

ОТЗЫВ

официального оппонента начальника сектора по организации экспертизы качества медицинской помощи СПб ГБУЗ «Медицинский информационно-аналитический центр», доктора медицинских наук профессора Мовчана Константина Николаевича на кандидатскую диссертацию Ярцева Максима Михайловича «Усовершенствование оперативного лечения больных острым аппендицитом, осложненным тифлитом», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия в диссертационный совет на базе ФГБОУ ВО «Ульяновский государственный университет» Д 212.278.08

АКТУАЛЬНОСТЬ ТЕМЫ

Современным методом лечения больных острым аппендицитом (ОА) считается лапароскопическая аппендэктомия. Однако, выполнение данной операции в эндовидеохирургическом (ЭВХ) ракурсе из-за ряда причин возможно не в каждой медицинской организации. Поэтому в повседневной медицинской практике по поводу ОА продолжают применяться так называемые «открытые» операции. В ряде наблюдений аппендэктомия (АЭ) выполняется посредством мини-доступа. Проблемы оказания медицинской помощи больным при осложненном течении ОА сохраняется как при ЭВХ, так и традиционном варианте выполнения АЭ. В определенных ситуациях риск развития неблагоприятных событий в послеоперационном периоде оказывается значительным. Поэтому тема диссертационного исследования, проведенного Максимом Михайловичем Ярцевым, без сомнения, оказывается актуальной, вызывая интерес как в научном, так и практическом отношении. Особенно ценно, что в ходе работы над диссертацией автор целенаправленно сосредоточил внимание на поиске путей профилактики осложнений, сопровождающих АЭ, и на возможностях совершенствования техники осуществления мини-доступа.

СВЯЗЬ РАБОТЫ С ПЛАНОМ СООТВЕТСТВУЮЩИХ ОТРАСЛЕЙ НАУКИ

Диссертационная работа М.М. Ярцева – результат изысканий, проведенных автором в соответствии с планом научных работ Медицинского института ФГБОУ ВО «Ульяновский государственный университет» (исследование выполнено на кафедре факультетской хирургии).

СТРУКТУРА И ОБЪЕМ ДИССЕРТАЦИИ

Осуществленное диссертационное исследование, по своей сути, – клиническое.

Работа оформлена в традиционном стиле и включает: введение, обзор литературы, изложение сведений о материалах и методах исследования, анализ данных о результатах собственных исследований, обсуждение, выводы и практические рекомендации, список литературы. В библиографическом указателе приведены 155 источников (из них 39 – работы отечественных авторов). Главы диссертации представляют собой самостоятельные разделы исследования, но их содержание связано внутренней логикой.

Во введении автор обосновывает актуальность темы исследования, формулирует его цель и задачи.

В первой главе диссертации приведены основные данные многих специалистов, целенаправленно занимающихся вопросами по рассматриваемой теме.

Во второй главе работы представлена общая характеристика клинических наблюдений (с отражением численности контингентов больных) и методы исследования. Основные параметры качественного анализа показаны в сравнении групп исследования и контроля. В этом же разделе диссертации детализированы методики статистической обработки полученных данных.

В последующих главах диссертации соискатель осуществил скрупулезный анализ результатов собственных, весьма оригинальных, изысканий.

Лаконично, но емко итоги исследования подведены в заключении.

Выводы работы не двусмысленны, представлены в их логической связи и взаимодополнении с соответствующими задачами работы. Практические рекомендации отражают конкретные пути реализации результатов исследований, проведенных в ходе работы над диссертацией, в деятельности хирургов. Сведения, изложенные в работе, вызывают явный профессиональный интерес.

НАУЧНАЯ НОВИЗНА ИССЛЕДОВАНИЯ

Впервые (и это подтверждено патентом на изобретение) при оказании медицинской помощи больным ОА, применен оригинальный способ минилапаротомии. Автор предложил оригинальную методику формирования культи червеобразного отростка при АЭ у больных ОА в случаях осложнения заболевания тифлитом. Приоритет диссертанта в разработке этой инновации также защищен патентным свидетельством на изобретение. В работе аргументированно представлены данные о практической значимости научных новшеств, предложенных автором в плане профилактики осложнений, возможных непосредственно при удалении червеобразного отростка и в послеоперационном периоде.

