

«УТВЕРЖДАЮ»

Ректор
ФГБОУ ВО «Ижевская
государственная медицинская
академия»

Министерства здравоохранения
Российской Федерации
док.мед.наук., профессор,

 Шкляев А.Е.

«15» ноября 2022г.



ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Ижевская государственная медицинская академия» Министерства здравоохранения Российской Федерации о научно-практической значимости диссертационной работы Сергея Александровича Кунеевского на тему «Оптимизация хирургического лечения острого холецистита у пациентов пожилого и старческого возраста с высоким риском развития жизнеугрожающих экстраабдоминальных осложнений», представленной к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9. Хирургия

Актуальность избранной темы

Острый холецистит до настоящего времени остается в центре внимания клиницистов и исследователей, что обусловлено сохраняющейся достаточно высокой летальностью как в нашей стране, так и за ее пределами. Актуальность проблеме придает и тот факт, что частота встречаемости этой тяжелой болезни, хотя и уменьшается, но не в желаемых пределах. Особое внимание заслуживают вопросы хирургического лечения данной патологии у лиц пожилого и старческого возраста с различными сопутствующими заболеваниями, особенно сердечно-легочной системы. При выполнении оперативного лечения, тем более в экстренных ситуациях, несомненно, страдают все функции органов и систем.

Целью работы явилось улучшить результаты оперативного лечения пациентов пожилого и старческого возраста с острым холециститом путем оптимизации выбора доступа и способа послеоперационного обезболивания.

Связь выполненной работы с научными программами

Диссертация выполнена в соответствии с планом научных исследований по тематике Ульяновского государственного университета, выполненного в рамках комплексной программы кафедры госпитальной хирургии, анестезиологии, реаниматологии, урологии, травматологии и ортопедии. Диссертационное исследование соответствует паспорту научной специальности 3.1.9. Хирургия.

Новизна научных положений, выводов и рекомендаций

Научная новизна работы весьма объемна и соответствует требованиям, предъявляемым к такого рода научным трудам.

В работе уточнена прогностическая значимость отдельных факторов риска развития в послеоперационном периоде жизнеугрожающих экстраабдоминальных осложнений у пациентов пожилого и старческого возраста с острым холециститом. При этом, наибольшую прогностическую ценность имеют: признаки бессимптомного поражения органов мишеней, уровень физической активности и наличие у пациента ожирения 2-3 степени.

В работе представлены материалы и по выявлению факта того, что диагностированный до операции холецисто-кардиальный синдром имеет низкую прогностическую значимость в развитии острого инфаркта миокарда у пациентов старших возрастных групп в послеоперационном периоде.

Установлено также, что наличие диагностированного до операции холецисто-кардиального синдрома не коррелировало с повышением после операции уровня кардиоспецифичного тропонина.

Весьма значимым в научно-практическом плане является доказательство об обоснованности выбора минилапаратомного доступа с последующей внутрираневогой анестезией у пациентов пожилого и старческого возраста с острым холециститом, имеющих высокий риск развития жизнеугрожающих экстраабдоминальных осложнений.

Теоретическая и практическая значимость полученных результатов

В работе дана полная оценка внедрения в комплекс предоперационной стратификации сердечно-сосудистого риска у пациентов при использовании различных вариантов хирургического лечения острого холецистита, методов оценки признаков поражения органов мишеней, уровня физической активности и ряда факторов риска сердечно-сосудистых заболеваний позволяет эффективно прогнозировать риск развития фатальных и нефатальных послеоперационных осложнений, не связанных с хирургическим вмешательством.

Обоснованность и достоверность научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Результаты исследования получены на сертифицированном оборудовании, хорошо воспроизводимы и доступны широкому кругу исследователей. Диссертация построена на проверяемых фактах.

В основе статистической обработки материалов лежала проверка гипотезы о нормальности распределения для каждой выборки. Расчет среднего показателя (M) и стандартной ошибки средней величины (m) применяли при нормальном распределении данных. Для зависимых выборок расчет достоверности различий между группами проводили по парному, а для независимых выборок - по непарному t -критерию Стьюдента (при нормальном распределении). При сравнении непрерывных количественных показателей использовали критерий Стьюдента. χ^2 использовали при сравнении групп по качественному бинарному признаку. Если количество наблюдений в одной из групп было менее 5, при составлении таблиц сопряженности использовали точный критерий Фишера. Применялся метод определения отношения шансов (ОШ), относительного риска (RR) развития событий. Статистически значимыми различия между сравниваемыми показателями считались при $p < 0,05$.

В диссертации грамотно прослеживается последовательный план исследования, и представлен дизайн. При этом представлены результаты двух этапов клинических исследований. На первом этапе был проведен ретроспективный анализ результатов хирургического лечения 2343 больных острым

холециститом разных возрастных групп, находившихся на стационарном и амбулаторном лечении в период с 2000 по 2008 гг. Второй этап был выполнен в период с 2009 по 2020 годы, представляет собой проспективное, контролируемое исследование «случай-контроль». Были обследованы и получили стационарное и амбулаторное лечение 853 пациента пожилого и старческого возраста, которые поступили в хирургические отделения в экстренном порядке.

Результаты работы обсуждались на конференциях регионального и всероссийского уровней. Основные положения и результаты научной работы полно представлены в 12 научных публикациях, 4 из которых представлены в журналах перечня ВАК при Минобрнауки России.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы

Особенно актуально положение: признаками высокого риска развития жизнеугрожающих экстраабдоминальных осложнений у пациентов старших возрастных групп с острым холециститом следует считать ожирение 2-3 степени; рост пульсового давления более 60 мм рт.ст.; уменьшение лодыжечно-плечевого индекса менее 0,9; низкая физическая активность менее 500 МЕТ/неделю, функциональная способность пациентов меньше 4 МЕТ.

