

ОТЗЫВ

официального оппонента – доктора медицинских наук, заместителя главного врача по хирургии бюджетного учреждения здравоохранения Воронежской области «Воронежская областная клиническая больница №1», профессора кафедры специализированных клинических дисциплин Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Воронежский государственный медицинский университет имени Н.Н. Бурденко» Министерства здравоохранения Российской Федерации на диссертацию Шунина Егора Михайловича «Адгезиолизис при реконструктивно-восстановительных операциях у пациентов с одноствольной колостомой», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности: 3.1.9. Хирургия.

Актуальность темы исследования и степень её разработанности

Диссертационная работа Шунина Егора Михайловича на тему «Адгезиолизис при реконструктивно-восстановительных операциях у пациентов с одноствольной колостомой» посвящена изучению оптимального объема адгезиолизиса при реконструктивно-восстановительных операциях у пациентов с одноствольной колостомой – актуальной проблеме как для колоректальной хирургии, так и для абдоминальной хирургии в целом. На сегодняшний день операции, направленные на восстановление непрерывности толстой кишки, являются сложными в техническом исполнении, а также сопровождаются высокой частотой послеоперационных осложнений. По имеющимся литературным данным значительные технические трудности при проведении реконструктивно-восстановительных вмешательств связаны с необходимостью разделения спаек в брюшной полости. В настоящее время вопрос объема адгезиолизиса, который необходимо осуществлять при плановом оперативном вмешательстве, в частности, при РВО, изучен недостаточно, а мнения авторов по данной проблеме неоднозначны. Кроме этого, отсутствие универсальных методов оценки спаечного процесса в брюшной полости также

подтверждает необходимость проведения рандомизированных исследований по изучению оптимального объема адгезиолизиса у пациентов с одностольной колостомой.

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

Целью диссертационного исследования является оптимизация техники реконструктивно-восстановительных вмешательств у пациентов с одностольной колостомой для улучшения результатов хирургического лечения. Для достижения поставленной цели обозначены 5 задач. Задачи чётко сформулированы и соответствуют содержанию работы.

Выводы и практические рекомендации соответствуют поставленным задачам, а достоверность полученных результатов определяется достаточным числом включенных в исследование пациентов. Обоснованность научных положений, выводов и практических рекомендаций подтверждается использованием современных методов объективного исследования, статистического анализа в ходе проведения данной работы, а также корреляцией результатов исследования с данными мировой литературы.

Основные положения и результаты были представлены и обсуждены на всероссийских, в том числе с международным участием, съездах и конференциях. По теме диссертации опубликованы 3 научные работы в периодических изданиях, в том числе в журналах, рекомендуемых ВАК для размещения материалов докторских и кандидатских диссертаций.

Достоверность и новизна научных положений, выводов и рекомендаций.

Достоверность подтверждается достаточным количеством клинических наблюдений, применением современных методов инструментального обследования и качественной статистической обработкой полученных

результатов.

Впервые в мире проведено рандомизированное исследование, посвященное изучению влияния объема адгезиолизиса на результаты реконструктивно-восстановительных операций у пациентов с одноствольной колостомой. В представленной диссертационной работе процесс разделения спаек рассмотрен в качестве этапа хирургического вмешательства, дана количественная оценка выраженности и распространенности спаечного процесса в брюшной полости у данной категории больных. С помощью логистического регрессионного анализа проведен поиск факторов, влияющих на вероятность развития послеоперационных осложнений. В ходе исследования были прослежены отдаленные результаты реконструктивно-восстановительных операций.

Таким образом, научные положения, выводы и практические рекомендации, сформулированные в диссертационном исследовании, являются обоснованными и полностью отображают суть вопроса, а также соответствуют поставленным задачам.

Оценка содержания диссертации, её завершенность в целом, замечания по оформлению диссертации.

Диссертация построена по классическому типу, изложена на 102 страницах машинописного текста и состоит из введения, четырех глав, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка сокращений и условных обозначений, списка литературы. Список литературы включает 91 источник. Работа иллюстрирована 5 рисунками и 19 таблицами.

