

ОТЗЫВ

официального оппонента доктора медицинских наук, профессора Чудных Сергея Михайловича на диссертационную работу Мирзояна Айка Тиграновича на тему «Оптимизация техники лапароскопической аппендэктомии», представленную к защите на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 - Хирургия

Актуальность исследования

Работа посвящена чрезвычайно важной проблеме в клинике хирургических болезней – острому аппендициту. С целью уменьшения нежелательных результатов при лечении пациентов с данной патологией в последние годы отмечена активная разработка и внедрение новых технологий в хирургии, применение которых характеризуется наименьшей инвазивностью для пациента. Диссертационная работа Мирзояна А.Т «Оптимизация техники лапароскопической аппендэктомии», очередной научный труд, направленный на улучшение результатов лечения с применением современных лапароскопических технологий и их возможных модификаций. Использование лапароскопии привело не только к улучшению диагностики заболевания, но уже в течение почти двух десятилетий лапароскопические операции являются методом выбора при лечении острого аппендицита. Несмотря на относительно непродолжительную историю лапароскопии в лечении острого аппендицита, уже существуют множество способов выполнения лапароскопической аппендэктомии, начиная разными вариантами доступа, способом мобилизации брыжеечки и различными технологиями обработки культи червеобразного отростка. Также нельзя переоценить роль лапароскопической аппендэктомии в обучении начинающих хирургов, как наиболее часто выполняемой операцией, позволяющей приобрести и укрепить лапароскопические навыки, для последующего выполнения более сложных лапароскопических вмешательств. Многие считают, что эту операцию можно смело включить в курс обучения молодого специалиста, естественно под руководством опытного хирурга,

однако, четких количественных и качественных критериев по оценке их квалификации нет.

Все вышесказанное дает повод дальнейшего поиска оптимальной методики лапароскопической аппендэктомии, которой посвящена диссертация Мирзояна А.Т. Тема диссертационной работы имеет важное научное и практическое значение.

Обоснованность научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Обоснованность научных положений обусловлена достаточным количеством клинических наблюдений - 210 пациентов и современным научно-методическим подходом. В основу диссертационного исследования положен многолетний опыт работы в экстренной абдоминальной хирургии на базе Городской клинической больницы №4 кафедры общей хирургии педиатрического факультета, в настоящее время входящей в состав кафедры факультетской хирургии №1 лечебного факультета ФГБОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова.

В ретроспективное исследование включено 210 пациентов, которым выполнены различные варианты лапароскопической аппендэктомии. В зависимости от цели и задач исследования больные были разделены на 4 группы по 30 пациентов. Представлены сведения о группах, материалах и методах исследования в основной и контрольной группах.

На основании сравнительного анализа результатов лечения острого аппендицита с применением разного доступа доказана, что однопрокольная трансумбиликальная аппендэктомия сопровождается увеличением продолжительности операции по сравнению с лапароскопической, а также увеличением количества послеоперационных осложнений, при отсутствии значимого уменьшения болевого синдрома. При этом минилапароскопическая аппендэктомия сопровождается сокращением койко-дня, отсутствием послеоперационных осложнений, и значительным снижением болевого синдрома. Отдельного внимания заслуживает сравнительный анализ способов

обработки культи червеобразного отростка, где показаны преимущества погружного способа обработки культи, в виде уменьшения количества послеоперационных осложнений 3 раза, однако, данный метод сопровождался удлинением этапа обработки культи, в то время, как использование сшивающего аппарата сопровождалось укорочением данного этапа и позволило избежать послеоперационных осложнений.

Для изучения кривой обучения в исследование включены 480 лапароскопических аппендэктомий, выполненных в период с января 2009 года по декабрь 2011 года 8 начинающими хирургами, работающими по оказанию круглосуточной экстренной хирургической помощи. Из исследования исключены случаи, где начинающему хирургу помогали опытные специалисты. Результаты данной работы позволили определить количественные критерии выхода на плато кривой обучения по лапароскопической аппендэктомии. После выполнения 40 операций начинающими хирургами снижается количество осложнений, и конверсий, при этом увеличивается количество сложных аппендэктомий.

Достаточная выборка позволило получить достоверные результаты, обработка которых проводилась при помощи статистической программы SPSS, а различия между группами анализировались с помощью t-критерия Стьюдента, U-критерия Манна-Уитни.

Выводы полностью соответствуют сформулированным целям и задачам. Даны рекомендации для использования в экстренной хирургии.

Достоверность и новизна научных положений, выводов и рекомендации

Диссертационная работа является законченным исследованием, в котором на большом статистическом материале проводится сравнительная оценка различных вариантов выполнения лапароскопической аппендэктомии, их преимущества и недостатки. Результаты диссертационного исследования следует оценить, как достойный вклад в науку и обладает научно-практической значимостью. Работа соответствует критериям научного труда и полностью

охватывает основные вопросы, сформулированные в поставленной цели научного исследования и соответствующим задачам.

Полученные автором результаты и выводы позволяют рекомендовать оптимальные варианты лапароскопической аппендэктомии при разных формах воспаления червеобразного отростка и технической сложности аппендэктомии.

Доказано, что при неосложненном остром аппендиците без инфильтрации брыжеечки, а также при необходимости прецизионной мобилизации у основания червеобразного отростка, лапароскопическая аппендэктомия может быть выполнена с применением монополярной коагуляции и лигатурным способом обработки культи червеобразного отростка. Биполярная коагуляция с одномоментным пересечением может быть применена с достаточно эффективным гемостазом, однако, следует учитывать, что достаточно широкие рабочие бранши инструмента не позволяют выполнить прецизионную мобилизацию брыжеечки у основания червеобразного отростка. При инфильтрации и перфорации основания червеобразного отростка, а также при осложнениях лигатурного способа обработки культи показано погружение культи червеобразного отростка в интракорпоральный кисетный шов.

