

ЗАКЛЮЧЕНИЕ ДИССЕРТАЦИОННОГО СОВЕТА

24.2.422.03, созданного на базе ФГБОУ ВО «Ульяновский государственный университет» Министерства науки и высшего образования Российской Федерации по диссертации на соискание ученой степени кандидата наук

аттестационное дело № _____

решение диссертационного совета от 20 декабря 2022 г. № 23

О присуждении Кунеевскому Сергею Александровичу, гражданину Российской Федерации, ученой степени кандидата медицинских наук.

Диссертация «Оптимизация хирургического лечения острого холецистита у пациентов пожилого и старческого возраста с высоким риском развития жизнеугрожающих экстраабдоминальных осложнений» по специальности 3.1.9. Хирургия принята к защите 14 октября 2022 г. (протокол заседания № 19) диссертационным советом 24.2.422.03, созданным на базе ФГБОУ ВО «Ульяновский государственный университет» Министерства науки и высшего образования Российской Федерации, 432017, г. Ульяновск, ул. Л. Толстого 42, утвержденного приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации № 21/нк от 28 января 2021 г.

Соискатель, Кунеевский Сергей Александрович, 28 августа 1980 года рождения, в 2004 году окончил ГБОУ ВПО «Ульяновский государственный университет» по специальности «Лечебное дело».

В 2013 г. С.А. Кунеевский окончил аспирантуру ФГБОУ ВПО «Ульяновский государственный университет».

С 2022 года С.А. Кунеевский является лицом, прикрепленным к кафедре госпитальной хирургии, анестезиологии, реаниматологии, урологии, травматологии и ортопедии Института медицины, экологии и физической

культуры ФГБОУ ВО «Ульяновский государственный университет» для завершения работы над диссертацией.

С.А. Кунеевский работает в должности главного врача ГУЗ «Старокулаткинская районная больница» Министерства здравоохранения Ульяновской области (основное место работы); в должности врача-хирурга ГУЗ «Старокулаткинская районная больница» (по совместительству); в должности врача-хирурга ГУЗ «Радищевская районная больница» (по совместительству).

Диссертация выполнена на кафедре госпитальной хирургии, анестезиологии и реаниматологии, урологии, травматологии и ортопедии ФГБОУ ВО «Ульяновский государственный университет» Министерства науки и высшего образования Российской Федерации.

Научный руководитель - доктор медицинских наук, доцент, Мидленко Олег Владимирович, ФГБОУ ВО «Ульяновский государственный университет», кафедра госпитальной хирургии, анестезиологии и реаниматологии, урологии, травматологии и ортопедии, профессор кафедры.

Официальные оппоненты:

Кукош Михаил Валентинович, доктор медицинских наук, профессор, Федеральное государственное образовательное учреждение высшего образования «Приволжский исследовательский медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, кафедра факультетской хирургии и трансплантологии, профессор кафедры;

Федоров Владимир Эдуардович, доктор медицинских наук, профессор, Федеральное государственное образовательное учреждение высшего образования «Саратовский государственный медицинский университет им. В.И. Разумовского» Министерства здравоохранения Российской Федерации, кафедра хирургии и онкологии, профессор кафедры,

дали положительные отзывы на диссертацию.

Ведущая организация - Федеральное государственное бюджетное

образовательное учреждение высшего образования «Ижевская государственная медицинская академия» Министерства здравоохранения Российской Федерации (г. Ижевск), в своем положительном отзыве, подписанном Стяжкиной Светланой Николаевной, доктором медицинских наук, профессором, профессором кафедры факультетской хирургии, и утвержденном Шкляевым Алексеем Евгеньевичем, доктором медицинских наук, профессором, ректором ФГБОУ ВО ИГМА, указала, что диссертационная работа С.А. Кунеевского «Оптимизация хирургического лечения острого холецистита у пациентов пожилого и старческого возраста с высоким риском развития жизнеугрожающих экстраабдоминальных осложнений» является самостоятельной завершенной научно-квалификационной работой, содержащей решение актуальной научной задачи.

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 обоснованности выбора минилапаротомного доступа с последующей внутрираневогой анестезией у пациентов пожилого и старческого возраста с

острым холециститом, имеющих высокий риск развития жизнеугрожающих экстраабдоминальных осложнений.

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, что позволяет эффективно прогнозировать риск развития фатальных и нефатальных послеоперационных осложнений, не связанных с хирургическим вмешательством.

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.

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.

Соискатель имеет 12 опубликованных работ по теме диссертации, из них 4 статьи опубликованы в научных журналах, рекомендованных ВАК РФ; 8 статей опубликованы в материалах международных, российских научно-практических конференций. Опубликованные работы полностью отражают основные результаты диссертационного исследования. Общий объем научных работ 2,3 печатных листа, авторский вклад 2,1 печатных листа (91,3 %). Приведенные в диссертации сведения об опубликованных соискателем ученой степени работах являются достоверными; публикации отражают основные результаты проведенного диссертационного исследования.

