

«УТВЕРЖДАЮ»

Заместитель директора
по научной и аналитической
работе ФГБУ «Национальный
медицинский исследовательский
центр терапии и
профилактической медицины»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации

д.м.н., доцент Концевая А.В.



ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

о научно-практической значимости диссертационной работы
Котовой Дарьи Павловны «Совершенствование ведения пациентов в процессе
периоперационного наблюдения в клинике внутренних болезней»,
представленной на соискание ученой степени доктора медицинских наук по
специальности 3.1.18 – внутренние болезни.

Актуальность темы диссертационного исследования

Ежегодно в Российской Федерации проводится порядка 10 млн. хирургических операций. Проблема периоперационных сердечно-сосудистых осложнений обрела еще большую значимость в последние годы, поскольку растет не только число высокотехнологических оперативных вмешательств, но и продолжительность жизни населения, увеличивается возраст пациентов, подвергающихся хирургическим вмешательствам. По мере старения населения и усовершенствования медицинской помощи потребность в хирургических вмешательствах у пожилых пациентов возрастает. В современном мировом медицинском сообществе отмечена явная тенденция увеличения вмешательств среди пациентов старшей возрастной группы.

Основными вопросами периоперационного ведения являются выбор необходимого объема предоперационной подготовки и медикаментозная подготовка пациентов с заболеваниями сердечно-сосудистой системы, органов дыхания, почек и печени, ожирением, эндокринными расстройствами, анемией.

Следует отметить немногочисленность исследований, в которых проводился анализ предикторов развития нехирургических, но клинически значимых, послеоперационных осложнений, способных приводить к летальному исходу, инвалидизации, продлению срока госпитализации, снижению качества жизни пациента после операции.

Актуальной проблемой ведения пациентов с сопутствующей патологией перед выполнением хирургического вмешательства является отсутствие единого представления у специалистов мультидисциплинарной команды об использовании прогностических шкал для оценки риска послеоперационных осложнений, а также коррекции медикаментозной терапии в периоперационном периоде. Вопросы междисциплинарного взаимодействия, диагностики и профилактики послеоперационных осложнений являются значимыми для современного практического здравоохранения.

Несмотря на очевидную научную перспективность и практическую значимость исследования, данное направление в настоящее время недостаточно разработано, в связи с чем актуальность диссертационного исследования Котовой Д.П. не вызывает сомнений.

Связь работы с планом соответствующих отрасли науки и народного хозяйства

Диссертационная работа Котовой Д.П. выполнена в соответствии с планом научно-исследовательских работ кафедры факультетской терапии им. академика А.И. Нестерова лечебного факультета Федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Научная новизна исследования, полученных результатов и выводов

В диссертации Д.П. Котовой впервые предложен принципиально новый подход к терапевтическому мониторингу пациентов при проведении плановых, разных по объему внесердечных хирургических вмешательствах, а также оценены клинические результаты его применения.

Впервые у больных, перенесших обширные и средние по объему хирургические вмешательства, проведен анализ частоты возникновения периоперационных летальных осложнений, а также нехирургических осложнений, требовавших терапевтического наблюдения. Определено влияние разных периоперационных осложнений на продолжительность нахождения пациентов в отделении реанимации и интенсивной терапии, на длительность госпитализации.

Впервые определены независимые предикторы развития послеоперационных осложнений нехирургического профиля. Выделены следующие группы пациентов высокого риска послеоперационных осложнений: курящие, с ИБС в анамнезе, с анестезиологическим риском ASA 3 и выше, а также пациенты, не получающие терапию сопутствующего заболевания терапевтического профиля.

Впервые рассчитаны дискриминационные способности пяти прогностических шкал (шкалы Goldman, Lee, NSQIP MICA, ACS NSQIP и POSSUM) у пациентов, перенесших операции большого объема. Проведен сравнительный анализ шкал по показателям C-статистики, положительным и отрицательным прогностическим значениям, точности, чувствительности и специфичности. Определены наиболее эффективные шкалы для прогнозирования риска послеоперационной пневмонии, серьезных и летальных осложнений.

Созданы две собственные эффективные прогностические шкалы для оценки риска осложнений у пациентов перед обширными хирургическими операциями: «Калькулятор расчета серьезных послеоперационных осложнений» и «Калькулятор расчета послеоперационных терапевтических осложнений». Для данных шкал проведена оценка валидности, получены хорошие показатели качества модели и точности вероятностных прогнозов.

Впервые разработан алгоритм предоперационного обследования пациентов с учетом вида оперативного вмешательства и сопутствующих заболеваний. Данный

алгоритм включен в новую компьютерную автоматизированную систему поддержки принятия врачебных решений.

