

## **ОТЗЫВ**

**официального оппонента доктора медицинских наук, профессора кафедры экспериментальной и клинической хирургии медико-биологического факультета ФГАОУ ВО «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова» Минздрава России Виктора Александровича Горского о научно-практической значимости диссертационной работы Ефремова Константина Николаевича на тему: «Риски развития проблемных событий и шансы благоприятного исхода при комплексном хирургическом лечении несформированного тонкокишечного свища», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия**

### **Актуальность темы**

Свищи тонкой кишки всегда были и по-прежнему остаются серьезным вызовом для хирургов. Виной тому служат потери питательных веществ и электролитов через фистулу, которые часто оказываются настолько значимыми, что могут обернуться настоящей катастрофой для пациента, угрожая его жизни. Поиску решения данной проблемы посвящено множество работ отечественных и зарубежных авторов. В части из них радикальное решение вопроса функционирования кишечного свища рассматривается сквозь призму хирургической его ликвидации. Однако нужно признать, что оперативное лечение не всегда осуществимо и целесообразно в данный промежуток времени, поскольку может привести к возникновению других свищей тонкой кишки. Консервативные методики, направленные на блокирование и реинфузию кишечного содержимого не всегда легко выполнимы на практике вследствие своей трудоемкости. В связи с этим интересным представляются способы фармакологического ингибирования дебита по свищу. На эту роль могут претендовать препарат сандостатин и его синтетический аналог. При этом упоминания о применении октреотида в качестве средства воздействия на свищи тонкой кишки единичны. Не менее важными являются хирургические аспекты ведения больного, т.к. тактика при данной патологии весьма вариабельна. Следует признать, что тема диссертационного исследования является актуальной.

### **Новизна исследования и полученных результатов**

В работе проведен сравнительный анализ показателей клинического и клинико-лабораторного звена диагностического спектра, а также гемобиохимического профиля, раскрывающих структуру полиорганной дисфункции в зависимости от используемого метода лечения несформированного свища тонкой кишки. Путем современных средств статистического исследования, в



частотности метода моделирования на основе процедуры оценки рисков и шансов, выявлены прогностические признаки необходимости оперативного лечения и вероятности летального исхода в зависимости от выбранной лечебной тактики. Доказана клиническая эффективность октреотида в комплексном хирургическом лечении кишечной фистулы. Посредством методов многомерного статистического моделирования удалось выявить наиболее благоприятный для прогнозирования период исследования в структуре трехэтапной модели. В ходе работы разработана «Программа оценки рисков развития неблагоприятных событий при лечении тонкокишечного свища», способствующая прогнозированию неблагоприятного исхода в зависимости от выбранной тактики лечения несформированного тонкокишечного свища (Свидетельство о государственной регистрации программы для ЭВМ №2019665443 от 22.11.2019).

### **Значимость результатов для науки и практики**

Оценивая в динамике клиничко-лабораторные показатели, возможно не только контролировать функциональный статус пациентов, но и объективизировать их анализ путем графического представления. Полученные при этом данные способствуют эффективному мониторингу показателей полиорганной дисфункции, классифицированной по трем стадиям. Методы многомерного моделирования помогли определить второй этап исследования как самый ценный в отношении прогностики неблагоприятного исхода лечения, а именно необходимости хирургического закрытия фистулы и вероятности летального исхода. Назначение октреотида способствовало улучшению результатов лечения данной категории больных.

### **Степень обоснованности научных положений, выводов и практических рекомендаций**

Научные положения и практические рекомендации диссертации базируются на результатах обследования и лечения 69 пациентов с несформированными свищами тонкой кишки. В работе использован достаточный перечень параметров, с помощью которых объективизируется оценка полиорганной дисфункции, которая наблюдается у всех пациентов с несформированным тонкокишечным свищом. Достоверность исследования подтверждает корректная статистическая обработка полученных результатов. Все это позволяет сделать вывод о достоверности и обоснованности научных положений, выводов и практических рекомендаций рецензируемого диссертационного исследования.

### **Рекомендации по использованию результатов и выводов**



## **диссертационной работы**

Результаты исследования целесообразно использовать в отделениях хирургического профиля, специализирующихся на лечении пациентов с наружными несформированными свищами тонкой кишки. Основные положения могут быть внедрены в качестве методических разработок для изучения патологии наружного свища тонкой кишки в медицинских ВУЗах на кафедрах хирургического профиля, а также в системе послевузовского образования для врачей хирургических специальностей.

### **Оценка содержания диссертации**

Структура работы традиционная, написана на 149 страницах машинописного текста и состоит из введения, обзора литературы, описания материалов и методов исследования, 3 глав собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций и списка литературы, включающий 209 источник, 142 из которых отечественных и 67 – зарубежных авторов. Работа дополнена 18 таблицами, 22 рисунками и 2 клиническими наблюдениями.

