

ОТЗЫВ

официального оппонента, профессора кафедры хирургии ФУВ Государственного бюджетного учреждения здравоохранения Московской области «Московский областной научно-исследовательский клинический институт им. М. Ф. Владимирского», доктора медицинских наук Лобакова Александра Ивановича о научно-практической значимости диссертационной работы Шишкина Николая Владимировича на тему: «Особенности хирургической тактики при плановых оперативных вмешательствах 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 научного исследования, проведенного Шишкиным Николаем Владимировичем, не вызывает сомнений. Особенностью Тверского региона является значительное ухудшение медико-демографических и медико-социальных показателей, характеризующих здоровье населения. Несмотря на доступность высокотехнологической и специализированной медицинской помощи неуклонно увеличивается доля пациентов с неблагоприятными исходами заболеваний. Одной из причин данного явления может быть увеличение доли пациентов, имеющих признаки дисплазии соединительной ткани среди населения Тверской области. Особую важность приобретает раннее выявление дисплазии соединительной ткани у пациентов с хирургической патологией. Диспластический процесс значительно изменяет и нарушает характер и качество регенерации тканей в раннем и позднем послеоперационном периоде, достоверно повышает риск развития послеоперационных осложнений. Существующие до настоящего времени схемы лечения не учитывают появление таких больных на уровне городских и районных больниц. Возникает угроза развития тяжелых послеоперационных осложнений в раннем послеоперационном периоде, обусловленных изменениями соединительной ткани. Одним из важнейших принципов

медицины является превентивность, стремление работать на опережение динамики возможного патологического процесса, стремление выявить доклинические, донозологические состояния, маркируя их соответствующими медико-социальными индикаторами неблагополучия, что и определяет **актуальность и социальную значимость** избранной темы. Таким образом, тема диссертационного исследования Шишкина Николая Владимировича 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 государственной медицинской академии» Министерства здравоохранения Российской Федерации. Работа выполнена на кафедре онкологии, хирургии и паллиативной медицины 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 7 таблиц и 22 рисунка. Объем работы составляет 116 страниц. В библиографическом указателе приведены работы 164 отечественных и 42 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 ос-

новании анализа диагностической ценности социально-средовых и клинико-функциональных факторов разработать комплексную систему прогнозирования и профилактики развития осложнений у хирургических больных с дисплазией соединительной 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-anamnestическая 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 зависимости от наличия у пациента дисплазии соединительной ткани. В четвертой главе рассмотрено прогнозирование риска развития операционных и послеоперационных рисков при плановых хирургических вмешательствах у больных с признаками дисплазии соединительной ткани на основании анализа информативности и диагностической ценности медико-социальных и клинико-anamnestических признаков, выявленных у хирургических больных с дисплазией соединительной ткани. Автором выявлены факторы риска развития осложнений у хирургических больных с дисплазией соединительной ткани. В пятой главе разработана и обоснована тактика ведения больных с признаками дисплазии соединительной ткани при плановых хирургических вмешательствах. 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. Шишкиным Николаем Владимировичем впервые проанализирован большой клинический материал по ходу операции и по протеканию послеоперационного периода у плановых хирургических больных с признаками дисплазии соединительной ткани. Впервые, было проведено комплексное клиничко-анамнестическое обследование хирургических больных с дисплазией соединительной ткани, нуждающихся в плановом хирургическом лечении; были уточнены факторы, определяющие развитие осложнений в интраоперационном и раннем послеоперационном периоде у хирургических больных с дисплазией соединительной ткани. Разработана формализованная экспертная диагностическая система для оценки риска развития осложнений при плановых оперативных вмешательствах у хирургических больных с дисплазией соединительной ткани. Разработаны новые подходы к тактике ведения и к реабилитации плановых хирургических больных с дисплазией соединительной ткани, в зависимости от степени риска развития осложнений.

ПРАКТИЧЕСКАЯ ЗНАЧИМОСТЬ РАБОТЫ

Разработанный автором способ предоперационной диагностики дисплазии соединительной ткани позволяет выявить пациентов с высокой вероятностью развития осложнений в ходе операции. Соискателем сформулированы принципы стандартизированного ведения пациентов с дисплазией соединительной ткани, поступающих на плановое лечение по поводу хирургической патологии. На основании динамики ряда биохимических показателей разработан провокационный тест, позволяющий оценить риск развития косметических дефектов в области послеоперационной раны у хирургических больных с дисплазией соединительной ткани. Предложенные методики защищены двумя патентами РФ на изобретение. Диагностический алгоритм

реализован в виде двух программ для ЭВМ, на которые получены свидетельства государственной регистрации.