Наиболее значимые научные работы по теме диссертации:

1. Влияние вида оперативного вмешательства и характера послеоперационного обезболивания на структуру летальности у больных острым холециститом различных возрастных групп// С.А. Кунеевский, В.И. Мидленко, А.В. Зайцев, Зайцева О.Б., Зубарев А.П., Мидленко О.В. / Фундаментальные исследования. – 2014. – № 10. – С. 1959-1963.
2. Предикторы сердечно-сосудистых осложнений у пациентов пожилого и старческого возраста после холецистэктомии // С.А. Кунеевский В.И. Мидленко, А.В. Зайцев, Зайцева О.Б., Зубарев А.П., Мидленко О.В. / Современные проблемы науки и образования.- 2014.- №6. URL: www.science-education.ru/120-17137.
3. Диагностика нарушений моторно-эвакуаторной функции желудочно-кишечного тракта при развитии дуоденогастрального рефлюкса у больных острым холециститом// С.А. Кунеевский, А.П. Зубарев, В.И. Мидленко, Зайцев А.В., Зайцева О.Б., Лонская С.К. / Современные проблемы науки и образования. -2015. - №2 URL: www.science-education.ru/122-17143.
4. Оптимизация лечения больных острым холециститом пожилого и старческого возраста// С.А. Кунеевский, В.И. Мидленко, А.В. Зайцев, Зайцева

О.Б., Смолькина А.В. / Современные проблемы науки и образования. -2016. - №6; URL: www.science-education.ru/143-25585.

На диссертацию и автореферат поступили отзывы от:

- Столярова Сергея Анатольевича, доктора медицинских наук, доцента, заведующего кафедрой хирургических болезней ЧУОО ВО «Медицинский университет «Реавиз» (отзыв положительный, без замечаний);

- Амарантова Дмитрия Георгиевича, доктора медицинских наук, профессора, и.о. заведующего кафедрой хирургических болезней №2 ФГБОУ ВО «Пермский государственный медицинский университет им. академика Е.А. Вагнера» (отзыв положительный, без замечаний);

- Баулина Анатолия Афанасьевича, доктора медицинских наук, профессора кафедры хирургии и эндоскопии имени профессора Н.А. Баулина Пензенский институт усовершенствования врачей - филиал федерального государственного бюджетного образовательного учреждения дополнительного профессионального образования «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Минздрава России (отзыв положительный, без замечаний);

- Сулиманова Рушана Абдулхановича, доктора медицинских наук, профессора, заведующего кафедрой госпитальной хирургии ФГБОУ ВО «Новгородский государственный медицинский университет им. Ярослава Мудрого» (отзыв положительный, без замечаний);

В отзывах отмечается актуальность, научная новизна, достоверность представленных данных, подтвержденная использованием современных методов диагностики и корректной статистической обработки. Подчеркивается теоретическая и практическая значимость выделения ряда факторов, которые значительно увеличивают вероятность развития летального исхода в послеоперационном периоде, и выделения ряда благоприятных факторов,

которые, напротив, увеличивают шансы на выживаемость пациентов старшей возрастной группы в послеоперационном периоде.

Отмечается, что работа соответствует требованиям, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук.

Критических замечаний в поступивших отзывах на диссертацию и автореферат нет.

Выбор официальных оппонентов и ведущей организации обосновывается их широкой известностью своими достижениями в области хирургии, наличием публикаций в соответствующей сфере исследования и способностью определить научную и практическую ценность диссертации.

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:

- *доказано и обосновано* применение холецистэктомии из мини-доступа как метода выбора у пациентов пожилого и старческого возраста с высоким риском развития жизнеугрожающих экстраабдоминальных осложнений при остром холецистите;

- *установлена* прогностическая значимость ожирения 2 и 3 степени, низкой физической активности менее 500 МЕТ/неделю, функциональной способности пациентов меньше 4 МЕТ, снижения лодыжечно-плечевого индекса менее 0,9, роста пульсового давления более 60 мм рт.ст. как риска развития в послеоперационном периоде жизнеугрожающих экстраабдоминальных осложнений у пациентов пожилого и старческого возраста с острым холециститом;

- *установлено*, что наибольшую прогностическую ценность имеют: признаки бессимптомного поражения органов сердечно-сосудистой системы, уровень физической активности и наличие у пациента ожирения 2-3 степени;

- *разработан и внедрен* в практику способ послеоперационного обезболивания в виде сочетания традиционного краткосрочного применения

нестероидных противовоспалительных средств с внутриранеой инфузией анестетика после холецистэктомии у пациентов пожилого и старческого возраста с высоким риском развития жизнеугрожающих экстраабдоминальных осложнений.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:

