

«УТВЕРЖДАЮ»

Директор

ГБУЗ МКНЦ им. А.С. Логинова ДЗМ

доктор медицинских наук,

профессор, член-корреспондент РАН

И.Е. Хатьков



2020 года

ОТЗЫВ

ведущей организации – Государственного бюджетного учреждения здравоохранения города Москвы «Московский Клинический Научно-практический Центр имени А.С. Логинова Департамента здравоохранения города Москвы»

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 темы выполненной работы и ее связь с планами соответствующих отраслей науки и народного хозяйства. Острый аппендицит, развившийся на фоне прогрессирования беременности, может приводить к развитию многочисленных опасных и для здоровья матери, и для состояния плода осложнений. Определённо, частота развития перфорации червеобразного отростка, перитонита, прерывания беременности у данной категории пациенток выше. Это обусловлено с одной стороны всё более и более снижающимися диагностическими возможностями, а с другой достаточно агрессивным лечением этого заболевания. Настоящая диссертация посвящена анализу диагностических и лечебных аспектов острого аппендицита у беременных.

Неоспоримо, что многие диагностические методы, в первую очередь, связанные с использованием ионизирующего излучения, неприменимы у беременных. А при сомнениях в диагнозе у обычных пациенток как раз рекомендуется выполнение компьютерной томографии. Использование диагностической лапароскопии сопряжено с проведением общего наркоза, операционным стрессом и, таким образом, не должно рутинно применяться у беременных. Таким образом, необходимо внедрение средств диагностики, являющихся точными и безопасными, например, магнитно-резонансной томографии.

Вопросы хирургического лечения острого аппендицита в течение беременности также еще далеки от разрешения. Среди врачей и учёных находится немало сторонников и противников использования лапароскопической аппендэктомии у беременных. Хотя в зарубежной литературе приведены такие случаи вплоть до 34-ой недели беременности.

С целью улучшения результатов беременности необходимы с одной стороны точная, быстрая и безопасная диагностика, чтобы не затягивать с удалением очага интраабдоминальной инфекции и не делать напрасных вмешательств, а с другой операционная травма должна быть максимально снижена.

Таким образом, актуальность темы представленной диссертационной работы Шуляка Г.Д. определяется как медицинской, так и социальной значимостью проблемы.

Настоящее исследование проведено в рамках основных направлений научной деятельности кафедры факультетской хирургии №1 лечебного факультета Федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Новизна исследования и полученных результатов, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации. На сравнительно крупном материале (338 случаев) оценены клинические, лабораторные,

ультразвуковые проявления острого аппендицита. Анализ выполнен относительно пациенток с катарально-изменённым или интактным червеобразным отростком и деструктивным аппендицитом, а также относительно срока беременности. Таким образом, выделены симптомы, свойственные деструктивному аппендициту, не связанные с самой прогрессирующей беременностью. С другой стороны, определены симптомы, определяющиеся у пациенток с подозрением на острый аппендицит, но обусловленные беременностью. Определено влияние различных методов диагностики на продолжительность дооперационного этапа. Произведена сравнительная оценка открытой и лапароскопической аппендэктомии: сравнены показатели длительности оперативного лечения и стационарного пребывания, длительность использования ненаркотических и наркотических анальгетиков, частота послеоперационных осложнений. Проанализированы частота встречаемости, диагностические и лечебные особенности при всех осложнённых формах острого аппендицита у беременных. Определено влияние открытой и лапароскопической аппендэктомии на течение беременности, определена частота потери беременности и преждевременных родов на относительно большой выборке с учётом дополнительных факторов риска. Выявлены независимые предикторы неблагоприятных исходов беременности у пациенток с подозрением на острый аппендицит, подвергающихся хирургическому лечению.

Значимость для науки и практики полученных автором диссертации результатов отражены в опубликованных 3 научных работах в журналах, определенных перечнем ВАК.

Диссертационная работа является значимой для современной медицинской науки: показана безопасность лапароскопической аппендэктомии при беременности, как минимум в I и II триместрах, показаны возможности лапароскопической хирургии, санационных лапароскопических вмешательств при распространённом аппендикулярном перитоните.

Практическая значимость исследования заключается в том, что уточнена роль различных методов диагностики острого аппендицита и его

осложнённых форм у беременных, определены ограничения этих методов. Выявлен наиболее безопасный метод аппендэктомии в течение беременности — лапароскопическая операция. Предложена техника лапароскопической аппендэктомии в зависимости от срока беременности.

Следует отметить тщательный отбор материала для клинического исследования, достаточное количество пациенток. Обоснованность и достоверность научных положений и результатов диссертационного исследования подтверждена полной и грамотной статистической обработкой данных.

Диссертация написана грамотным языком, стиль изложения логически последовательный. Представленные материалы достаточно иллюстрированы. Содержание представленной диссертации соответствует специальностям 14.01.17 – хирургия и 14.01.01 – акушерство и гинекология. Автореферат соответствует содержанию диссертации. Написан грамотно и оформлен аккуратно.

Рекомендации по использованию результатов и выводов работы. Результаты исследования внедрены в практику хирургических отделений ГБУЗ ГКБ №1 им. Н.И. Пирогова ДЗМ и клинического госпиталя «Лапино».

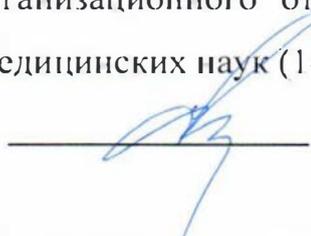
Выводы и практические рекомендации диссертации могут быть использованы в практической деятельности лечебных учреждений хирургического и акушерского профиля, многопрофильных стационаров.

Заключение. Диссертация Шуляка Г.Д. «Оптимизация диагностической и лечебной тактики при остром аппендиците во время беременности» по специальностям 14.01.17 – хирургия и 14.01.01 – акушерство и гинекология, является законченным самостоятельным научно-квалификационным исследованием, имеющим важное практическое значение для хирургии и акушерства, 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.

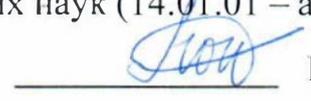
Отзыв о научно-практической ценности диссертации Шуляка Г.Д. на тему: «Оптимизация диагностической и лечебной тактики при остром аппендиците во время беременности» обсуждён и утверждён на совместном заседании отдела инновационной хирургии и лаборатории гинекологии Государственного бюджетного учреждения здравоохранения города Москвы «Московский клинический научно-практический центр имени А.С. Логинова Департамента здравоохранения города Москвы», протокол № 1 от «17» февраля 2020 года.

Руководитель научно-организационного отдела ГБУЗ МКНЦ имени А.С. Логинова ДЗМ, доктор медицинских наук (14.01.17 – хирургия), профессор



Чудных Сергей Михайлович

Заведующий лаборатории гинекологии ГБУЗ МКНЦ имени А.С. Логинова ДЗМ, доктор медицинских наук (14.01.01 – акушерство и гинекология),



Пономарёва Юлия Николаевна

Подпись д.м.н., профессора Чудных Сергея Михайловича и д.м.н.

Пономарёвой Юлии Николаевны заверяю:

Учёный секретарь ГБУЗ МКНЦ имени А.С. Логинова ДЗМ, к.м.н.



Косачёва Татьяна Александровна

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы «Московский клинический научно-практический центр имени А.С. Логинова Департамента здравоохранения города Москвы»

111123, Москва, Шоссе Энтузиастов, 86

тел. раб. 8 (495) 304-74-23, e-mail – info@mknc.ru

19 февраля 2020 года