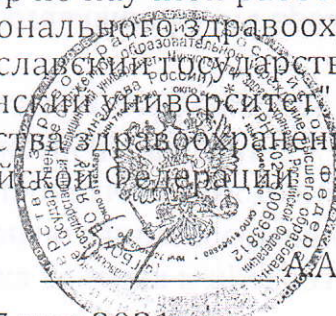


УТВЕРЖДАЮ

Проректор по научной работе
и развитию регионального здравоохранения
ФГБОУ ВО "Ярославский государственный
медицинский университет"
Министерства здравоохранения
Российской Федерации

д.м.н., профессор



А.А. Баранов

7 мая 2021 г.

ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

о научно-практической значимости диссертации
Шишкина Николая Владимировича
«Особенности хирургической тактики
при плановых оперативных вмешательствах
у больных с признаками дисплазии соединительной ткани»,
представленной на соискание ученой степени
кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия

Актуальность темы

До настоящего времени предотвращение риска развития интраоперационных и ранних послеоперационных осложнений остается важной проблемой как плановой, так и ургентной хирургии. Вместе с тем отмечено, что наличие дисплазии соединительной ткани у оперируемого пациента чаще сопровождается развитием осложнений как во время операции, так и в послеоперационном периоде. Это, в свою очередь, ведет к увеличению стоимости оказания медицинской услуги населению, повышает финансовую нагрузку не только на страховую организацию, но и на само лечебное учреждение ввиду неоднозначности определения сроков и выбора способов лечения таких больных. Ближайшие и отдаленные результаты оперативного лечения могут значительно снизить качество жизни пациента, привести к нарушению его социальной адаптации и к инвалидизации. Очевидным является и то, что отсутствуют простые критерии риска развития осложнений, учёт которых позволил бы определять объем и длительность лечения с целью достижения наилучших косметических и функциональных результатов. С практических позиций существует необходимость поиска новых диагностических приемов, а также разработки алгоритма использования современных технических средств для выявления риска послеоперационных осложнений на всех этапах ведения больного, сокращения сроков лечения и функциональной реабилитации. Подобные исследования приобретают особую значимость при прогнозировании результатов лечения и осуществлении контроля его эффективности в связи с очевидной необходимостью учета преморбидного фона больного. Всё изложенное нахо-

дится в сфере внимания диссертационной работы Шишкина Н.В., что определяет актуальность темы выполненного исследования.

Новизна исследований и полученных результатов

Диссертационное исследование содержит положения, которые составляют новизну научных изысканий. В ходе комплексного клиничко-анамнестического обследования хирургических больных с дисплазией соединительной ткани, поступающих на плановое оперативное лечение, выявлено достоверное увеличение длительного и интенсивного болевого синдрома, атипичная клиническая картина, а также возрастание частоты воспалительных изменений в клиническом анализе крови. При этом доказана возможность использования кибернетических диагностических моделей для прогнозирования риска развития отдаленных послеоперационных осложнений в различные временные периоды. Сформулированы принципы профилактики интраоперационных и ранних послеоперационных осложнений у хирургических больных в зависимости от наличия признаков диспластического процесса.

Приоритет исследований засвидетельствован полученными патентами Российской Федерации на изобретения «Способ оценки риска развития косметических дефектов в области послеоперационной раны у хирургических больных с дисплазией соединительной ткани» (№2708455 от 09.12.2019) и «Способ предоперационной диагностики дисплазии соединительной ткани» (№2719643 от 21.04.2020), свидетельствами государственной регистрации на программы для ЭВМ "Программа для оценки риска интраоперационных осложнений у пациентов с признаками дисплазии соединительной ткани госпитализированных по поводу планового хирургического вмешательства" (№2019660728 от 12.08.2019) и "Программа для оценки риска развития ранних послеоперационных осложнений у пациентов, перенесших плановые оперативные вмешательства на органах брюшной полости" (№2019660831 от 13.08.2019), а также свидетельствами государственной регистрации баз данных "Клиничко-анамнестическая характеристика пациентов с признаками дисплазии соединительной ткани, госпитализированных по поводу планового хирургического вмешательства" (№2019621429 от 07.08.2019) и "Клиничко-анамнестическая характеристика хирургических больных, перенесших плановые оперативные вмешательства на органах брюшной полости" (№2019621430 от 07.08.2019).