- *доказано*, что ожирение 2 и 3 степени, низкая физическая активность менее 500 MET/неделю, функциональная способность пациентов меньше 4 MET, снижение лодыжечно-плечевого индекса менее 0,9, рост пульсового давления более 60 мм рт.ст. являются значимыми факторами риска у пациентов пожилого и старческого возраста с острым холециститом и существенно увеличивают вероятность развития летального исхода в послеоперационном периоде;

- *применительно к проблематике диссертации результативно* предложено и внедрено в комплекс предоперационной стратификации сердечно-сосудистого риска у пациентов при использовании различных вариантов хирургического лечения острого холецистита, определение индекса массы тела, уровня физической активности, функциональной способности, измерение лодыжечно-плечевого индекса и пульсового давления, что позволяет эффективно прогнозировать риск развития жизнеугрожающих послеоперационных осложнений, не связанных с хирургическим вмешательством.

Значение полученных соискателем результатов исследования для практики подтверждается тем, что:

- *разработан* тактический подход, предусматривающий выполнение холецистэктомии из минилапаротомного доступа с последующей послеоперационной внутриранеой анестезией у пациентов старших возрастных групп обеспечивающий снижение фатальных послеоперационных осложнений, не связанных с хирургическим вмешательством;

- *внедрен* способ стратификации риска развития жизнеугрожающих экстраабдоминальных осложнений у пациентов старших возрастных групп с острым холециститом.

Оценка достоверности результатов исследования выявила:

- *результаты* получены на достаточном объеме клинического материала (на первом этапе был проведен ретроспективный анализ результатов хирургического лечения 2343 больных острым холециститом разных возрастных групп, на втором этапе исследования были обследованы 853 пациента пожилого и старческого возраста, прооперированные по поводу острого холецистита, с целью выявления факторов сердечно-сосудистого риска с соответствующей коррекцией оперативной тактики и послеоперационного обезболивания), были использованы четкие критерии включения и исключения пациентов в исследование, современные методы диагностики. Для статистической обработки полученных данных использовалось специализированное лицензированное программное обеспечение;

- *научная гипотеза работы* построена на проверенных данных, согласуется с опубликованными результатами по теме диссертации;

- *идея* базируется на практических наблюдениях и литературных данных с указанием применения минилапаротомного доступа при холецистэктомии и способа внутрираневого обезболивания, анализе имеющихся литературных источников, посвященных выбранной тематике диссертации;

- *использовано* сравнение результатов собственных исследований и данных литературы (112 отечественных и 51 зарубежных публикаций);

- *установлено* соответствие полученных автором результатов гипотезе, основанной на данных литературных источников. Предложенное автором решение научной задачи является оригинальным и значимым для медицинской научно-практической деятельности;

- *использованы* адекватные цели исследования методики сбора и обработки информации.

Личный вклад соискателя состоит в непосредственном участии на всех этапах исследования: совместно с научным руководителем разработан дизайн, сформулированы цели и задачи исследования; диссертантом самостоятельно был проведен анализ отечественной и зарубежной литературы, осуществлен набор пациентов, проведен ретроспективный анализ историй болезни пациентов; проведена курация больных в периоперационном периоде, личное участие в 246 операциях в качестве оперирующего хирурга и ассистента; выполнение 132 внутривенных инфузий местных анестетиков в раннем послеоперационном периоде; самостоятельно провел статистическую обработку и математический анализ полученных данных.

Диссертация соответствует критерию внутреннего единства, что подтверждается наличием последовательного плана исследования, концептуальности и взаимосвязи выводов и рекомендаций для практического здравоохранения. Автор, опираясь на полученные данные, решил научно-практическую задачу по оптимизации выбора тактики лечения пациентов пожилого и старческого возраста с острым холециститом, имеющих высокий риск развития жизнеугрожающих экстраабдоминальных осложнений.

В ходе защиты диссертации критических замечаний высказано не было.

Соискатель С.А. Кунеевский аргументировано ответил на все заданные ему в ходе заседания вопросы.

На заседании 20.12.2022 года диссертационный совет принял решение: за решение научной задачи – улучшение результатов хирургического лечения пациентов пожилого и старческого возраста с высоким риском развития жизнеугрожающих экстраабдоминальных осложнений путем оптимизации выбора доступа и способа послеоперационного обезболивания, имеющей существенное научно-практическое значение для научной специальности

При проведении тайного электронного голосования диссертационный совет в количестве 15 человек (из них очно присутствуют 11 членов совета, дистанционно 4 члена совета), из них 7 докторов наук по специальности 3.1.9. Хирургия, участвовавших в заседании, из 20 человек, входящих в состав совета (дополнительно введенных на защиту не было), проголосовали: за – 15, против – 0.

18.03 * Cleaning

Серов Валерий Анатольевич