

«УТВЕРЖДАЮ»
Заместитель директора по научной работе
Государственного бюджетного учреждения
Здравоохранения города Москвы
«Научно-исследовательский институт скорой помощи
им. Н.В. Склифосовского Департамента
Здравоохранения города Москвы»
доктор медицинских наук,
профессор

М.Л. Роголь

«07» _____ 03 _____ 2023 г.

ОТЗЫВ

ведущей организации «Научно-исследовательский институт скорой помощи им. Н.В. Склифосовского Департамента Здравоохранения города Москвы» о научно-практической значимости диссертационной работы Чуркина Александра Андреевича на тему «Принципы и алгоритмы применения Fast Track в хирургическом лечении при перфоративной язве двенадцатиперстной кишки», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9 – Хирургия.

Актуальность темы выполненной работы

Перфоративная гастродуоденальная язва является тяжелым осложнением язвенной болезни, приводящим к развитию перитонита. Прободные язвы развиваются у 2 - 14% пациентов с язвенной болезнью. Данная ситуация сохраняется на фоне возросшей эффективности современной противоязвенной терапии и остается одной из актуальных проблем экстренной абдоминальной хирургии. Большинство перфораций (75 – 85%) приходится на язвенные дефекты, локализованные в двенадцатиперстной кишке. Уровень 30-ти дневной летальности при прободных гастродуоденальных язвах варьирует от 6 до 30% и

остаётся максимальным в группе пациентов с поздней (более 24 часов от начала заболевания) госпитализацией.

Появление в арсенале urgentных абдоминальных хирургов лапароскопических технологий в лечении язвенных перфораций привело к минимизации травматичности хирургических вмешательств, что стимулировало более раннюю реабилитацию в ближайшем послеоперационном периоде. В середине 1990-х гг. проф. Н. Kehlet разработал концепцию ускоренной реабилитации для плановых хирургических вмешательств, которая базируется на минимизации стрессового ответа на организм пациента в ответ на хирургическую агрессию. Данная концепция получила название «Fast Track Surgery» (FTS) или «хирургия быстрого восстановления». С накоплением клинических данных, отдельные компоненты FTS стали использоваться при некоторых нозологиях и в экстренной абдоминальной хирургии. В настоящее время эффективность и безопасность применения программы ускоренной реабилитации при перфоративной дуоденальной язве освещены недостаточно.

Таким образом, диссертационное исследование Чуркина А.А. является своевременным и актуальным.

Научная новизна

В рамках проспективного контролируемого исследования произведена оценка эффективности применения модифицированной программы ускоренной реабилитации для лечения пациентов с перфоративной дуоденальной язвой. Разработан оригинальный Fast Track-протокол, оптимизированный с позиций адаптации к организационным, социальным и техническим аспектам urgentной абдоминальной хирургии. Диссертантом доказан положительный эффект от внедрения Fast Track-протокола и продемонстрирована польза от использования компонентов программы ускоренной реабилитации на всех этапах периоперационного периода у пациентов с прободной язвой двенадцатиперстной кишки.

Значимость результатов диссертационной работы для науки и практики

Результаты проведенного исследования показывают, что внедрение разработанного модифицированного Fast Track-протокола у пациентов с перфоративной дуоденальной язвой возможно, эффективно и безопасно. Важным с научно-практической точки зрения является создание алгоритма ускоренной периоперационной реабилитации. Предложенный алгоритм обоснован комплексом клинико-диагностических данных, лабораторных и инструментальных методов исследования. Разработанная комплексная программа вносит значимый вклад в науку и клиническую практику экстренной хирургии и стимулирует повышение эффективности хирургического лечения пациентов с перфоративными гастродуоденальными язвами.

Обоснованность и достоверность полученных результатов

Достоверность результатов данной работы обусловлена подробным сравнительным анализом научных публикаций по теме диссертационного исследования, репрезентативным объемом выборок оперированных пациентов, применением современных методик сбора, обработки информации, точных методов статистического анализа с помощью программного обеспечения Statistica 12 (StatSoft® Inc.) и IBM® SPSS® Statistics версии 23. Диссертационная работа основана на опыте хирургического лечения 102 пациентов с перфоративной дуоденальной язвой, которые были распределены на две клинические группы: 50 пациентов в основной (ускоренной реабилитации) и 52 в контрольной группе (стандартное периоперационное ведение).