Теоретические положения и результаты работы могут быть широко внедрены в практику хирургических отделений, оказывающих помощь пациентам с ургентной патологией, а также в учебный процесс медицинских ВУЗов России.

Структура и содержание работы

Структура и содержание диссертации находятся в логическом единстве и соответствуют поставленной цели и задачам исследования. Диссертация изложена в традиционном стиле, состоит из введения, 3 глав, заключения, выводов, практических рекомендаций и списка литературы.

Во введении раскрыты актуальность, научная значимость, степень разработанности изучаемой проблемы, цель и задачи диссертации, отражена научная новизна и практическая значимость работы, а также методология исследования и основные положения, которые автор выносит на защиту. Цель

исследования поставлена конкретно. Задачи сформулированы четко и лаконично, направлены на решение основных вопросов по проблеме улучшения результатов оперативного лечения пациентов пожилого и старческого возраста с острым холециститом путем оптимизации выбора доступа и способа послеоперационного обезболивания.

Основу работы составляют материалы клинико-лабораторных исследований пациентов с острым холециститом старших возрастных групп, разделенных на два этапа исследований.

Рандомизированный отбор больных в клинические группы выполнялся корректно по тяжести патологии, общепринятым лабораторным показателям. Объем хирургических вмешательств был стандартным.

В 3-й главе автор приводит результаты собственных исследований. Приводятся материалы, в которых излагаются сведения по получению результатов выделения ряда факторов, которые значительно увеличивают вероятность развития летального исхода в послеоперационном периоде. Это такие причины, как: ожирение 2 и 3 степени, низкая физическая активность менее 500 МЕТ/неделю, функциональная способность пациентов меньше 4 МЕТ, снижение лодыжечно-плечевого индекса менее 0,9, рост пульсового давления более 60 мм рт.ст. и проведение лапароскопической холецистэктомии у пациентов пожилого и старческого возраста.

В то же время выделен ряд благоприятных факторов, которые, напротив, увеличивают шансы на выживаемость пациентов старшей возрастной группы в послеоперационном периоде холецистэктомии. К ним относятся: ожирение 1 степени, умеренная физическая активность (более 500 МЕТ/недель) за последние 4 недели перед операцией, функциональная способность более 4 МЕТ.

Все это, несомненно, имеет существенное значение для современной хирургии.

В заключении автор грамотно, лаконично, обоснованно суммирует полученные клинико-лабораторные данные, подводя фундамент под результатами работы.

Выводы и практические рекомендации носят обоснованный характер, соответствуют поставленным задачам.

Внедрение результатов исследования

Результаты проведенных исследований внедрены в клиническую практику в хирургических отделениях ГУЗ «Старокулаткинская РБ», ГУЗ «Ульяновский областной клинический центр специализированных видов медицинской помощи». Основные положения, изложенные в диссертации, используются в учебном процессе на хирургических кафедрах медицинского факультета им. Т.З. Биктимирова Ульяновского государственного университета.

Соответствие содержания диссертации и автореферата

Автореферат полностью отражает содержание диссертационной работы и оформлен с общепринятыми требованиями.

Замечания

В целом работа носит заверченный характер и представляет собой комплексное исследование. В тексте диссертации встречаются незначительные стилистические погрешности, которые не сказываются на общей оценке. Принципиальных замечаний к структуре, формулировке цели или задач, количеству и качеству анализируемого материала, трактовке результатов и выводов диссертации нет.

Заключение

Диссертационная работа Кунеевского Сергея Александровича на тему «Оптимизация хирургического лечения острого холецистита у пациентов пожилого и старческого возраста с высоким риском развития жизнеугрожающих экстраабдоминальных осложнений», представленная к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9. Хирургия, представляет собой самостоятельную завершенную научно-квалификационную работу, содержащую решение актуальной научной задачи – улучшение оперативного лечения больных острым холециститом у лиц пожилого и старческого возраста с высоким риском жизнеугрожающих экстраабдоминальных осложнений путем использования для послеоперационного обезболивания комбинации нестероидных противовоспалительных средств и технологий внутрираневого введения местных анестетиков, позволяющие снизить абсолютный риск неблагоприятного исхода, что имеет важное значение для современной хирургии.

По актуальности темы, объему исследований, научной новизне и практической значимости результатов диссертация полностью соответствует требованиям п. 9, 10, 11, 13, 14 Положения о присуждении ученых степеней, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации № 842 от 24.09.2013, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а сам автор Кунеевский Сергей Александрович заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9. Хирургия.

Отзыв обсужден и единогласно одобрен на заседании кафедры факультетской хирургии Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Ижевская государственная медицинская академия» Министерства здравоохранения Российской Федерации. Протокол № 3 от 15 ноября 2022 года.

Ведущая организация федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Ижевская государственная медицинская академия» Министерства здравоохранения Российской Федерации подтверждает, что соискатель не является ее сотрудником и не имеет научных работ по теме диссертации, подготовленных на базе ведущей организации или в соавторстве с ее сотрудниками.

Профессор кафедрой факультетской хирургии Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Ижевская государственная медицинская академия» Министерства здравоохранения Российской Федерации
доктор медицинских наук (14.01.17 – Хирургия),
профессор

Светлана Николаевна Стяжкина

Подпись заверяю

Ученый секретарь Ученого Совета

ФГБОУ ВО «Ижевская государственная медицинская академия»

Минздрава России

С.А. Лукина

Адрес: 426034, Россия, Удмуртская Республика,
г. Ижевск, ул. Коммунаров, 281. email: rector@igma.udm.ru
Электронный адрес: sstazkina064@gmail.com