

ОТЗЫВ

Официального оппонента доктора медицинских наук Фёдорова Игоря Владимировича на диссертационную работу Барановой Веры Александровны на тему: «Оптимизация параметров карбоксиперитонеума у пациентов, оперируемых с помощью лапароскопических методик», представленную к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17. – хирургия.

Актуальность избранной темы диссертации

Актуальность представленной работы, которая посвящена оптимизации параметров карбоксиперитонеума в лапароскопии, не вызывает сомнений. Карбоксиперитонеум используют для создания необходимого пространства с 30-х годов XX века. Однако, бурное развитие эндохирургии, увеличение продолжительности и сложности оперативных вмешательств, необходимость применения малоинвазивных методик у больных пожилого и старческого возраста с сопутствующей соматической патологией, увеличение продолжительности жизни населения выдвинуло новые требования к уровню внутрибрюшного давления в лапароскопии. Поэтому весьма актуальным представляется определение оптимального карбоксиперитонеума в эндовидеохирургии, и в первую очередь - у больных группы риска.

Целью настоящего научного исследования явилось улучшение результатов хирургического лечения больных, оперируемых лапароскопическим доступом. Для достижения указанной цели автором сформулировано 4 задачи, которые были успешно решены в ходе исследования.

Научная новизна исследования состоит в том, что автор впервые выявил закономерности развития легочных осложнений в оперативной лапароскопии. В ходе исследования изучены закономерности развития

нарушений регуляции сердечного ритма, возникающих на фоне карбоксиперитонеума. Впервые выявлены особенности межклеточных взаимодействий в периферической крови у пациентов, оперированных с помощью эндовидеохирургических методик. Эффективность новых технологий подтверждена клиническими исследованиями.

Практическая значимость заключается в том, что показатели вариационной пульсометрии, а также эндогенного ауторозеткообразования могут быть использованы в качестве дополнительных критериев выявления факторов риска при прогнозировании возможности развития сердечно-сосудистых и легочных осложнений, как и для определения степени напряженности карбоксиперитонеума при проведении эндовидеохирургических вмешательств. В зависимости от вероятности развития легочных и сердечно-сосудистых осложнений определён допустимый уровень карбоксиперитонеума.

Оценка содержания работы, её завершенности

Диссертация написана по традиционному типу и отвечает требованиям ВАК РФ. Диссертационная работа изложена на 181 странице, содержит 18 таблиц и 11 рисунков. В списке литературы значится 185 отечественных и 124 зарубежных источников.

Во введении определена актуальность темы исследования, цель, задачи исследования, научная новизна и практическая значимость, данные о личном вкладе авторов и апробации результатов исследования.

В первой главе автор описывает методы создания необходимого пространства при выполнении эндохирургических и малоинвазивных вмешательств. Подробно проанализированы посторонние эффекты пневмоперитонеума в зависимости от вида газа, уровня внутрибрюшного давления и продолжительности процедуры. Подчёркнуто негативное влияние напряжённого пневмоперитонеума на функцию сердечно-сосудистой и

легочной систем, особенно у больных с исходной патологией этих органов. Отдельно описаны межклеточные взаимодействия в периферической крови и их активация при соматической патологии, сопутствующей основному заболеванию.

Во второй главе представлены клиническая характеристика обследованных больных и методы исследования. Работа выполнена на большом клиническом материале – проанализированы истории заболевания 7407 пациентов, перенесших лапароскопические операции. В зависимости от уровня напряжённого карбоксиперитонеума больные разделены на две группы – сравнения и основную. Подробно описаны методы обследования – классические и оригинальные. Особое внимание уделено определению частоты эндогенного ауторозеткообразования и вариационной пульсометрии. Представлена методика определения прогноза развития сердечно-сосудистых и легочных осложнений у пациентов при выполнении эндовидеохирургических вмешательств. Глава иллюстрирована качественными рисунками.

В третьей главе проанализирована частота развития легочных осложнений после выполнения лапароскопических вмешательств с использованием разных уровней карбоксиперитонеума. Показано, что выполнение операций при внутрибрюшном давлении 6 мм рт. ст. позволяет в 3,5 раза снизить вероятность развития таких серьёзных легочных осложнений, как реактивный внутриплевральный выпот, пневмония, дисковидные ателектазы и фибринозные плевриты. Автор указывает, что более высокий уровень развития легочных осложнений у пациентов группы сравнения связан со снижением жизненной емкости легких во время операции, особенно в базальных сегментах нижних долей из-за уменьшения экскурсии диафрагмы.