Степень достоверности и обоснованности положений, выводов и рекомендаций

Основу работы составил анализ результатов обследования и лечения 1121 пациента, находившихся на плановом хирургическом лечении в ГБУЗ МО Талдомская ЦРБ. Их разделение на группы осуществлено в зависимости от задач исследования, объем выборки рассчитан по формуле Меркова-Полякова. Группы репрезентативны генеральной со-

вокупности прооперированных хирургических больных. Детальный анализ материала вполне достаточен для выявления научных закономерностей и доказательности полученных результатов. При обследовании пациентов использован комплекс современных методов, включая общеклиническое, лабораторное, функциональное и инструментальное исследование в соответствии с существующими стандартами, предусмотренными клиническими рекомендациями.

Кроме того, использована выкопировка данных, а обработка полученных результатов осуществлена с помощью современных статистических методик. Построение системы прогнозирования риска развития осложнений у хирургических больных, в отдаленном послеоперационном периоде, основано на принципах отечественной медицинской кибернетики, сформулированных Е.В. Гублером при построении диагностических систем для ургентной хирургии и реаниматологии.

Выводы полноценно отражают результаты проведенного исследования, они соответствуют цели и задачам и коррелируют с положениями, выносимыми на защиту. В конечном счёте, репрезентативность клинических наблюдений, сопоставимость их групповой систематизации, использование информативных методик обследования, которые адекватны поставленным задачам, и применение современных методов статистического анализа позволяют сделать заключение о том, что научные положения, выводы и рекомендации обоснованы и достоверны.

Значимость результатов для науки и практики

Полученные данные имеют существенное научно-практическое значение. Их знание и применение в повседневной работе полезно специалистам на различных этапах оказания медицинской помощи хирургическим больным. При этом исключительно важным является разработка мероприятий, позволяющих оптимизировать организацию лечебно-диагностического процесса, особенно у пациентов с дисплазией соединительной ткани, нуждающихся в плановом хирургическом вмешательстве. Предложенный автором алгоритм позволяет своевременно начать адекватное лечение и снизить затраты на медицинское сопровождение данной категории больных. В итоге наблюдается улучшение результатов лечения подобной категории пациентов и сокращение сроков их пребывания в стационаре, снижается риск повторной госпитализации и развития осложнений, нарушающих социальные и бытовые функции, а также качество жизни больных с дисплазией соединительной ткани, перенесших хирургическое вмешательство. Ещё одно предложение автора связано с использованием компьютерной программы для оценки риска развития осложнений в ходе операции и в раннем послеоперационном периоде у хирургических больных, что в последующем определяет содержание лечебного и реабилитационного процесса, сокращая риск развития послеоперационных осложнений.

Рекомендации по использованию результатов и выводов

Результаты проделанной работы внедрены в практику лечебных учреждений Тверской и Московской областей, используются в образовательном процессе на кафедре онкологии, хирургии и паллиативной медицины и на кафедре основ общественного здоровья, здравоохранения и истории медицины ФГБОУ ВО Тверской ГМУ Минздрава России, внедрены в работу ГБУЗ ТО "Конаковская центральная районная больница", в работу ГБУЗ ТО "Ржевская центральная районная больница", в работу ООО "Медицинский центр "На здоровье", в работу хирургических отделений ГБУЗ МО Талдомская ЦРБ. Разработаны и зарегистрированы две программы для ЭВМ "Программа для оценки риска интраоперационных осложнений у пациентов с признаками дисплазии соединительной ткани госпитализированных по поводу планового хирургического вмешательства" и "Программа для оценки риска развития ранних послеоперационных осложнений у пациентов, перенесших плановые оперативные вмешательства на органах брюшной полости". Полученные данные могут быть положены в основу совершенствования имеющихся и создания новых принципов и схем ведения больных с признаками дисплазии соединительной ткани при плановых хирургических вмешательствах. В связи с этим по материалам диссертации целесообразно издание методических рекомендаций для врачей различного профиля.

Оценка содержания и завершенности диссертации

Диссертационная работа написана в традиционном стиле и выполнена в соответствии с требованиями ГОСТ Р 7.0.11-2011. Она изложена на 116 страницах машинописного текста, содержит введение, обзор литературы, материалы и методы, три главы с результатами собственных исследований, заключение, выводы и практические рекомендации. Текст иллюстрирован 7 таблицами и 22 рисунками. Список литературы включает 206 источников, из них 163 принадлежит отечественным и 43 зарубежным авторам. Автореферат гармонирует с материалами, изложенными в диссертации, отражает основное её содержание и оформлен согласно общепринятым требованиям.

