«УТВЕРЖДАЮ»

проректор по научно-исследовательской работе
ФГАОУ ВО Первый Московский государственный
медицинский университет им. И.М. Сеченова
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(Сеченовский Университет),
кандидат медицинских наук, доцент
_____ Д.В. Бутнару

«__» _____2022 г.

ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

федерального государственного автономного образовательного учреждениявысшего образования Первый Московский государственный медицинский университет им. И.М. . Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет) о научно-практической значимости диссертации Ивахова Георгия Богдановича на тему «Современные подходы к хирургическому лечению распространенного перитонита», представленной на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.9. Хирургия.

Оценка актуальности избранной темы диссертации

Актуальность диссертационной работы Ивахова Георгия Богдановича определяется ее высокой медицинской и социальной значимостью, поскольку выполненное исследование затрагивает вопросытактики лечения и определения объективных показаний к лапароскопическим вмешательствам при распространенном перитоните, рассматривает применимость современной концепции сепсиса (сепсис-3) с выявлением факторов летальности при абдоминальном сепсисе на фоне распространенного перитонита, а также на основе предложенной в исследовании интегральной шкалы позволяет объективизировать выбор вида первичного доступа и последующей хирургической тактики лечения при распространенном перитоните.

Распространенный перитонит – одна из самых трудноразрешимых проблем в неотложной абдоминальной хирургии. Лечение пациентов с распространенным перитонитом сопровождается высокой частотой послеоперационных осложнений и летальности, несмотря на все достижения хирургии и интенсивной терапии. Внедрение лапароскопической хирургии для лечения пациентов с распространенным перитонитом требует исследований высокого уровня доказательности для оценки эффективности и безопасности малоинвазивных вмешательств и остаётся уделом отдельных специализированных центров. Появление новой концепции сепсиса (сепсис-3) внесло значительные изменения в понимание стратификации абдоминального сепсиса и его роли в исходе лечения при распространенном перитоните. Современные достижения хирургии и интенсивной терапии позволили рассуждать не только о спасении жизни пациента, но и о быстрой реабилитации, улучшении качества жизни в раннем и отдаленном послеоперационном периоде. Высокая частота эндовидеохирургических вмешательств при распространенном перитоните значимо повлияли на выбор способа завершения первичной операции, вероятно, изменив соотношение тактик «по требованию» и «по программе», что требует объективной оценки. Корректный выбор тактики лечения и завершения первичной операции при распространенном перитоните остаётся сложной дилеммой не только для практикующих хирургов, но и для всего научного сообщества.

Таким образом, необходимость решения вышеизложенных проблем при лечении пациентов с распространенным перитонитом подтверждает актуальность темы исследования.

Научная новизна исследования, полученных результатов, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации.

На большом клиническом материале проведен анализ результатов хирургического лечения пациентов с распространенным перитонитом с выявлением факторов неблагоприятных результатов. Дана оценка применения современной концепции сепсиса (сепсис-3) при лечении пациентов с распространенным перитонитом с выявлением факторов летальности при абдоминальном сепсисе на фоне распространенного перитонита. Проведенный

сравнительный анализ результатов лечения пациентов, оперированных по поводу острого аппендицита или перфоративной гастродуоденальной язвы, осложненных распространенным перитонитом, на основе метода псевдорандомизации доказал эффективность, безопасность и преимущества лапароскопических вмешательств при распространенном перитоните, что позволит в дальнейшем, опираясь на полученные результаты исследования, широко внедрять данные вмешательства при распространенном перитоните. Получены результаты, доказывающие эффективность применения вакуум-ассистированной лапаростомии как оптимальной методики временного закрытия брюшной полости при проведении тактики релапаротомии «по программе» при распространенном перитоните. Предложенная Шкала стратегии при перитоните и разработанный на основе её применения алгоритм дифференцированного подхода к хирургическому лечению пациентов с распространенным перитонитом позволят объективизировать показания к выбору вида доступа первичного вмешательства и оптимизировать последующую тактику ведения пациентов, что ожидаемо должно значимо повлиять на снижение частоты послеоперационных осложнений и летальности, а также привести к сокращению продолжительности госпитализации.

Значимость полученных автором диссертации результатов для медицинской науки и практики

Полученные в данной работе результаты значимы для науки и практики. Они на доказательной основе показали эффективность применения лапароскопических вмешательств при распространенном перитоните, что позволит снизить частоту послеоперационных осложнений, сократить сроки госпитализации. Выявлены факторы отказа от диагностической лапароскопии, а также факторы конверсии 1 типа при распространенном перитоните, которые в практической деятельности могут трансформироваться в показания и противопоказания к соответствующим вмешательствам.

