

ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

доктора медицинских наук, руководителя группы малоинвазивной, тазовой хирургии отдела общей и реконструктивной урологии НИИ урологии и интервенционной радиологии им Н.А. Лопаткина ФГБУ НМИЦ радиологии Минздрава России Расулова Арсена Османовича на диссертацию Зигта Дмитрия Валерьевича на тему “Оптимизация периоперационного ведения больных в плановой колоректальной хирургии”, представленную на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия

Актуальность темы диссертации

Повышение безопасности и эффективности хирургического лечения больных с злокачественными новообразованиями и воспалительными заболеваниями толстой кишки является актуальной проблемой. Это обусловлено большим количеством больных, требующих оперативного вмешательства, технической сложностью и технологичностью вмешательств, высокой частотой осложнений. Значительную часть среди колопроктологических больных составляют пациенты пожилого и старческого возраста, а также пациенты с опухолями прямой кишки, для которых операция и анестезия связаны с особенно высокими рисками. До сих пор остаются неразрешенными многие вопросы периоперационного ведения больных. Такие аспекты, как сроки и способы подготовки больного к операции, вид доступа, длительность дренирования брюшной полости, особенности ведения больного после операции продолжают оставаться предметами научной дискуссии и требуют дальнейших исследований.

Автор на основании научного анализа данных современной литературы и большого объема собственных наблюдений разработал и внедрил в клиническую практику модифицированную программу оптимизации, оценил ее клиническую эффективность и влияние на

метаболические проявления операционного стресса, разработал способ прогнозирования несостоятельности межкишечного анастомоза и способ диагностики метастазов колоректального рака в печень. В связи с этим тему исследования Зитта Д.В. следует признать актуальной и имеющей важную научно-практическое значение.

Обоснованность научных положений, выводов и рекомендаций диссертации

Представленные в работе научные положения подтверждены исследованиями на достаточном и репрезентативном материале, выполненными на высоком научно-методическом уровне. Автором выполнено проспективное рандомизированное исследование, в котором приняли участие плановых 478 больных, перенесших резекции толстой кишки. Используются современные клинические, лабораторные и статистические методы исследований, позволяющие получить научно обоснованные результаты.

На основании полученных данных продемонстрирована эффективность и безопасность разработанной программ оптимизации, в том числе и у больных старческого возраста. Доказана целесообразность сочетания программы оптимизации и видеолапароскопических технологий. Предложен алгоритм выбора способа подготовки кишечника в зависимости от объема предстоящей операции. Кроме того, разработаны способ прогнозирования несостоятельности межкишечного анастомоза и метастазов колоректального рака в печень.

В работе прослеживается последовательность и внутренняя логика. Название точно отражает суть работы. Четко сформулирована цель работы и необходимые для ее достижения задачи. Материалы и методы исследования полностью соответствуют поставленным задачам. Научные положения, выводы и практические рекомендации, сформулированные в диссертации и выносимые на защиту, логично вытекают из содержания

работы, основаны на анализе большого числа клинических наблюдений, использовании современных способов лабораторных исследований и подтверждены статистическими расчетами. Все это и определяет достоверность и обоснованность результатов исследования. Практические рекомендации сформулированы четко и имеют реальное практическое значение.

Научная новизна исследования и достоверность полученных результатов

Новизна исследования не вызывает сомнений – в работе впервые изучено влияние программы оптимизации и лапароскопических технологий на показатели хемилюминесцентного анализа крови, содержание железа, меди и лактата в плазме крови больных колоректальным раком в раннем послеоперационном периоде. Впервые показано, что превентивная колостомия не влияет на возможность реализации программы оптимизации и ее эффективность у больных, перенесших низкую переднюю резекцию прямой кишки.

Новизна исследования подтверждается двумя патентами на изобретения Российской Федерации. Предложен оригинальный способ прогнозирования несостоятельности колоректального анастомоза, основанный на хемилюминесцентном анализе эритроцитов больных после операции. Разработан новый способ диагностики метастазов колоректального рака в печень.

Автором использован достаточный объем клинического материала, современные методы исследования и обработки результатов, которые позволили решить поставленные в работе задачи и получить достоверные данные.

Результаты диссертации хорошо представлены в публикациях. Всего их 41, в том числе в рекомендованных ВАК рецензируемых изданиях 15.

Число публикаций и их содержание полностью соответствует требованиям, предъявляемым к докторским диссертациям.

