

## ОТЗЫВ

**официального оппонента члена-корреспондента РАН, доктора медицинских наук, профессора Игнатко Ирины Владимировны на диссертационную работу Шуляка Григория Дмитриевича на тему «Оптимизация диагностической и лечебной тактики при остром аппендиците во время беременности», представленную на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальностям 14.01.17 – Хирургия и 14.01.01 – Акушерство и гинекология**

**Актуальность исследования.** Из хирургических болезней, вызывающих невынашивание беременности, на первом месте стоит острый аппендицит. Это и самая частая хирургическая патология у беременных. Кроме этого, его опасность связана со стертой симптоматикой, которыми проявляется это заболевание. Многие из них могут быть объяснены и самой беременностью. Нерешенной задачей является метод лечения острого аппендицита у беременных.

**Цель работы** Шуляк Г.Д. сформулировал, как улучшение результатов диагностики и лечения при остром аппендиците у беременных. Автором поставлены конкретные задачи исследования: изучение эффективности различных средств диагностики острого аппендицита, анализ структуры морфологических форм острого аппендицита у беременных, анализ результатов лечения острого аппендицита в течение беременности, определение исходов беременности после аппендэктомии, выявление целесообразного и безопасного метода операции у беременных.

Диссертация построена традиционно, изложена на 155 листах машинописного текста, состоит из введения, семи глав, посвященных обзору литературы, материалам и методам исследования, результатам собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка сокращений и списка литературы, приложения.

Первая глава – обзор литературы – посвящен разбору

эпидемиологических аспектов острого аппендицита в течение беременности, особенностям диагностики и лечения его у беременных, отдельно указаны технические особенности лапароскопической аппендэктомии у беременных, многогранно отображены все риски и отрицательные моменты лапароскопических вмешательств во время беременности, указаны факторы, доказано повышающие риск неблагоприятных исходов беременности. Анализ литературы подтверждает актуальность выбранной диссертантом темы.

Вторая глава – материалы и методы исследования. Диссертационное исследование представляет собой анализ результатов обследования и лечения 338 беременных с острым аппендицитом, которые перенесли аппендэктомию на фоне прогрессирующей беременности в Москве. Пациенток в I триместре 100 (29,59%), во II – 197 (58,28%), в III – 41 (12,13%).

Третья глава – анализ морфологических форм аппендицита у беременных.

Четвертая глава посвящена диагностике острого аппендицита в течение беременности. Оказалось, что МРТ практически не применяется для диагностики этого заболевания. Автор отмечает, что нет высокочувствительных методов диагностики острого аппендицита и, с другой стороны. Общепринятого алгоритма его диагностики.

Пятая глава посвящена лечению острого аппендицита у беременных. Выполнены 231 (68,34%) открытая аппендэктомия и 91 (26,92%) лапароскопическая, 16 (4,73%) конверсий. Лапароскопическая аппендэктомия ассоциирована с меньшей продолжительностью операции и госпитализации, меньшей частотой послеоперационных осложнений.

В шестой главе проанализированы осложнённые формы острого аппендицита у беременных. Показаны преимущества лапароскопии при любых формах аппендицита.

Подводя итог пятой и шестой главам диссертации, посвященным лечению острого аппендицита и преимуществам лапароскопической аппендэктомии у беременных, следует отметить, что последняя выполнялась

только у пациенток в I и II триместрах беременности.

Седьмая глава – исходы беременности. Показано. Что метод оперативного лечения острого аппендицита не влияет на развитие потери беременности или преждевременных родов. Частота первого осложнения составила 1,79%, второго – 6.91%. Выявлены независимые факторы риска потери беременности (срок беременности, отягощённый акушерский анамнез, угроза прерывания беременности после аппендэктомии) и преждевременных родов (срок беременности, наличие многоплодной беременности, угроза прерывания беременности после операции). Следует отметить, что данные исходы беременности часто имели место по прошествии значительного срока после хирургического лечения и, таким образом, не явно связаны с ним.

Заключение и выводы логичны и вытекают из содержания работы.

Особенно важны следующие **выводы и практические рекомендации.**

- Основные методы диагностики острого аппендицита не являются эффективными для его верификации у беременных.
- Нет унифицированной лечебной тактики при подозрении на острый аппендицит во время беременности.
- Лапароскопическая аппендэктомия сопоставима с открытой по основным параметрам, но значительно снижает риск развития раневых инфекционных осложнений.
- Лапароскопическая аппендэктомия не является независимым фактором риска неблагоприятных исходов беременности и должна быть методом выбора у беременных в I и II триместрах.

**Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций.** Чётко сформулирована цель исследования, грамотно поставлены задачи, продумано решение поставленных задач исследования. Все это позволило Шуляку Г.Д. выполнить законченную научную работу. Диссертант последовательно подошёл к достижению цели исследования.