НАИБОЛЕЕ СУЩЕСТВЕННЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ

Автором определено, что у пациентов с дисплазией соединительной ткани в 2,5 раза чаще встречается значительно выраженный болевой синдром. Соискателем установлена взаимосвязь между наличием у пациента, поступающего на плановое оперативное лечение, атипичной симптоматики и высоким риском развития осложнений в интраоперационном и раннем послеоперационном периоде у пациентов с дисплазией соединительной ткани. Доказано, что для прогнозирования риска развития осложнений в интраоперационном и раннем послеоперационном периоде у пациентов, поступающих на плановое оперативное лечение достаточно клиничко-anamнестических и функциональных признаков, полученных рутинными методами. Диссертантом продемонстрировано, что своевременное дополнение существующих стандартов ведения хирургических больных рядом простых и малозатратных методов диагностики и лечения значительно снижает расходы на медицинское сопровождение прооперированных пациентов.

ОБОСНОВАННОСТЬ И ДОСТОВЕРНОСТЬ НАУЧНЫХ ПОЛОЖЕНИЙ И ВЫВОДОВ

Диссертационная работа основана на достаточном количестве наблюдений (1121 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. Вышеперечислен-

ные 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-методическом уровне. Основные положения работы и полученные результаты отражены в достаточном количестве работ, опубликованных автором (18), в том числе - в изданиях, рекомендованных ВАК РФ (3), получено два свидетельства государственной регистрации программы для ЭВМ, получено два свидетельства государственной регистрации базы данных, получено 2 патента РФ на изобретение. Целесообразно рекомендовать широкое внедрение результатов исследования в практическую работу хирургических стационаров и в работу специалистов хирургического профиля 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 в 18 печатных работах, из них в изданиях рекомендованных ВАК 3, получено: 2 свидетельства государственной регистрации программы для ЭВМ, 2 свидетельства государственной регистрации базы данных, 2 патента РФ на изобретение, зарегистрировано 4 ноу-хау. Публикации в полной мере отражают основные положения диссертации.

СООТВЕТСТВИЕ СОДЕРЖАНИЯ АВТОРЕФЕРАТА ОСНОВНЫМ ПОЛОЖЕНИЯМ ДИССЕРТАЦИИ

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

ВНЕДРЕНИЕ РЕЗУЛЬТАТОВ ИССЛЕДОВАНИЯ

Основные положения диссертации внедрены в практическую деятельность - 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, 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, на клинических практических занятиях с ординаторами, аспирантами, врачами, проходящими тематические усовершенствования и профессиональную переподготовку.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Диссертационная работа Шишкина Николая Владимировича написана грамотно, в научном стиле изложения, оформлена в соответствии с правилами ГОСТ Р 7.0.11 - 2011. Диссертация Шишкина Николая Владимировича на тему «Особенности хирургической тактики при плановых оперативных вмешательствах 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 результатов хирургического лечения у больных с признаками дисплазии соединительной ткани посредством разработки системы прогнозирования и профилактики осложнений в раннем послеоперационном периоде, включающей в себя кибернетическую диагностическую систему и алгоритм ведения пациента в стационаре и в поликлинике по месту жительства. Разработка данного раздела имеет определенное медико-социальное значение и вносит существенный вклад в развитие хирургии. Диссертация имеет большое научное, об-

ществственное и народно-хозяйственное 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 порядке присуждения 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 хирургии ФУВ ГБУЗ МО
МОНИКИ им. М. Ф. Владимирского
д.м.н., профессор



Лобаков
Александр
Иванович

Подпись д.м.н., профессора Лобакова
Александра Ивановича заверяю.
Ученый секретарь ГБУЗ МО МОНИКИ им. М. Ф.
Владимирского д.м.н., профессор



Берестень
Наталья
Фёдоровна

26 апреля 2021 г.

Адрес учреждения: 129110, г. Москва, ул. Щепкина 61/2, корпус 1;
тел.: +7 (495) 684-57-63; E-mail: moniki@monikiweb.ru