ПРАКТИЧЕСКАЯ ЗНАЧИМОСТЬ РАБОТЫ

Соискатель предложил ряд эксклюзивных подходов к технике осуществления АЭ. Выполняя практические рекомендации диссертанта, у хирургов при проведении АЭ оказывается больше шансов снизить частоту конверсии с мини-доступа к лапаротомии в случаях нештатных ситуаций. Использование технических приемов, рекомендуемых автором, способствует сокращению продолжительности операции, позволяет улучшить обзор зоны хирургического вмешательства, осуществляемого посредством усовершенствованного мини-доступа, и, что особенно важно, гарантированно позволяет обеспечить профилактику осложнений АЭ.

НАИБОЛЕЕ СУЩЕСТВЕННЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ

При применении мини-доступа, предлагаемого соискателем для выполнения АЭ, кроме обеспечения оптимальной обзорности зоны операции, создаются условия для проведения дополнительных хирургических манипуляций, существенно расширяющие возможности оператора. Использование оригинального способа обработки культи червеобразного отростка во время АЭ, осуществляемой у больных деструктивным аппендицитом, осложненным тифлитом, позволяет существенно снизить вероятность осложнений в послеоперационном периоде.

ОБОСНОВАННОСТЬ И ДОСТОВЕРНОСТЬ НАУЧНЫХ ПОЛОЖЕНИЙ И ВЫВОДОВ

Положения диссертации, выносимые на защиту, и ее выводы сформулированы на основании данных, анализируемых в выборках

клинических наблюдений, достаточных по количественным параметрам. Исследования проведены с использованием современных методов статистической обработки научных материалов посредством соответствующих компьютерных программ. Результаты изысканий представлены на солидных научных форумах разных уровней. Выводы работы четко соотносятся с ее задачами и соответствуют предлагаемым путям их решения. Практические рекомендации представляют собой пакет конкретных методических «инструментов» для реализации результатов исследования в повседневной деятельности хирургов.

ВНЕДРЕНИЕ РЕЗУЛЬТАТОВ ИССЛЕДОВАНИЯ

Основные положения диссертации внедрены в практическую деятельность лечебных учреждений г. Ульяновска, используются в образовательном процессе на кафедрах хирургического профиля медицинских учебных заведений.

ВОПРОСЫ И ЗАМЕЧАНИЯ ПО ДИССЕРТАЦИОННОЙ РАБОТЕ

В работе встречаются стилистические и орфографические ошибки, что не принципиально и не может служить поводом к снижению явно позитивной оценки проведенного диссертационного исследования. Вместе с тем, хотелось бы знать точку зрения диссертанта по следующим вопросам:

1. Всегда ли мини-лапаротомия рассматривается автором как приоритетный метод выполнения аппендэктомии по сравнению с традиционными лапаротомными доступами?
2. Какие уязвимые моменты видятся диссертанту в предлагаемых им инновациях при выполнении аппендэктомии у больных острым аппендицитом, осложненным тифлитом?

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Диссертационная работа Максима Михайловича Ярцева «Усовершенствование оперативного лечения больных острым аппендицитом, осложненным тифлитом», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия, является законченным научно-квалификационным трудом, в котором предложены новые решения технического выполнения аппендэктомии в случаях осложнения гнойно-воспалительных изменений в червеобразном отростке

тифлитом, что представляет важное значение в практике неотложной абдоминальной хирургии.

По актуальности, научной новизне, практической значимости, достоверности полученных результатов диссертационная работа М.М. Ярцева соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. № 842 предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а ее автор заслуживает присуждения ему ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия.

Согласен на сбор, обработку, хранение и размещение в сети «Интернет» моих персональных данных, необходимых для работы диссертационного совета.

Официальный оппонент:

**начальник сектора по организации экспертизы качества
медицинской помощи СПб ГБУЗ «Медицинский
информационно-аналитический центр»;**
доктор медицинских наук профессор

Константин Николаевич Мовчан

02.06.2021

Подпись К.Н. Мовчана заверяю;

**директор СПб ГБУЗ «Медицинский
информационно-аналитический центр»**
доктор медицинских наук доцент

Аркадий Витальевич Язенок

198095, Санкт-Петербург, ул. Шкапина, д.30, литер А
Адрес электронной почты: mail@miac.zdrav.spb.ru
Телефон: (812)576-22-22

Мовчан К.Н. доктор медицинских наук по специальности 14.01.17 - хирургия