Оригинальный подход с оценкой функции выживаемости по методу Каплана-Мейера позволил определить вакуум-ассистированную лапаростомию как оптимальный метод временного закрытия брюшной полости при тактике

релапаротомии «по программе», применение которого сопровождается снижением риска летального исхода и увеличением частоты отсроченного ушивания апоневроза. Автором предложен алгоритм дифференцированного подхода к выбору вида доступа первичной операции при распространенном перитоните на основе созданной Шкалы стратегии при перитоните, разработанной в рамках проведенной диссертационной работы.

Научное исследование спланировано и проведено на высоком методическом уровне. Использование современных методов диагностики и лечения, комплексный подход к научному анализу и высокий уровень статистической обработки убедительно свидетельствует об обоснованности полученных автором результатов. Выдвинутые научные положения, выводы, практические рекомендации объективно доказаны, соответствуют цели диссертации, поставленным задачам и отображают главные итоги научного труда. Работа имеет важное значение и вносит существенный вклад в развитии хирургии.

Структура и содержание работы

Диссертационная работа изложена на 335 страницах печатного текста, состоит из оглавления, введения, семи глав, заключения, выводов и практических рекомендаций, списка сокращений. Иллюстрирована 90 таблицами и 35 рисунками. Список литературы включает 48 отечественных и 266 зарубежных источников. Автореферат написан литературным русским языком и отражает все этапы проделанной работы, принципиальных замечаний по его содержанию и оформлению нет. Содержание автореферата соответствует тексту диссертации.

Характеристика публикаций автора

По теме диссертации опубликованы 20 научных работ, из них 15 - в ведущих рецензируемых научных журналах, определённых ВАК при Минобрнауки России, и 5 - в журналах, индексируемых в международных цитатно-аналитических базах данных Web of Science и Scopus, получено 2 патента.

Недостатки работы

К несущественным недостаткам работы можно отнести следующие. Полученные результаты выполнения лапароскопических вмешательств при распространенном перитоните были основаны на имеющемся ранее большом опыте лапароскопических вмешательств при перитоните в годы, предшествующие настоящему исследованию и для достижения подобного опыта необходимо совершенствование и достижение определенного уровня мануальных навыков в лапароскопии. В списках цитируемой литературы доминируют зарубежные источники. Диссертация написана хорошим научным языком и имеет структурную и логическую последовательность в изложении материала. Принципиальных замечаний к работе нет. Указанные замечания не влияют на положительную оценку диссертации.

Рекомендации ведущей организации по использованию результатов и выводов диссертации

Основные результаты, практические рекомендации и выводы диссертационной работы Ивахова Г.Б. могут быть рекомендованы в практическую деятельность стационаров, занимающихся оказанием хирургической помощи больным с распространенным перитонитом.

Заключение

Диссертационная работа Ивахова Георгия Богдановича на тему: «Современные подходы к хирургическому лечению распространенного перитонита», представленная к защите на соискание учёной степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.9 – Хирургия, является законченной научно-квалификационной работой, в которой на основании выполненных автором исследований содержится решение важной научной проблемы лечения распространенного перитонита, в том числе с использованием самых современных малоинвазивных методов, имеющей важное научно-практическое значение для хирургии.

Диссертационная работа Ивахова Георгия Богдановича по своей актуальности, новизне и объему исследований, теоретическому и практическому значению диссертация соответствует требованиям п.9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Правительством Российской Федерации №842 от 24.09.2013г. (с изменениями в редакции постановлений правительства Российской Федерации №335 от 21.04.2016г., №748 от 02.08.2016г., № 650 от 29.05.2017г., № 1024 от 28.08.2017г., № 1168 от 01.10.2018г.), предъявляемым к диссертационным работам на соискание ученой степени доктора наук, а ее автор заслуживает присуждения искомой учёной степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.9 – хирургия

Отзыв на диссертацию обсуждён и одобрен на заседании кафедры общей хирургии Института клинической медицины им. Н.В. Склифосовского ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет) протокол № 5. от 13.01.2022 г.

Доктор медицинских наук,
Заведующий кафедрой общей хирургии
ИКМ им. Н.В. Склифосовского
ФГАОУ ВО Первый МГМУ
им. И.М. Сеченова Минздрава России
(Сеченовский Университет) Галлямов Эдуард Абдулхаевич

Согласен на обработку моих персональных данных

Подпись профессора Э.А. Галлямова заверяю:

Ученый секретарь Ученого совета ФГАОУ ВО
Первый МГМУ им. И.М. Сеченова
Минздрава России (Сеченовский Университет)
Заслуженный врач Российской Федерации
д.м.н., профессор О.Н. Воскресенская

Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет им. И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет)
Адрес: 119991, г. Москва, ул. Трубецкая, д. 8, стр. 2.
телефоны: 8 (499) 248-05-53, 8 (495) 609-14-00
Адрес электронной почты: rektorat@sechenov.ru

Web-сайт: http://www.sechenov.ru