

ОТЗЫВ

официального оппонента Ярцева Петра Андреевича о научно-практической значимости диссертационной работы Шадринной Валентины Сергеевны на тему «Выбор варианта завершения лапаротомии при распространенном перитоните», представленной к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9 – «хирургия» (медицинские науки).

Актуальность темы

Несмотря на развитие медицинских технологий и хирургических способов лечения пациентов с вторичным распространенным перитонитом, правильный выбор тактики ведения пациентов с данной хирургической патологией сохраняет актуальность и имеет крайне важное значение для большинства хирургов.

Современные прогностические шкалы либо не учитывают интраоперационно определяемые признаки, выявление которых потребует выполнения повторного оперативного вмешательства (APACHE II, SOFA, MODS, WSES SSS), либо же не применимы для определения варианта завершения лапаротомии при первой операции у больных с распространенным перитонитом, так как предназначены для облегчения принятия решения о продолжении этапных релапаротомий в программируемом режиме или о прекращении режима этапных вмешательств (ИБП).

Таким образом, существующие прогностические системы для определения исхода перитонита нельзя использовать для определения тактики лечения больных с распространенным перитонитом. Для выбора тактики хирургического лечения больных с вторичным распространенным перитонитом и прежде всего о выборе варианта завершения лапаротомии необходимо создание системы (шкалы), основанной на объективных показателях, шкала должна быть легкой и достоверной в использовании. В

связи с этим научное исследование, посвященное развитию данного направления, является актуальным.

Достоверность и новизна результатов диссертации

Работа основана на анализе результатов лечения 686 больных с вторичным распространенным перитонитом. Диссертация построена на проверяемых фактах и согласуется с опубликованными данными.

Основной задачей данного исследования было разработать систему выбора хирургической тактики ведения больных с вторичным распространенным перитонитом (ушивание раны наглухо с дренированием, релапаротомия «по плану» и лапаростомия, в том числе с применением VAC-системы).

Обзор литературы отражает современные представления вариантах и их особенностей различных способов завершения лапаротомии у больных с перитонитом. Обзор написан хорошим литературным языком и основан на современной литературе.

Статистический анализ материалов исследования проведен с использованием программы IBM Statistic v. 22 для Microsoft Windows 10. Диссертация соответствует критерию внутреннего единства, что подтверждается наличием последовательного плана исследования, непротиворечивой методологической платформой, взаимосвязью выводов и поставленных задач.

Автором проанализированы результаты оперативного лечения 686 больных с вторичным распространенным перитонитом, выявлены причины релапаротомий «по требованию», осложнения и причины летальных исходов у больных при закрытом, полуоткрытом и открытом варианте завершения лапаротомии.

Проведена оценка качественных и количественных признаков, которые определялись в течение от 2 до 6 часов от момента поступления больного в

клинику, выявлена значимость данных критериев в отношении их влияния на исход вторичного распространенного перитонита.

Разработана и внедрена в клиническую практику система выбора хирургической тактики ведения больных с вторичным распространенным перитонитом, основанная на прогнозе его исхода и выраженности изменений в брюшной полости (индекс доступа и завершения операции при вторичном распространенном перитоните, ИДЗ).

Автором проведена оценка эффективности новой шкалы, а также выполнен сравнительный анализ её прогностической ценности с другими наиболее часто применяемыми в хирургической практике системами прогноза исхода перитонита.

В диссертации определен путь улучшения результатов лечения больных с распространенным перитонитом на основании осуществления выбора тактики хирургического лечения данной категории пациентов.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Диссертационная работа выполнена на достаточном по объёму клиническом материале. Все полученные результаты обработаны с использованием современных статистических методов, что подтверждает их достоверность.

Автором изучен большой объем литературы по теме диссертации, корректно составлен дизайн, план проведения научно-исследовательской работы, объем наблюдений достаточен для решения задач исследования. Основные научные положения обоснованы.

В работе использованы современные методы статистической обработки данных, полученные данные подтверждают выводы диссертации. Вынесенные на защиту научные положения, выводы, практические рекомендации полностью соответствуют поставленным задачам.

