями ободочной кишки, прежде всего работоспособного возраста, направленного на ускоренное выздоровление больных после проведенного хирургического вмешательства и адаптированного к социальным реалиям отечественного здравоохранения.

Основой данной идеологии является подтвержденная автором необходимость мультидисциплинарного подхода к ранней реабилитации хирургических больных.

Автором представлены результаты проспективного рандомизированного исследования по оценке эффективности и безопасности применения разработанного и внедренного в клиническую практику оптимизированного протокола у пациентов, оперированных на ободочной кишке с формированием анастомоза.

В результате анализа полученных данных автором доказано, что использование разработанного оптимизированного протокола возможно в любом стационаре как при лапароскопических, так и «открытых» операциях, завершаемых формированием первичного анастомоза.

Обоснованность научных положений. Практическая значимость. Сформулированные научные положения, выносимые на защиту, являются научно обоснованными, отражают суть поставленных цели и задач и подтверждены проспективными рандомизированными статистическими расчетами. Обоснованность полученных результатов иллюстрирована 30 таблицами и 8 рисунками

Внедрение разработанного автором оптимизированного протокола ведения больных с заболеваниями ободочной кишки позволяет значительно сократить сроки пребывания в стационаре и реабилитации в послеоперационном периоде, что свидетельствует о сокращении финансовых затрат на лечение больных. Указанные обстоятельства имеют важнейшее практическое значение.

Достоверность и новизна научных положений подтверждена значительным числом клинических наблюдений и проведенными современными объективными методами инструментального и лабораторного обследования.

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

Структура работы. Содержание диссертации. Основные результаты.

Диссертация написана в классическом стиле, состоит из введения, четырех глав, заключения, выводов, практических рекомендаций и списка литературы.

Во введении автор обосновывает актуальность исследования, формулирует его цель и задачи, научную новизну и практическую значимость.

Обзор литературы основан на изучении достаточного количества источников. Приведена историческая справка о времени возникновения, первоначальных целях и эволюции понятия хирургии быстрого восстановления пациентов после операции. Отражено современное состояние проблемы. В целом данная глава демонстрирует эрудицию автора, знание предмета исследования и умение выделить из потока специальной литературы основные не решенные вопросы изучаемой проблемы.

Во второй главе представлена общая характеристика 124 пациентов, перенесших хирургические вмешательства по поводу хирургических заболеваний ободочной кишки. Представлен дизайн рандомизированного исследования, отражена схема ведения пациентов контрольной группы для иллюстрации ее отличия от оптимизированного протокола ведения, подробно представленного в третьей главе диссертации. Автором дана клиническая характеристика боль-

ных, полно охарактеризованы методы исследования, используемые в работе. Главу материалы и методы завершает подглава методов оценки послеоперационного периода, где иллюстрируется несколько опросников качества жизни: визуально-аналоговая шкала боли, шкала Бартела, включен опросник QoL SF36, что необходимо для оценки результатов проделанной работы.

Третья глава посвящена характеристике элементов оптимизированного протокола. Полагаю что, несмотря на некоторый субъективизм в оценке значимости каждого из элементов протокола, эти элементы имеют важное значение для практической хирургии в организации всего периоперационного периода, что необходимо для достижения благоприятных результатов лечения

В четвертая главе представлены результаты проведенного исследования. Для оценки безопасности примененного протокола использовалась классификация по Клавьен-Диндо которая отражает характер и тяжесть послеоперационных осложнений на основании использованных методов их лечения. Автором проведен анализ осложнений и доказано отсутствие роста их количества в основной группе и ее подгруппах при использовании различных операционных доступов.

Заключение представлено отражает краткое содержание работы и все этапы исследования.

Завершают диссертацию 4 вывода и практические рекомендации, обоснованной логично вытекающие из содержания работы и согласующиеся с целью и задачами исследования.

Принципиальных замечаний по диссертации нет.

Содержание автореферата отражает основные положения диссертации. В опубликованных научных работах полностью отражены основные материалы исследования.

Соответствие основным требованиям к диссертации. Диссертация написана на 125 страницах машинописного текста в редакторе Microsoft Word 2013 for Windows шрифтом Times New Roman кеглем №14, состоит из введения, четы-

рех глав, заключения, выводов, практических рекомендаций и списка литературы, который включает 92 источника, из них 12 – отечественных и 80 – зарубежных. Кроме того, диссертация включает 30 таблиц, а также иллюстрирована 8 рисунками.

Заключение. Таким образом, диссертация Лукашевич Илоны Викторовны «Оптимизация периоперационного ведения пациентов, перенесших резекцию ободочной кишки», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, является самостоятельной, законченной, научно-квалификационной работой, в которой содержится решение актуальной задачи современной хирургии – улучшение результатов лечения больных, перенесших резекцию ободочной кишки, имеющей важное научно-практическое значение.

По своей актуальности, методическому уровню, объему исследований, научной новизне и практической значимости полученных результатов диссертационная работа Лукашевич И.В. полностью соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней, утвержденной Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. № 842, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а её автор заслуживает присуждения искомой ученой степени по специальности 14.01.17 - хирургия.

Заведующий кафедрой хирургии
Института профессионального образования
ГБОУ ВПО Первый Московский государственный
медицинский университет им. И.М.Сеченова Минздрава РФ
доктор медицинских наук, профессор

Москва, 119991, ул. Трубецкая д.8, стр.2

8-985-776-98-78

glabai@mail.ru

Глабай Владимир Петрович

