

ОТЗЫВ

официального оппонента, профессора кафедры госпитальной хирургии им. Б.А.Королева Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Приволжский исследовательский медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, доктора медицинских наук Паршикова Владимира Вячеславовича о научно – практической значимости диссертационной работы Аринчева Романа Сергеевича на тему: «Прогнозирование и профилактика осложнений в отдаленном послеоперационном периоде у больных с признаками дисплазии соединительной ткани», представленной к защите в диссертационный совет 208.099.01 на базе Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Тверской государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия.

АКТУАЛЬНОСТЬ ТЕМЫ

Актуальность научного исследования, проведенного Аринчевым Романом Сергеевичем, не вызывает сомнений. Несмотря на значительные успехи в развитии хирургии, частота осложнений в послеоперационном периоде остается существенной, как и доля пациентов с неблагоприятными исходами заболеваний. Известно, что на результаты лечения оказывает влияние целый ряд факторов объективного и субъективного характера. Современными исследователями доказано, что характер и качество регенерации тканей в раннем и позднем послеоперационном периоде в значительной мере изменяет и нарушает диспластический процесс, при этом риск развития послеоперационных осложнений достоверно повышается. У пациентов хирургического профиля особую важность приобретает раннее выявление дисплазии соединительной ткани, которую следует считать объективным независимым фактором риска. Общепринятые до настоящего времени схемы диспансеризации населения не учитывают появление таких больных в городских и районных

лечебных учреждениях. Угроза развития послеоперационных осложнений, ассоциированных с неадекватной реабилитацией таких больных, является существенным обстоятельством, оказывающим влияние на медицинские и социальные результаты лечения. Таким образом, тема диссертационного исследования Аринчева Романа Сергеевича является весьма актуальной и представляет несомненный интерес в научном и практическом отношении.

СВЯЗЬ РАБОТЫ С ПЛАНОМ СООТВЕТСТВУЮЩИХ ОТРАСЛЕЙ НАУКИ

Диссертация является результатом исследований, проведенных в соответствии с планом научных работ Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Тверской государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации. Работа выполнена на кафедре общей хирургии указанного учреждения.

СТРУКТУРА И ОБЪЕМ ДИССЕРТАЦИИ

Работа представляет собой клиническое исследование. Диссертация построена по традиционному плану и включает введение, обзор литературы, описание материалов и методов исследования, анализ результатов собственных исследований, заключение, выводы и практические рекомендации, а также список литературы. Диссертация содержит 26 таблиц и 16 рисунков. Объем работы составляет 145 страниц. В библиографическом указателе приведены работы 195 отечественных и 90 иностранных авторов, всего 285 источников. Диссертация написана четко и лаконично, хорошим литературным языком. Главы представляют собой самостоятельные разделы исследования, связанные между собой внутренней логикой.

Во введении автор раскрывает актуальность проблемы и обосновывает тему исследования. Здесь же сформулирована цель работы, которая состоит в том, чтобы на основании анализа диагностической ценности социально – средовых и клинико – функциональных факторов разработать комплексную систему прогнозирования и профилактики развития осложнений в отдаленном послеоперационном периоде у хирургических больных с дисплазией со-

единительной ткани. При этом автором поставлен и решен ряд важнейших взаимосвязанных задач.

В первой главе приведены основные данные литературных источников по рассматриваемой теме.

Во второй главе диссертации представлена характеристика материала и методов исследования. Описан контингент больных, показаны важнейшие параметры сравниваемых групп, детализированы методики исследования и статистического анализа.

В третьей главе представлена клинико – анамнестическая характеристика хирургических больных с признаками дисплазии соединительной ткани. Выявлены статистически значимые закономерности в динамике болевого синдрома, локальной симптоматики и восстановления социальных, бытовых и трудовых функций у хирургических больных в разные сроки послеоперационного наблюдения.

В четвертой главе рассмотрено прогнозирование риска развития отдаленных осложнений у хирургических больных с признаками дисплазии соединительной ткани на основании анализа информативности и диагностической ценности медико – социальных и клинико – анамнестических признаков, выявленных у пациентов хирургического профиля с дисплазией соединительной ткани. Автором выявлены факторы риска развития отдаленных осложнений у таких лиц.

В пятой главе разработан алгоритм диагностики и профилактики отдаленных осложнений в рассматриваемой категории пациентов.

В разделе «Заключение» диссертант подводит итоги проведенного исследования. Выводы соответствуют задачам работы, их смысл не вызывает сомнений. Практические рекомендации отражают конкретные пути реализации результатов диссертации в работе хирургов. Работа написана хорошим литературным языком, легко читается и вполне понятна.