Создана программа периоперационного терапевтического мониторинга, которая способна решать важные задачи при ее использовании в разных хирургических отделениях при разнообразных по сложности оперативных вмешательствах.

Достоверность полученных результатов, выводов и практических рекомендаций

Достоверность результатов исследования определяется достаточным объемом и репрезентативностью изученной выборки, применением принципов, технологий и методов доказательной медицины, высокой информативностью современных методов обследования, адекватностью статистических методов обработки данных поставленным цели и задачам. Научные положения, сформулированные в диссертации Д.П. Котовой, основаны на достаточном количестве пациентов, перенесших хирургические вмешательства разной степени сложности, ретроспективном анализе и проспективном наблюдении, а также на применении современных методов исследования. Для оценки валидности собственных прогностических калькуляторов была введена дополнительная исследуемая группа пациентов, перенесших обширные операции.

Статистические методы (t-тест, однофакторный дисперсионный анализ, критерии Манна – Уитни и Уилкоксона, критерий Хи-квадрат Пирсона, коэффициент Спирмена, точный критерий Фишера, метод бинарного логистического регрессионного анализа, ROC-анализ, индекс Джини, оценка Бриера) использованы с учетом вида распределения значений изучаемых параметров. Вычисления выполнены с помощью прикладных программ MS EXCEL, Prizm 8 и Statistica 10,0.

Представленные результаты исследования тщательно документированы, в достаточной мере иллюстрированы таблицами и рисунками. Результаты диссертационной работы детально проанализированы с учетом данных отечественной и зарубежной научной литературы.

Все положения диссертации, выводы и практические рекомендации обоснованы, логичны, аргументированы фактами и непосредственно вытекают из данных, полученных соискателем в работе. Даны практические рекомендации, которые могут быть внедрены в широкую медицинскую практику. Представлен адекватный пример использования алгоритма выбора предоперационного обследования.

По теме диссертации опубликовано 24 работы в периодических изданиях, из них 10 статей представлены в изданиях, рекомендованных ВАК Российской Федерации «Перечень периодических изданий». Результаты диссертации представлены в виде устных и постерных докладов на российских и международных научных конференциях.

Содержание автореферата и содержание печатных работ соответствует материалам диссертации.

Значимость результатов для науки и практики

Диссертационная работа Котовой Д.П. несомненно имеет научное и практическое значение для развития знаний в области внутренних болезней, является актуальной и современной, так как посвящена решению проблемы систематизации методов диагностики и профилактики послеоперационных осложнений у пациентов, перенесших внесердечные хирургические вмешательства.

Результаты исследования позволяют улучшить современные представления о роли наиболее распространенных кардиологических и общих прогностических шкал в оценке риска периоперационных осложнений при обширных хирургических вмешательствах. В соответствии с полученными данными исследования предложены новые эффективные прогностические шкалы «Калькулятор расчета серьезных послеоперационных осложнений» и «Калькулятор расчета послеоперационных терапевтических осложнений» для оценки риска перед плановыми обширными оперативными вмешательствами. Разработанная программа периоперационного терапевтического мониторинга, включающая предоперационную амбулаторную подготовку и послеоперационный

терапевтический контроль, имеет большое значение для реальной врачебной практики.

Определены наиболее эффективные шкалы для прогнозирования риска осложнений. Для оценки риска сердечно-сосудистых осложнений и послеоперационной пневмонии у пациентов перед выполнением обширных хирургических вмешательств целесообразно использовать шкалу ACS NSQIP, для прогнозирования риска летального исхода и риска серьезных периоперационных осложнений – шкалу POSSUM.

Применение результатов работы позволит оптимизировать оказание медицинской помощи в многопрофильных стационарах и снизить количество послеоперационных осложнений.

Личный вклад автора

Личный вклад соискателя состоит в участии на всех этапах проведения научно-практического исследования, разработке его дизайна, создании электронной базы данных, проведении анализа современных литературных источников по изучаемой проблеме, обследовании и ведении пациентов, сборе, систематизации и статистической обработке данных, заполнении исследовательской документации, интерпретации полученных клинико-инструментальных и лабораторных методов обследования, написании текстов диссертации и автореферата.