Четвёртая глава посвящена нарушениям регуляции сердечного ритма при выполнении эндовидеохирургических вмешательств. Методом вариационной пульсометрии обследовано 580 пациентов, включая основную

группу и группу сравнения. Результаты проведенных исследований показывают, что наиболее выраженные изменения со стороны регуляции сердечного ритма возникают на этапах перед десуффляцией и через 15 минут после нее, вплоть до развития желудочковой бигеминии на пике ваготонии.

В пятой главе представлены особенности межклеточных взаимодействий в периферической крови у пациентов, оперированных лапароскопическим доступом. Дан исчерпывающий анализ эндогенного ауторозеткообразования по ходу эндохирургических операций, его увеличение можно рассматривать как общую иммунологическую реакцию организма, направленную на элиминацию патологических форм эритроцитов из гемодинамики, а также как проявление адаптационного синдрома.

Шестая глава посвящена прогнозированию развития сердечно-сосудистых осложнений в эндохирургии. Автором созданы оценочные таблицы для определения факторов риска. Анализ полученных данных свидетельствует о том, что наиболее влиятельным фактором риска в развитии сердечно-сосудистых осложнений при лапароскопических операциях является индекс массы тела.

В заключении даётся последовательное логически стройное изложение полученных результатов исследования, которые соответствуют поставленным диссертантом целям и задачам.

Выводы и практические рекомендации полностью согласуются с основным содержанием исследования.

Методический уровень исследования

Методологической основой исследования явился системный подход. Результаты исследования закреплены соответствующими графиками и таблицами, размещенными в тексте диссертации. Объем выполненного соискателем исследования, соответствует требованиям, предъявляемым к

кандидатским диссертациям. По материалам диссертации опубликовано 14 печатных работ, в т.ч. 4 - из перечня ВАК РФ.

Достоверность результатов

Материалы исследования хорошо документированы, полученные результаты не вызывают сомнений в объективности и достоверности. Статистическая обработка результатов проведена корректно, с применением объективных методов. Основные положения диссертационной работы базируются на результатах собственных исследований.

Рекомендации по использованию выводов и рекомендаций исследования

Материалы проведенного исследования, выводы и практические рекомендации представляют интерес для практического здравоохранения, в частности – для хирургических отделений, выполняющих плановые и экстренные операции лапароскопическим доступом, а также могут быть использованы в учебном процессе.

Соответствие содержания автореферата основным положениям диссертации

Автореферат в полном объеме отражает содержание диссертационной работы.

Достоинства и недостатки работы

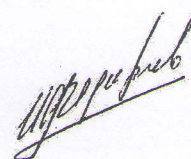
Принципиальные недостатки, которые могли бы снизить общую положительную оценку работы, отсутствуют. Диссертация выполнена на достаточно высоком теоретическом и методическом уровне, написана хорошим литературным языком.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Представленная В.А. Барановой диссертационная работа на тему: «Оптимизация параметров карбоксиперитонеума у пациентов, оперируемых с

24.09.2013 г. № 442) ...
помощью лапароскопических методик», является законченной, представленной на актуальную тему научно-квалификационной работой, имеющей большую научно-практическую значимость. Научные положения диссертации «Оптимизация параметров карбоксиперитонеума у пациентов, оперируемых с помощью лапароскопических методик» соответствуют паспорту специальности 14.01.17 - «Хирургия», это позволяет считать, что диссертационная работа соответствует требованиям п.9 «Положения о присуждении ученых степеней» (Постановление Правительства РФ от 24.09.2013 г. № 842), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а сама Баранова Вера Александровна заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности «Хирургия» - 14.01.17.

Профессор кафедры эндоскопии, общей и эндоскопической хирургии КГМА – филиала ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России, доктор медицинских наук, доцент.
шифр специальности – 14.01.17 – хирургия,



И.В. Федоров

420012, Российская Федерация, г. Казань, ул. Муштары, д.11.
Казанская государственная медицинская академия – филиал федерального государственного бюджетного образовательного учреждения дополнительного профессионального образования Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования Министерства здравоохранения Российской Федерации
Кафедра эндоскопии, общей и эндоскопической хирургии
Официальный сайт организации: <http://kgma.info/>
Электронный адрес: ksma@mi.ru
Телефон: +7 (843) 267-61-51.

« ___ » _____ 20__ г.

Подпись доктора медицинских наук, доцента И.В. Федорова заверяю:
Ученый секретарь КГМА – филиала ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
кандидат медицинских наук, доцент



Е.А. Ацель