НАУЧНАЯ НОВИЗНА ИССЛЕДОВАНИЯ

Научная новизна исследования и полученных результатов не вызывает сомнений. Аринчевым Романом Сергеевичем впервые проанализирован большой клинический материал, касающийся особенностей течения отдаленного послеоперационного периода у пациентов с признаками дисплазии соединительной ткани. Проведено комплексное клинико – анамнестическое обследование хирургических больных с дисплазией соединительной ткани. Уточнены факторы, определяющие развитие осложнений в отдаленном послеоперационном периоде у таких лиц. Выявлены диагностически значимые признаки, свидетельствующие о развитии у них тех или иных осложнений. Разработана экспертная диагностическая система для оценки риска развития осложнений в отдаленном периоде у лиц рассматриваемой категории. Разработаны новые подходы к тактике ведения и реабилитации больных хирургического профиля с дисплазией соединительной ткани в зависимости от степени риска развития осложнений в отдаленном периоде после перенесенного вмешательства. Предложенные методики защищены двумя патентами РФ на изобретение. Диагностический алгоритм реализован в виде программы для ЭВМ, на которую получено свидетельство государственной регистрации.

ПРАКТИЧЕСКАЯ ЗНАЧИМОСТЬ РАБОТЫ

Автором создан диагностический алгоритм, который позволяет прогнозировать риск развития осложнений в отдаленном послеоперационном периоде у хирургических больных с дисплазией соединительной ткани. Соискателем сформулированы принципы стандартизированного лечения и профилактики риска развития осложнений в рассматриваемой категории лиц. Диссидентом разработан комплекс мероприятий по совершенствованию лечебно – профилактической помощи пациентам хирургического профиля с дисплазией соединительной ткани с учетом вероятности риска развития осложнений.

НАИБОЛЕЕ СУЩЕСТВЕННЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ

Автором определено, что у пациентов с дисплазией соединительной ткани в 2,37 раза чаще встречаются осложнения в отдаленном послеопераци-

онном периоде. Соискателем установлена взаимосвязь между атипичным течением раннего послеоперационного периода и высоким риском развития осложнений в поздние сроки у лиц с дисплазией соединительной ткани. Доказано, что для прогнозирования риска развития осложнений в отдаленном послеоперационном периоде у хирургических больных с дисплазией соединительной ткани достаточно клинико – анамнестических и функциональных признаков, полученных общепринятыми методами. Диссертантом продемонстрировано, что своевременное дополнение существующих стандартов ведения таких пациентов рядом простых и малозатратных методов диагностики и лечения значительно снижает расходы на медицинское сопровождение оперированных лиц в десятилетней перспективе наблюдения. Соискателем обоснованы важнейшие принципы реабилитации больных хирургического профиля с дисплазией соединительной ткани.

ОБОСНОВАННОСТЬ И ДОСТОВЕРНОСТЬ НАУЧНЫХ ПОЛОЖЕНИЙ И ВЫВОДОВ

Диссертационная работа основана на достаточном количестве наблюдений (281 пациент). Исследования проведены с использованием современных методов и выполнены на высоком научно – методическом уровне. Обработка данных проведена адекватно, с использованием соответствующих компьютерных программ и статистических пакетов. Результаты исследования были широко представлены на Всероссийских конференциях и форумах с международным участием. Диссертация вполне наглядна, хорошо иллюстрирована. Основные положения работы не вызывают сомнений, объективны, достоверны и детально обоснованы материалами диссертации. Вышеперечисленные аспекты и их совокупность определяют достоверность и обоснованность полученных результатов. Выводы закономерно вытекают из поставленных задач и полностью соответствуют полученным результатам. Практические рекомендации следуют из содержания работы, определяют конкретные пути применения результатов исследования в клинике. Материал тщательно анализирован и статистически обработан на высоком научно – мето-

дическом уровне. Основные положения работы и полученные результаты отражены в достаточном количестве работ, опубликованных автором (13), в том числе – в изданиях, рекомендованных ВАК РФ (4), получено свидетельство государственной регистрации программы для ЭВМ, получено свидетельство государственной регистрации базы данных, получено 2 патента РФ на изобретение. Целесообразно рекомендовать широкое внедрение результатов исследования в практическую деятельность хирургических стационаров и в работу врачей соответствующих специальностей амбулаторно–поликлинического звена здравоохранения. Представляется важным использовать полученные данные в преподавании дисциплин хирургического профиля.