В первой главе рассматриваются современные аспекты оказания медицинской помощи хирургическим больным. Вторая глава посвящена описанию объекта наблюдения, использованной методологии и отдельных методик, аргументировано доказана репрезентативность выборок респондентов. В третьей главе дана клинико-anamnestическая характеристика обследованных хирургических больных с признаками дисплазии соединительной ткани. Четвертая глава изложена раскрывает вопрос прогнозирования операционных и послеоперационных рисков при плановых хирургических вмешательствах у больных с признаками дисплазии соединительной ткани. В заключительной (пятой) главе представлена разработка и обоснование тактики ведения больных с призна-

ками дисплазии соединительной ткани при плановых хирургических вмешательствах.

Основные положения и содержание диссертации отражены в 18 печатных работах, из них 3 – в журналах, рекомендованных ВАК Минобрнауки России для публикации результатов диссертационных исследований, получено 2 свидетельства государственной регистрации программы для ЭВМ, 2 свидетельство государственной регистрации базы данных, 2 патента Российской Федерации на изобретение.

Достоинства и недостатки в содержании и оформлении

Диссертация построена на известных, проверяемых фактах, согласуется с опубликованными данными. Идея работы базируется на анализе результатов комплексного использования современных диагностических и лечебных методик. Результаты исследования получены на сертифицированном оборудовании. Текст изложен грамотным литературным и научным языком, читается и воспринимается достаточно легко. Иллюстрированный материал оформлен согласно современным требованиям, информативен, полностью отражает полученные автором результаты. Диссертация соответствует критерию внутреннего единства, что подтверждено наличием последовательного плана исследования, а также взаимосвязью поставленных задач и выводов.

Вместе с тем справедливости ради следует заметить, что в работе не удалось избежать досадных погрешностей стилистического и оформительского плана, которые, впрочем, не умаляют достоинств исследования и не снижают его научно-практическую значимость.

И всё же для получения целостного представления о диссертации хотелось бы уточнить полезность одного из базовых её положений. Лейтмотивом диссертационного исследования стала оценка особенностей течения послеоперационного периода у больных, имеющих разную степень выраженности дисплазии соединительной ткани и нуждающихся в плановом оперативном вмешательстве. Приложив определённые усилия, соискатель выявил ряд значимых признаков, которые как раз и составляют специфику, характеризующую соматический статус тех самых пациентов, перенёвших хирургическую операцию в плановом порядке. Попробуйте ниспровергнуть голословность основополагающей фразы из 4-го вывода диссертации: *«Дополнительная предоперационная подготовка и тщательное планирование хода операции у пациентов с диспластическими изменениями соединительно-тканых структур позволяет снизить риск интраоперационных и послеоперационных осложнений»*. Иными словами, ***на конкретном примере попробуйте убедить*** уважаемую публику ***в безусловной пользе полученных результатов*** рецензируемого диссертационного исследования. ***Каким образом удавалось скорректировать лечебную тактику и каковы при этом получались конкретные позитивные результаты?***

Заключение

Диссертация Шишкина Н.В. «Особенности хирургической тактики при плановых оперативных вмешательствах у больных с признаками дисплазии соединительной ткани» является законченной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение актуальной задачи: путем разработки прогностических систем и оптимизации диагностических и лечебных мероприятий путем разработки прогностических систем и оптимизации диагностических и лечебных мероприятий повышается эффективность лечения больных с признаками дисплазии соединительной ткани, нуждающихся в плановых оперативных вмешательствах, что имеет существенное значение для хирургической практики. Работа соответствует требованиям, которые предъявляются к кандидатским диссертациям и представлены в п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. № 842 (в редакции Постановления Правительства РФ от 21.04.2016 г. № 335), а её автор заслуживает присуждения искомой ученой степени по специальности 14.01.17 – хирургия.

Отзыв обсужден и одобрен на заседании кафедры общей хирургии федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Ярославский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (протокол №18 от 6 мая 2021 г.).

Заведующий кафедрой общей хирургии
Ярославского государственного медицинского университета
доктор медицинских наук (14.01.17 – хирургия),
профессор

Ларичев Андрей Борисович

Подпись д.м.н., профессора Ларичева А.Б. "заверяю"

Ученый секретарь Учёного совета
ФГБОУ ВО ЯГМУ Минздрава России
к.м.н., доцент



Потапов Максим Петрович

150000, Российская Федерация,
г. Ярославль, ул. Революционная, 5
ФГБОУ ВО ЯГМУ Минздрава России,
Телефон: +7 (8452) 30-56-41;
e-mail: rector@yuma.ac.ru
официальный сайт: <http://ysmu.ru>