Ценность для науки и практики результатов работы

В диссертационном исследовании установлено, что наиболее значимыми для выбора способа завершения лапаротомии являются следующие критерии: характер наложения фибрина (рыхлый, плотный), распространенность перитонита (диффузный, разлитой), продолжительность перитонита более 24 часов, характер экссудата (серозный, гнойный, каловый), наличие сепсиса, септического шока, возраст больного, наличие злокачественного новообразования (перфорация опухоли желудочно-кишечного тракта или развитие обтурационной кишечной непроходимости), невозможность полноценной санации очага инфекции. При внутрибрюшном давлении более 20 мм рт. ст. или развитии компартмент-синдрома предпочтительна тактика открытого живота (open abdomen, ОА) независимо от балла индекса доступа и завершения операции при вторичном распространенном перитоните (ИДЗ).

Показана эффективность и целесообразность применения шкалы ИДЗ для определения варианта завершения лапаротомии у больных с вторичным распространенным перитонитом.

Результаты исследования позволяют рекомендовать использование шкалы ИДЗ для определения тактики хирургического лечения данной категории больных и могут быть успешно использованы в лечебных учреждениях.

Материалы диссертационного исследования могут также использоваться в учебном процессе при подготовке студентов, врачей-интернов и клинических ординаторов, аспирантов и врачей-слушателей по профилю «хирургия».

Подтверждение опубликования основных результатов диссертации в научной печати

По теме диссертационного исследования было опубликовано 4 работы в журналах, входящих в перечень ведущих рецензируемых научных журналов и изданий (рекомендованных ВАК), в которых должны быть опубликованы

основные научные результаты диссертаций на соискание ученой степени доктора и кандидата наук. Опубликовано 4 тезиса.

Основные положения работы доложены и обсуждены на «Конференции молодых ученых «Виноградовские чтения. Актуальные проблемы хирургии»» (Москва 2022), на «Конференции молодых ученых «Виноградовские чтения. Актуальные проблемы хирургии, травматологии, анестезиологии и реаниматологии»» (Москва 2023), на XV Съезде РОХ совместно с IX конгрессом московских хирургов (Москва 2023).

Соответствие содержания автореферата основным положениям диссертации

В автореферате диссертации отражены основные результаты научного исследования.

Замечания по работе

При анализе диссертационной работы были выявлены следующие недостатки:

1. Данная диссертационная работа основана исключительно на ретроспективном анализе результатов лечения пациентов, сравнительный анализ и группа сравнения отсутствует, в связи с чем достоверно оценить эффективность разработанной шкалы не представляется возможным.

2. Вторая и третья задача дублируют друг друга, четвертый вывод ставит под сомнения целесообразность разработанной шкалы, так как приводятся дополнительные критерии выбора хирургической тактики.

3. В разделе «Практические рекомендации» не представлены метод выбора хирургической тактики при перитоните.

Замечания по диссертации В.С. Шадриной носят не принципиальный характер и могут быть устранены в дальнейшей работе.

Заключение

Диссертационное исследование Шадриной Валентины Сергеевны на тему «Выбор варианта завершения лапаротомии при распространенном перитоните» является законченной научно-квалификационной работой, в которой содержится новое решение научной задачи улучшения результатов хирургического лечения пациентов с вторичным распространенным перитонитом, имеющей важное научно-практическое значение для хирургии.

Работа соответствует требованиям, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, согласно п. 2.2 раздела II Положения о присуждении ученых степеней в федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего образования «Российский университет дружбы народов имени Патриса Лумумбы», утвержденного ученым советом РУДН протокол № УС-1 от 22.01.2024 г., а её автор, Шадрина Валентина Сергеевна, заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9 – «хирургия» (медицинские науки).

Официальный оппонент

Заведующий научным отделением
неотложной хирургии, эндоскопии
и интенсивной терапии
ГБУЗ «НИИ СП им. Н.В. Склифосовского ДЗМ»,
доктор медицинских наук,
(3.1.9. – хирургия)

28 января 2025 г.

П.А. Ярцев

Адрес: 129010, г. Москва, Большая Сухаревская площадь, дом 3, стр. 21.
Телефон: +7 (495) 680-07-06; E-mail: sklif@zdrav.mos.ru

Подпись д.м.н. Петра Андреевича Ярцева заверяю

Ученый секретарь
ГБУЗ «НИИ СП им. Н.В. Склифосовского ДЗМ»,
кандидат медицинских наук

Шадрина О.Б. Шахова