

ОТЗЫВ

официального оппонента – доктора медицинских наук, профессора кафедры госпитальной хирургии №1 лечебного факультета ГБОУ ВПО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России Ачкасова Евгения Евгеньевича на диссертационную работу Запольского Александра Геннадьевича «Сравнительная оценка лапароскопических мульти- и однопортовых правосторонних гемиколэктомий», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17. – Хирургия.

Актуальность. В последние десятилетия отмечен рост заболеваний ободочной кишки как злокачественного, так и доброкачественного характера, требующие хирургического лечения, в том числе в объёме гемиколэктомии. Наиболее частой причиной выполнения гемиколэктомий является рак ободочной кишки, который занимает одно из первых мест по распространённости среди злокачественных опухолей других локализаций. Научный прогресс способствовал бурному развитию в последние годы малоинвазивной хирургии ободочной кишки, выполнению резекций ободочной кишки лапароскопическим способом, что неизбежно привело к открытию дискуссии среди хирургов относительно выбора лапароскопического доступа. С технической точки зрения в данной ситуации наибольшие трудности представляет именно правосторонняя гемиколэктомия. Несмотря на ранее проведенные исследования, посвященные операциям из единого лапароскопического доступа, на настоящий момент нет убедительной доказательной базы, способной обосновать целесообразность применения этого типа вмешательств. Вышесказанное отражает актуальность данной проблемы.

В связи с этим представляет большой интерес сравнительный анализ преимуществ и недостатков лапароскопических мульти- и однопортовых правосторонних гемиколэктомий, который и представлен в диссертационной работе Запольского А.Г.

Научная новизна исследования и степень обоснованности полученных результатов, выводов и рекомендаций. Работа является проспективным рандомизированным исследованием, посвященным сравнению двух видов лапароскопических хирургических гемиколэктомий – мультипортового и из единого лапароскопического доступа. Впервые проведена оценка, как интраоперационных показателей, так и послеоперационного периода у пациентов, перенесших один из типов вмешательств. Диссертантом впервые проведена сравнительная морфометрическая оценка удалённых препаратов при двух вариантах хирургического доступа.

Создана шкала субъективной оценки хирургом операции, позволившая оценить трудоемкость этапов операций, а также рассчитана стоимость используемого

инструментария. Заслуживает одобрения проведение оценки качества жизни пациентов и их субъективное отношение к выполненному вмешательству.

Выводы обоснованы, соответствуют поставленным цели и задачам диссертационного исследования. Практические рекомендации конкретны, вытекают из полученных результатов, основаны на материале работы и могут быть использованы в практической деятельности.

Правильно построенный ход исследования, направленный на решение поставленных задач, достаточный объём наблюдений, анализ полученных данных с применением современных методов исследования, подробный статистический анализ и правильная интерпретация этих данных свидетельствуют о достоверности полученных результатов, обоснованности выводов и рекомендаций, представленных в диссертационной работе Запольского А.Г.

Значимость полученных результатов для науки и практики. Автором показано, что при сравнении двух рассматриваемых вариантов хирургического доступа преимущество при однопортовом варианте гемиколэктомии только в меньшей длине разреза передней брюшной стенки. По остальным сравниваемым параметрам существенной разницы нет. Данная информация имеет большое практическое значение, т.к. позволяет оптимизировать в тактическом и экономическом плане лечение данной категории больных, избежать необоснованного увеличения времени выполнения операции, повышенной трудоёмкости и финансовых затрат.

Оценка содержания диссертации, её оформление и завершённость. Диссертация написана по классическому типу на 113 страницах машинописного текста в редакторе Microsoft Word 2013 for Windows шрифтом Times New Roman кеглем №14, состоит из введения, трех глав, заключения, выводов, практических рекомендаций и списка литературы, который включает 122 источника, из них 8 – отечественных и 114 – зарубежных. Работа написана хорошим литературным языком, иллюстрирована 16 рисунками и 18 таблицами, имеющими пояснения в тексте. Распределение материала по главам корректное. Исследование можно считать завершённым.

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

Обзор литературы основан на достаточно большом числе современных литературных источников. Обращает на себя внимание малое количество работ отечественных авторов, при этом большинство из них представляют публикации представителей учреждения в котором выполнена диссертационная работа. Однако, учитывая

специфику рассматриваемой темы и подробный анализ большого спектра тематических зарубежных публикаций можно считать данную главу завершённой и позволяющей получить представление о современном состоянии изучаемого вопроса. В этой главе раскрывается история развития лапароскопической колоректальной хирургии, а также её современное состояние.