ПОДТВЕРЖДЕНИЕ ОПУБЛИКОВАНИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ ДИССЕРТАЦИОННОГО ИССЛЕДОВАНИЯ В НАУЧНЫХ ИЗДАНИЯХ

По теме диссертации опубликованы 13 научных работ, в том числе 4 статьи в журналах, рекомендованных ВАК Министерства образования и науки Российской Федерации. Получены свидетельства государственной регистрации программы для ЭВМ и базы данных, а также 2 патента РФ на изобретение. Публикации в полной мере отражают основные положения диссертации.

СООТВЕТСТВИЕ СОДЕРЖАНИЯ АВТОРЕФЕРАТА ОСНОВНЫМ ПОЛОЖЕНИЯМ ДИССЕРТАЦИИ

Автореферат полностью отражает содержание работы, оформление авторефера соответствует общепринятым требованиям.

ВНЕДРЕНИЕ РЕЗУЛЬТАТОВ ИССЛЕДОВАНИЯ

Основные положения диссертации внедрены в практическую деятельность лечебных учреждений г. Твери и Тверской области (получены акты внедрения), используются в образовательном процессе на кафедрах хирургии ФДПО и ординатуры и кафедры общественного здоровья и здравоохранения с курсом менеджмента ФДПО и ординатуры ФГБОУ ВО «Тверской ГМУ» Минздрава России на практических занятиях с ординаторами, аспирантами, и

врачами, проходящими тематические усовершенствования и профессиональную переподготовку.

ВОПРОСЫ И ЗАМЕЧАНИЯ ПО ДИССЕРТАЦИОННОЙ РАБОТЕ

Принципиальных замечаний по диссертации нет. В ходе рассмотрения работы у меня появился вопрос:

Как Вы объясняете корреляцию между дисплазией соединительной ткани и развитием осложнений в различные сроки послеоперационного периода?

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Диссертационная работа Аринчева Романа Сергеевича написана грамотно, в научном стиле изложения, оформлена в соответствии с правилами ГОСТ Р 7.0.11 – 2011. Диссертация Аринчева Романа Сергеевича на тему «Прогнозирование и профилактика осложнений в отдаленном послеоперационном периоде у больных с признаками дисплазии соединительной ткани», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия, является самостоятельной, законченной научно – квалификационной работой, в которой сформулированы и обоснованы положения, в целом характеризующиеся как новое решение важной научной задачи – улучшения отдаленных результатов хирургического лечения у больных с признаками дисплазии соединительной ткани посредством разработки системы прогнозирования и профилактики осложнений в отдаленном послеоперационном периоде, включающей в себя кибернетическую диагностическую систему и алгоритм ведения пациента в течение 10 лет с момента операции. Разработка данного раздела имеет определенное медико – социальное значение и вносит существенный вклад в развитие хирургии. Диссертация имеет большое научное, общественное и народнохозяйственное значение. Работа основана на достаточном количестве наблюдений, применены современные методы исследования, результаты статистически обработаны. Цель исследования автором достигнута, поставленные задачи полностью решены. Выводы соответствуют задачам, обоснованы материалами диссертации, достоверны, объективны и не вызывают сомнений. Практические рекомендации

представляют конкретные пути реализации результатов исследования в клинике и соответствуют своему названию. Опубликованные работы и автореферат в полной мере отражают основные положения диссертации. Принципиальных замечаний нет. Актуальность темы, объем клинического материала, новизна полученных результатов, практическая значимость работы соответствует требованиям п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утверждённого Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. № 842 (в редакции Постановления Правительства РФ от 21.04.2016 г. № 335), а автор диссертации заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия.

Профессор кафедры госпитальной хирургии им. Б.А.Королева,
Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения
высшего образования «Приволжский исследовательский медицинский уни-
верситет» Министерства здравоохранения Российской Федерации,

д.м.н. Паршиков Владимир Вячеславович.

Адрес учреждения: 603950, ГСП–470, г. Нижний Новгород, пл. Минина и
Пожарского, д.10/1;

тел.: +7–831–439–09–43; E-mail: rector@nizhgma.ru

тел.: +7–831–436–41–51, 8–952–771–56–14; E-mail: pv1610@mail.ru

Подпись д.м.н. Паршикова Владимира Вячеславовича заверяю.

Ученый секретарь Ученого совета ФГБОУ ВО «ПИМУ» Минздрава России,

д.б.н. Н.П.Андреева.