Сравнительные результаты показали нецелесообразность рутинного применения линейного сшивающего аппарата для обработки культи червеобразного отростка, и возможные варианты применения при осложнениях лигатурного способа обработки.

На основании кривой обучения лапароскопической аппендэктомии даны рекомендации по минимальному количеству лапароскопических аппендэктомий для более безопасного самостоятельного выполнения. Выход на плато кривой обучения по ЛАЭ для начинающего хирурга составляет 40 операций, при этом снижается количество осложнений в 4 раза, а количество конверсий уменьшается в 2 раза. Также наглядно продемонстрировано, что после 40 операций увеличивается количество сложных аппендэктомий, при этом время операции остается неизменным.

Автор участвовал на всех этапах проведения научной работы, в сборе и оценке результатов клинико-лабораторных и инструментальных исследований, ретроспективном статистическом анализе полученных результатов. Автором выполнялась часть оперативных вмешательств.

Основные положения работы внедрены и используются в клинической практике хирургических отделений Городских клинических больниц №29 и №4 Департамента здравоохранения города Москвы. Материалы диссертации используются при проведении практических обучающих курсов по применению лапароскопии в экстренной хирургии на базе Учебного Центра Инновационных Медицинских Технологий РНИМУ им. Н.И. Пирогова.

Оценка содержания диссертации: структура и объем диссертации

Диссертационная работа изложена в классическом варианте на 117 страницах печатного текста и состоит из введения, 5 глав, заключения, выводов, практических рекомендаций. Работа содержит 25 таблиц, 20 рисунков. Список литературы включает 88 отечественных и 93 иностранных, всего 181 литературных источников.

Введение раскрывает аспекты актуальности проблемы, цель и задачи исследования, научную новизну и практическую значимость; изложены положения, выносимые на защиту, внедрение и апробация результатов исследования

Цель работы: улучшение результатов лечения больных с острым аппендицитом путём оптимизации техники лапароскопической аппендэктомии - сформулирована четко. Поставленные автором задачи полностью раскрывают эту цель. Научная новизна и практическая значимость не вызывают сомнений.

Обзор литературы, является первой главой работы, где подробно представлены достижения малоинвазивной хирургии в лечение острого аппендицита, все спорные вопросы, отражённые в литературных источниках. Сформулированы нераскрытые стороны изучаемой проблемы, что послужило основанием для написания данной работы. Имеется обоснование

необходимости поиска дифференцированного подхода к имеющимся способам оперативного пособия при лапароскопической аппендэктомии. Однако, в обзоре встречаются утверждения, без ссылок на источники, либо указываются ссылки в конце абзаца, где имелись несколько обсуждаемых вопросов.

«материалы и методы исследования» - вторая глава работы, посвящённая общей характеристике пациентов и методам диссертационного исследования. Четко описаны особенности разделения пациентов на группы. В главе встречаются чрезмерно насыщенные таблицы с описанием оборудования и инструментария. Также встречаются торговые названия инструментария.

В третьей главе представлены технические особенности выполнения отдельных этапов лапароскопической аппендэктомии; описан доступ, особенности мобилизации червеобразного отростка, и особенности вариантов обработки культи.

В четвертой главе, большой по объему и состоящей из 3-х разделов, представлены результаты наблюдений. В главе представлены клинические примеры, отражающие введение пациентов, результаты лечения которых повлияли на заключение. Результаты данной главы четко отражены в выводах.

Пятая глава, посвящённая кривой обучения лапароскопической аппендэктомии, заслуживает особого внимания. В главе продемонстрирован ежегодный рост навыков «стажера» на примере 8 хирургов на протяжении 3-х лет. Заключение главы указывает на минимальное количество необходимых операций с более опытным наставником, для выхода на плато обучения и более безопасного выполнения вмешательства.

В заключении автором сделаны выводы, логически следующие из результатов исследования и обсуждения, даны практические рекомендации, которые могут быть применены в отделениях абдоминальной хирургии и в обучающих медицинских симуляционных центрах. Основное содержание диссертационного исследования достаточно полно отражено в 6 изданиях, рекомендованных ВАК при Минобрнауки России.

Автореферат, выводы и практические рекомендации полноценно отражают решение поставленной цели и задач и соответствуют основным требованиям диссертационного исследования.

Отмеченные замечания не носят принципиального характер.

Заключение

Диссертационная работа Мирзояна Айка Тиграновича на тему: «Оптимизация техники лапароскопической аппендэктомии», является законченной трудом, в котором решена актуальная задача, имеющее существенное значение для хирургии и соответствует требованиям пункта 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 г. №842 (в ред. Постановления Правительства РФ от 30.07.2014 №723, от 21.04.2016 №335, от 02.08.2016 №748, от 29.05.2017 N 650, от 28.08.2017 N 1024), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а ее автор заслуживает присуждения искомой ученой степени по специальности 14.01.17 - хирургия.

Официальный оппонент:

профессор кафедры факультетской хирургии №2 федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Московский государственный медико-стоматологический университет имени А.И. Евдокимова» Министерства здравоохранения Российской Федерации., лечебный факультет (14.01.17 – хирургия),

доктор медицинских наук, профессор  Чудных Сергей Михайлович

Адрес: 127473, г. Москва, ул. Делегатская, д.20, стр.1

Телефон: +7 (495) 609-67-00; Факс +7 (495) 637-9456; e-mail: msmsu@msmsu.ru

Подпись д.м.н., проф. Чудных С.М. ЗАВЕРЯЮ

Ученый секретарь

ФГБОУ ВО МГМСУ им. А.И. Евдокимова Минздрава России

Дата:

1/4-192