Во введении автором обоснована актуальность и целесообразность выполнения данной работы. Сформулированы цель и задачи исследования. Представлена научная новизна, практическая значимость и положения, выносимые на защиту. Вопросы о внедрении результатов и их апробация на форумах различного уровня достаточно проработаны и имеют положительный отклик в научной среде.

В разделе «Обзор литературы» подробно представлены методы лечения свища тонкой кишки как в историческом аспекте, так и с учетом современных достижений науки. Диссертант акцентировал внимание на отсутствие единой точки зрения на тактику лечения наружных несформированных тонкокишечных фистул. Одним из вопросов, интересующих диссертанта, была проблема использования октреотида при данной патологии. Указанные в главе спорные и нерешённые вопросы практической хирургии стали мотивирующим фактором проведения данного научного исследования.

Вторая глава посвящена характеристике клинических наблюдений, методам обследования и лечения. Основу работы составили результаты лечения 69 пациентов с наружными несформированными тонкокишечными свищами. Группа сравнения представлена 41 больным, у которых в качестве лечения использовали общепринятые методы, 28 человек вошли в основную группу, где помимо традиционных средств активно применяли октреотид. Эта же глава характеризует клинико-лабораторную цепочку скрининга, позволяющего точно оценивать колебания показателей функционального статуса па-



циентов в динамике. Заслуживают интерес, предложенные автором, способы оценки состояния больных путем анализа гемобиохимического профиля и полиорганной дисфункции. Немаловажное место в работе отведено методам статистического анализа.

В третьей главе описаны результаты лечения больных, которых автор относит к группе сравнения. На примере трехэтапной модели оказалось возможным проследить динамику основных клинических и клинико-лабораторных показателей. В результате выяснили, что у 19 больных возникла декомпенсация основных функций организма, что указывало на низкую эффективность используемых лечебных мероприятий.

В четвертой главе приведены результаты лечения больных, дополнительно к основному лечению получавших октреотид. Автору удалось получить на редкость удивительные результаты. Оказалось, что у большинства пациентов (80%) основной группы к концу полностью отсутствовали признаки каких-либо мультисистемных нарушений. Эффективность исследуемого препарата диссертант подтверждает уменьшением летальности больных данной группы.

Пятая глава содержит основные положения, касающиеся статистического обоснования клинических результатов путем применения методов математического моделирования. В ней представлен поиск предикторов неблагоприятного исхода лечения пациентов со свищами тонкой кишки - вероятность хирургической ликвидации фистулы (первая модель) и риск летального исхода (вторая модель). Удалось выяснить, что в группе с традиционным лечением к заключительному этапу исследования наблюдается значительная концентрация критериев, прогнозируемых необходимость оперативного воздействия и высокие риски летального исхода. У пациентов основной группы ситуация складывалась более благоприятно. Методами математического анализа установлено, что включение октреотида в комплекс хирургического лечения свища тонкой кишки статистически значимо сокращает летальность. При помощи методик логистической регрессии и ROC-анализа установлены оптимальные прогностические сроки для выполнения операции (5-7 сутки).

Заключение диссертации отражает основные положения работы. Выводы отвечают на поставленные задачи и соответствуют цели исследования. Практические рекомендации могут быть основой для обсуждения при лечении больных этой тяжелой патологией. Основные положения отражены в 12 публикациях, 4 из которых в изданиях, рекомендуемых ВАК, и 1 монографии. Получено свидетельство о государственной регистрации в Реестре программ для ЭВМ №2019665443.

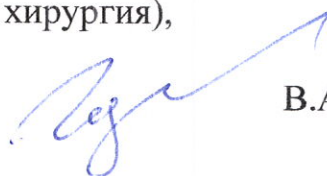
Автореферат соответствует содержанию диссертации и отражает основные его положения.

Принципиальных замечаний по представленной работе нет.

## ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Диссертационная работа Константина Николаевича Ефремова на тему «Риски развития проблемных событий и шансы благоприятного исхода при комплексном хирургическом лечении несформированного тонкокишечного свища» является самостоятельной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение актуальной задачи абдоминальной хирургии – улучшение результатов лечения больных с несформированным свищем тонкой кишки. Диссертация соответствует требованиям, предъявляемым к кандидатским диссертациям, которые указаны в п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. № 842 (в редакции Постановления Правительства РФ от 01.10.2018 № 1168), а её автор заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия.

Профессор кафедры экспериментальной и клинической хирургии  
медико-биологического факультета  
Российского национального исследовательского  
медицинского университета имени Н.И. Пирогова,  
доктор медицинских наук (14.01.17 – хирургия),  
профессор



В.А. Горский

Подпись профессора В.А. Горского «ЗАВЕРЯЮ»

Ученый секретарь Учёного совета  
ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России  
к.м.н., доцент



О.М. Дёмина

ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России,  
117997, г. Москва, ул. Островитянова, д. 1  
тел.: +7 (499) 739-96-97 e-mail: [rsmu@rsmu.ru](mailto:rsmu@rsmu.ru)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202\_\_ года