Глава 1. В первой главе приведен анализ литературы, посвященной описанию современных знаний о выполнении реконструктивно-восстановительных вмешательств после операции Гартмана, патогенезе и классификаций спаечной болезни. Обзор литературы содержит комплексный анализ противоречивых данных о целесообразности тотального и частичного

адгезиолизиса, что отражает актуальность изучаемой проблемы.

Глава 2. Содержит детальное описание дизайна исследования, характеристику пациентов и примененных методов. Материал изложен подробно, а методы обеспечивают воспроизводимость диссертационного исследования.

Глава 3. Данная глава посвящена технике реконструктивно-восстановительных операций. Описание оперативной техники является четким и методически грамотным, автором четко охарактеризованы объемы проведенного тотального и частичного адгезиолизиса.

Глава 4. Результаты рандомизированного исследования. Анализ непосредственных и отдаленных результатов проведен на высоком методологическом уровне с применением современных статистических методов. Автором продемонстрировано отсутствие статистически значимых различий в частоте послеоперационных осложнений между группами тотального и частичного адгезиолизиса (23% и 30% соответственно, $p=0.4$). По данным логистической регрессии было установлено, что проведение как частичного (ОШ 1,4; 95% ДИ: 0,7 – 3,2; $p = 0,4$), так и тотального (ОШ 0,7; 95% ДИ: 0,3 – 1,5; $p = 0,4$) адгезиолизиса при выполнении реконструктивно-восстановительных операций у пациентов с одностольной колостомой не оказывает влияния на частоту развития послеоперационных осложнений. В результате регрессионного анализа было выявлено, что выраженность спаечного процесса, рассчитанная при помощи индекса PAI, статистически значимо не влияет на частоту развития послеоперационных осложнений у пациентов, оперированных в объеме ликвидации одностольной колостомы. Важным результатом является отсутствие случаев спаечной кишечной непроходимости в отдаленном периоде наблюдения (медиана 19 месяцев) в обеих группах.

Выводы отражают основные результаты работы. Практическая

рекомендация является конкретной и применимой в клинической практике. Существенных замечаний по содержанию и оформлению диссертации нет.

Соответствие содержания автореферата основным положениям диссертации.

Содержание автореферата отражает основные положения диссертации, а в опубликованных научных работах отражены основные материалы исследования. Автореферат оформлен в соответствии с ГОСТ Р 7.0.11-2011.

Заключение.

Диссертационная работа Шунина Егора Михайловича «Адгезиолизис при реконструктивно-восстановительных операциях у пациентов с одностольной колостомой», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, является актуальной по своей научной новизне и практической значимости. Исследование основано на собственном клиническом материале и соответствует представленной специальности. Диссертационная работа имеет важное теоретическое и практическое значение для решения актуальной проблемы хирургии - изучению оптимального объема адгезиолизиса при реконструктивно-восстановительных операциях у пациентов с одностольной колостомой.

Актуальность проблемы, значительный объем исследований, их современный методологический и технический уровень исполнения, принципиальная новизна и их высокая научно-практическая значимость соответствуют требованиям п.9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 года №842 (в редакции постановлений Правительства Российской Федерации от 21 апреля 2016 г. №335, от 02 августа 2016 г. №748, от 29 мая 2017 г. №650, от 28 августа 2017 г. № 1024 и от 01 октября 2018 г. № 1168), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а её автор, Шунин

Егор Михайлович, заслуживает присуждения степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9 — Хирургия.

Профессор кафедры специализированных
хирургических дисциплин Федерального государственного бюджетного
образовательного учреждения высшего образования «Воронежский
государственный медицинский университет им. Н.Н. Бурденко»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(3.1.9. – Хирургия)

Доктор медицинских наук



Коротких Николай Николаевич

Подпись д.м.н., Н.Н. Коротких «Заверяю»:

Ученый секретарь ученого совета
Федерального государственного бюджетного
образовательного учреждения высшего
образования «Воронежский государственный
медицинский университет им. Н.Н. Бурденко»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

д.м.н. доцент,

«»

когда

2025 г.



Титова Лилия Александровна