Практическая значимость полученных результатов

Значимость диссертационного исследования определяется тем, что была разработана и внедрена в практическую работу модифицированная программа оптимизации периоперационного ведения больных с заболеваниями толстой кишки. Проведена оценка ее эффективности и изучено влияние программы оптимизации на метаболические проявления операционного стресса. В работе доказано, что предложенная программа оптимизации ускоряет восстановление больных после операции, существенно снижает риски осложнений, уменьшает тяжесть метаболических нарушений после операции. Большой практический интерес представляет разработанный способ прогнозирования несостоятельности межкишечного анастомоза. Результаты исследования используются в учебном процессе на кафедрах факультетской хирургии и биохимии Пермского государственного медицинского университета.

Рекомендации по использованию результатов

Результаты работы могут быть рекомендованы к внедрению в практическую работу колопроктологических, хирургических и онкологических отделений, где выполняются плановые резекционные операции больным с заболеваниями толстой кишки. Отдельные положения работы могут быть внедрены в учебный процесс для студентов медицинских университетов и для курсантов курсов профессиональной переподготовки по профилям «колопроктология», «хирургия».

Оформление и содержание диссертации

По объему и оформлению диссертация полностью соответствует современным требованиям ВАК РФ. Работа написана по классической схеме, состоит из введения, обзора литературы, материалов и методов

исследования, результатов собственных наблюдений, заключения, выводов, практических рекомендаций и списка литературы.

Обзор литературы посвящен критическому анализу различных аспектов периоперационного ведения больных с патологией толстой кишки и вопросам профилактики операционно-анестезиологического стресса. Написан интересно и неплохо отражает современное состояние проблемы.

Количество обследованных пациентов достаточно. В работе использованы современные клинические, биохимические и статистические методы исследования. Результаты исследования убедительно доказывают, что предложенная программа оптимизации статистически значимо улучшает результаты лечения больных – ускоряет их восстановление после операции и способствует снижению частоты послеоперационных осложнений. Заключение резюмирует этапы и результаты исследования. Выводы и практические рекомендации соответствуют поставленным задачам и логично вытекают из поставленных задач. Большая часть литературных источников относится к последним 10 годам.

Автореферат соответствует содержанию диссертации, полностью отражает цель и задачи исследования, материалы, методы и результаты исследования, заключение, выводы и практические рекомендации.

Замечания по работе. В работе имеются единичные стилистические погрешности, не влияющие на ее научно-практическую значимость. Принципиальных замечаний по диссертации нет.

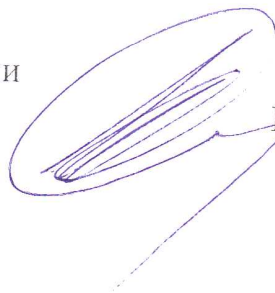
Заключение. Таким образом, диссертация Зитта Дмитрия Валерьевича “Оптимизация периоперационного ведения больных в плановой колоректальной хирургии” является законченной самостоятельной научно-квалификационной работой, в которой на основании выполненных автором исследований решена актуальная научная проблема улучшения результатов хирургического лечения

колопроктологических больных, что имеет существенное научное и практическое значение для хирургии. По актуальности темы, научной новизне, объему проведенных исследований, научно-практической значимости диссертация полностью соответствует требованиям, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени доктора наук согласно п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденных постановлением Правительства РФ от 24.09.2013г № 842 (в действующей редакции), а ее автор Зитта Дмитрий Валерьевич заслуживает присуждения ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия.

« 20 » __ сентября ____ 2019

Официальный оппонент:

Руководитель группы малоинвазивной,
тазовой хирургии отдела общей и
реконструктивной урологии
НИИ урологии и интервенционной
радиологии им Н.А.Лопаткина
ФГБУ НМИЦ радиологии Минздрава России
доктор медицинских наук



Расулов А.О.

Специальность 14.01.17 – хирургия

Почтовый адрес:

105425, Москва, ул. Парковая 3-я, 51, стр. 1, 8(499)1104067,
call@niiuro.ru, dr.rasulov@gmail.ru, www.uroline.nmicr.ru

Подпись Расулова А.О. заверяю

Ученый секретарь

НИИ урологии и интервенционной радиологии
им. Н.А. Лопаткина – филиал ФГБУ «НМИЦ радиологии»

Минздрава России, кандидат медицинских наук




Никушина А.А.