Автор лично представлял результаты проведенного исследования на совместном заседании сотрудников кафедры факультетской терапии им. академика А.И. Нестерова лечебного факультета ФГАОУ ВО «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова» Минздрава РФ, Университетской Клиники Терапии и Ревматологии на базе ГКБ№1 им. Н.И. Пирогова, при участии врачей ГКБ№1 им. Н.И. Пирогова г. Москвы, выступал с устными докладами на российских и международных научно-практических мероприятиях, самостоятельно и с соавторстве подготовил публикации по материалам диссертационной работы.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертации

Результаты исследования внедрены в практику терапевтического отделения и отделений хирургического профиля ГБУЗ ГКБ№1 им. Н.И. Пирогова г. Москвы, консультативно-диагностического центра и поликлинического отделения ГБУЗ ГКБ№1 им. Н.И. Пирогова г. Москвы, а также в учебный процесс на кафедре факультетской терапии им. академика А.И. Нестерова лечебного факультета ФGAOY BO «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова» Минздрава РФ.

Считаем целесообразным внедрять результаты диссертационного исследования и выводы в работу амбулаторных и стационарных терапевтических отделений в многопрофильных медицинских учреждениях Российской Федерации.

Теоретические положения, сформулированные в диссертационном исследовании, целесообразно использовать в учебном процессе клинических кафедр внутренних болезней.

Оформление диссертации и автореферата

Диссертационная работа Котовой Дарьи Павловны «Совершенствование ведения пациентов в процессе периоперационного наблюдения в клинике внутренних болезней» изложена на 194 страницах печатного текста, иллюстрирована 49 таблицами и 33 рисунками, 3 клиническими примерами, 3 приложениями, соответствует требованиям, предъявляемым к диссертационным исследованиям (ГОСТ Р 7.0.11-2011).

Диссертация включает традиционные для научно-квалификационной работы разделы: введение, обзор литературы, описание материала и методов исследования, результаты собственных исследований, обсуждение, выводы, практические рекомендации и список литературы, включающий 25 отечественных и 180 зарубежных источников литературы. Анализ содержания диссертации показывает, что в ходе работы автор выполнил поставленные задачи, о чем свидетельствуют сделанные выводы и практические рекомендации.

Автореферат отражает основное содержание и результаты диссертационного исследования, оформлен согласно требованиям п. 25 «Положения о присуждении ученых степеней».

Диссертация по поставленной цели, задачам и полученным результатам соответствует паспорту специальности 3.1.18 – внутренние болезни.

Критические замечания

Принципиальных замечаний нет.

Заключение

Таким образом, диссертационная работа Котовой Дарьи Павловны на тему «Совершенствование ведения пациентов в процессе периоперационного наблюдения в клинике внутренних болезней», выполненная при научном консультировании д.м.н., профессора Шостак Н.А., является самостоятельной, законченной, научно-квалификационной работой, в которой на основании выполненных автором исследований и разработок решена актуальная проблема по совершенствованию методов оказания терапевтической помощи больным в периоперационном периоде, что имеет важное значение для внутренней медицины и практического здравоохранения.

По своей форме, научной цели, задачам и содержанию диссертационное исследование Котовой Дарьи Павловны на тему «Совершенствование ведения пациентов в процессе периоперационного наблюдения в клинике внутренних болезней», представленная на соискание ученой степени доктора медицинских наук, соответствует специальности 3.1.18 – внутренние болезни и п.9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013г. № 842 (с изменениями в редакции постановлений Правительства Российской Федерации №335 от 21.04.2016, №748 от 02.08.2016 г., №650 от 29.05.2017 г., №1024 от 28.08.2017 г., №1168 от 01.10.2018 г.), предъявляемых к докторским диссертациям, а ее автор достоин присуждения ему ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.18 – внутренние болезни.

Диссертация Котовой Дарьи Павловны на тему «Совершенствование ведения пациентов в процессе периоперационного наблюдения в клинике внутренних болезней» и отзыв на нее обсуждены и одобрены на заседании отдела фундаментальных и прикладных аспектов ожирения Федерального

государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр терапии и профилактической медицины» Министерства здравоохранения Российской Федерации (протокол № 5 от 23.11.2021г.).

Директор Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр терапии и профилактической медицины» Министерства здравоохранения Российской Федерации, чл. – корреспондент РАН, доктор медицинских наук (14.01.04 – внутренние болезни), профессор

« 6 » 12  2021 г.



Подлинность подписи чл. – корреспондент РАН, доктора медицинских наук, профессора Драпкиной О.М. заверяю –

Ученый секретарь ФГБУ «НМИЦ ТПМ» Минздрава России,
кандидат медицинских наук

« 6 » 12  2021 г.

Елена Александровна Поддубская

Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр терапии и профилактической медицины» Министерства здравоохранения Российской Федерации
101990, город Москва, Петроверигский пер., дом 10, стр. 3
Тел.: +7 (495) 623-86-36, e-mail: gnicpm@gnicpm.ru