Во второй главе охарактеризованы методы исследования, используемые в работе, представлена общая характеристика 95 пациентов, перенесших хирургические вмешательства по поводу злокачественных новообразований правой половины ободочной кишки, а также техника выполнения хирургических вмешательств. Следует отметить ряд недостатков этой главы. Во-первых, автор приводит данные по сопутствующим заболеваниям только по системам органов (дыхательная, сердечно-сосудистая, пищеварительная) без указания конкретных заболеваний и их степени тяжести, что затрудняет понимание истинной клинической картины рассматриваемых пациентов. Во-вторых, при анализе результатов лечения в двух сравниваемых группах пациентов, тем более когда используются высокотехнологические методы лечения, важно знать соответствовал ли уровень квалификации хирургов выполнявших операции в этих группах, т.к. от этого непосредственно зависят технико-временные характеристики проведенной операции и собственно результаты лечения. Таких сведений в диссертации нет. Однако учитывая, что все пациенты были оперированы в ведущей колопроктологической клинике страны, можно предположить что уровень квалификации всех хирургических бригад был высоким и сопоставимым в обеих группах.

Третья глава посвящена анализу непосредственных результатов лечения больных, перенесших правосторонние гемиколэктомии мультипортовым способом и из единого лапароскопического доступа. В этой главе убедительно показано отсутствие преимуществ единого доступа по сравнению с мультипортовыми операциями, за исключением косметического эффекта.

Заключение изложено на 12 страницах и представлено как краткое содержание работы, отражающее все этапы исследования.

Завершают диссертацию 5 выводов и 5 практических рекомендаций, обоснованно вытекающие из содержания работы и согласующиеся с целью и задачами исследования. Некоторая громоздкость первого и третьего выводов не уменьшают их смыслового значения.

Основной акцент в работе справедливо сделан на отсутствие значимых преимуществ операций из единого лапароскопического доступа перед традиционными мультипортовыми вмешательствами, помимо косметического эффекта, который обеспечивается за счет единственного небольшого разреза на передней брюшной стенке.

Принципиальных замечаний по диссертации нет.

Полнота изложения материалов диссертации в опубликованных работах. Материалы диссертации достаточно полно отражены в 22 научных публикациях по теме диссертационного исследования, из них 3 в рецензируемом журнале «Эндоскопическая хирургия», рекомендованном ВАК РФ для публикации научных исследований. Материалы работы доложены на 11 научно-практических конференциях, в том числе всероссийского и международного уровня.

Личный вклад соискателя. Учитывая большое количество публикаций автора по теме диссертации, выступления на профильных конференциях, создающееся целостное представление о научном исследовании можно личный вклад соискателя оценить как существенный.

Соответствие содержания автореферата основным положениям диссертации. Содержание представленного автореферата в достаточной мере отражает основное содержание диссертационной работы и соответствует основным положениям и требованиям ВАК.

Рекомендации по использованию результатов диссертационного исследования. Материалы диссертационного исследования могут быть рекомендованы для использования в работе хирургических стационаров, оказывающих помощь больным колопроктологического профиля при выполнении правосторонней гемиколэктомии. Результаты диссертации могут быть внедрены в образовательный процесс в медицинских вузах, а также в постдипломную подготовку хирургов.

Заключение. Таким образом, диссертация Запольского Александра Геннадьевича «Сравнительная оценка лапароскопических мульти- и однопортовых правосторонних гемиколэктомий» является законченной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение актуальной задачи современной хирургии – определение места единого доступа при выполнении лапароскопических правосторонних гемиколэктомий, имеющей важное научно-практическое значение для развития медицины, и в частности для колопроктологии.

По своей актуальности, методическому уровню, объему исследований, научной новизне и практической значимости полученных результатов диссертационная работа Запольского А.Г. полностью соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного 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 кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 - хирургия.

Профессор кафедры
госпитальной хирургии №1 лечебного факультета
ГБОУ ВПО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова
Минздрава России,
Лауреат премии Президента РФ в области науки и инноваций,
профессор, доктор медицинских наук
(14.01.17 – Хирургия)


Е.Е. Ачкасов



Адрес: 119991, Москва, ул. Трубецкая, д. 8, стр. 2
ГБОУ ВПО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России

Тел: +7(499)248-03-40