Статистический анализ проведен с применением современных средств. Для описания параметрических данных использованы среднее значение и

стандартное отклонение, непараметрических – медиана, 25-ый и 75-ый процентиля. Для сравнения количественных переменных использованы U-критерий Манна-Уитни-Вилкоксона, H-критерий Краскела-Уоллиса, множественный линейный регрессионный анализ и метод псевдорандомизации; качественных – точный тест Фишера, критерий  $\chi^2$  Пирсона с поправкой на правдоподобие, логистический и множественный логистический регрессионный анализ, метод псевдорандомизации.

Основные положения диссертации, выводы, практические рекомендации подтверждены результатами исследований на достаточном клиническом материале, наглядно иллюстрированы, их достоверность и научная обоснованность не вызывают сомнений.

**Достоверность и новизна научных положений, выводов и рекомендаций.** Научные положения и практические рекомендации, сформулированные в диссертации, основаны на изучении достаточного объёма клинического материала (338 пациенток). В работе использованы современные методы исследования, полностью соответствующие поставленным задачам. Выводы хорошо аргументированы, вытекают из проведенных исследований. Статистический анализ проведён согласно современным требованиям медико-биологической статистики. Достоверность представленных результатов обеспечена использованием адекватных современных методик сбора и обработки информации, использованием подходящих статистических методов, использованием большого массива данных и представительной выборочной совокупности.

В работе Шуляка Г.Д. оценены основные проявления острого аппендицита у беременных с различными его морфологическими формами в зависимости от срока. Произведена сравнительная оценка открытой и лапароскопической аппендэктомии. Проанализированы особенности диагностики и лечения осложнённых форм острого аппендицита у беременных. Определено влияние открытой и лапароскопической аппендэктомии на течение беременности, определена частота потери

беременности и преждевременных родов. Выявлены факторы, которые независимо увеличивают риск потери беременности и преждевременных родов у пациенток с острым аппендицитом.

Можно сделать вывод, что исследование Шуляка Г.Д. является **важным для науки и практического здравоохранения**, а конкретно для акушерства и гинекологии и экстренной хирургии. Результаты работы внедрены в практику отделений хирургии ГБУЗ ГKB №1 им. Н.И. Пирогова ДЗМ и клинического госпиталя «Лапино».

**Основные результаты диссертации достаточно полно изложены в научной печати.** По теме диссертационного исследования опубликованы 3 научные работы в рецензируемых Высшей аттестационной комиссией журналах. Результаты диссертационного исследования доложены на Национальном хирургическом конгрессе-2017 (Москва, 4–7 апреля 2017-го года), на Общероссийском хирургическом форуме-2019 совместно с XXII съездом общества эндоскопической хирургии России (Москва, 10–12 апреля 2019-го года).

Автореферат соответствует содержанию диссертации, правильно и полно передаёт её основные положения.

Принципиальных замечаний по диссертации нет.

**Заключение.** Подводя итог вышесказанному, диссертационная работа Шуляка Г.Д. «Оптимизация диагностической и лечебной тактики при остром аппендиците во время беременности» на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальностям 14.01.17 – хирургия и 14.01.01 – акушерство и гинекология, является законченным самостоятельным научно-квалификационным исследованием, содержащим новое решение актуальных научных задач, имеющих важное практическое значение для хирургии и акушерства – определение современных методов диагностики острого аппендицита у беременных, определение оптимального способа операции при остром аппендиците на фоне беременности.

Диссертация Шуляка Г.Д. полностью соответствует требованиям пункта

9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства РФ №842 от 24.09.2013 года (в ред. Постановления Правительства РФ от 30.07.2014 №723, от 21.04.2016 №335, от 02.08.2016 №748, от 29.05.2017 №650, от 28.08.2017 №1024), предъявляемым к диссертациям на соискание учёной степени кандидата медицинских наук, а её автор заслуживает присуждения искомой степени по специальностям 14.01.17 – хирургия и 14.01.01 – акушерство и гинекология.

**Официальный оппонент:**

профессор кафедры акушерства, гинекологии и перинатологии лечебного факультета Федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Первого Московского государственного медицинского университета имени И.М. Сеченова» Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовского Университета), доктор медицинских наук (14.01.01 – акушерство и гинекология), член-корреспондент РАН, профессор

 **Игнатко Ирина Владимировна**

ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова  
Министерства здравоохранения Российской Федерации  
(Сеченовский Университет)

119991, Москва, ул. Трубецкая, д. 8, стр. 2

тел. раб. 8 (499) 782-30-45, e-mail – [kafedra-agp@mail.ru](mailto:kafedra-agp@mail.ru)

Подпись д.м.н., чл. корр. РАН, профессора Игнатко Ирины Владимировны  
заверяю:

учёный секретарь ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава  
России, д.м.н., профессор



 **Воскресенская Ольга Николаевна**

26 февраля 2020 года