Данные представлены в виде средних значений и стандартных отклонений для непрерывно нормально распределенных переменных, в виде медианы и межквартильного диапазона для непрерывных данных, не распределенных нормально, а также в виде абсолютных значений и процентов для категориальных данных. Анализ нормальности проводился с помощью тестов Колмогорова-Смирнова и Шапиро-Уилка. Для сравнения непрерывных переменных, имеющих нормальное распределение, использовался t-критерий Стьюдента для

независимых выборок, для переменных, не имеющих нормальное распределение – U-критерий Манна-Уитни. Категориальные данные и пропорции сравнивались с использованием критерия χ^2 -квадрат Пирсона, точного двустороннего критерия Фишера. Значения p менее 0,05 считались статистически значимыми.

Личный вклад автора

Идея диссертационного исследования и ее реализация принадлежит автору, а именно: углубленный анализ отечественной и иностранной литературы, планирование научной работы, разработка подходов, сбор клинического материала (самостоятельное выполнение и ассистенция на операциях, ведение пациентов на всех этапах периоперационного периода), анализ и интерпретация клинических, лабораторных и инструментальных данных, их систематизация, статистическая обработка и описание полученных данных, написание и оформление основных публикаций по теме диссертации.

Структура и содержание работы

Диссертационная работа изложена на 136 страницах печатного текста, состоит из введения, 4 глав, выводов, практических рекомендаций, списка сокращений и условных обозначений, библиографического указателя литературы, включающего 178 источников, из них 66 – на русском и 112 – на иностранных языках. Работа иллюстрирована 11 рисунками и 30 таблицами. Выполнена в соответствии с требованиями ВАК РФ ГОСТ Р 7.0.11. – 2011. Проиллюстрирована качественными фотографиями клинических случаев, подтверждающих достоверность результатов исследования.

Количество печатных работ, в том числе в изданиях, рекомендованных ВАК

Результаты научных исследований по теме диссертации опубликованы в 5 печатных научных работах, из них 2 – в научных изданиях, рекомендуемых Высшей аттестационной комиссией (ВАК) при Министерстве образования и науки РФ для публикации основных результатов диссертационных работ на соискание ученой степени кандидата медицинских наук.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертации

Результаты и практические рекомендации диссертационной работы внедрены в практику хирургических отделений ГБУЗ ГКБ им. В.М. Буянова ДЗМ и ГБУЗ ГКБ № 1 им. Н.И. Пирогова ДЗМ, а также могут использоваться в программах преподавания студентам, клиническим ординаторам и аспирантам, врачам-слушателям по специальности «Хирургия». Автореферат в полной мере отражает данные диссертации, по его содержанию и оформлению замечаний нет. Диссертация написана хорошим научным языком и имеет структурную и логическую последовательность в изложении материала. Принципиальных замечаний к работе нет. Имеются единичные стилистические ошибки и опечатки, не снижающие ее значимость. Диссертационная работа соответствует формуле специальности 3.1.9 – Хирургия.

Заключение

Таким образом, диссертация Чуркина А.А. «Принципы и алгоритмы применения Fast Track в хирургическом лечении при перфоративной язве двенадцатиперстной кишки», является законченной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение актуальной задачи для современной хирургии – разработан и внедрен в клиническую практику лечебно-диагностический алгоритм использования протокола ускоренной реабилитации (Fast Track-протокол) у пациентов с перфоративной язвой двенадцатиперстной кишки, оптимизированный с позиций адаптации к организационным, техническим и социальным аспектам неотложной абдоминальной хирургии.

Диссертация Чуркина Александра Андреевича полностью соответствует требованиям установленным «Положением о порядке присуждения ученых степеней», утвержденным постановлением Правительства Российской Федерации №842 от 24.09.2013г. № 842 (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., №751 от 26.05.2020, № 426 от 20.03.2021г.), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а ее автор заслуживает

присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9 – Хирургия.

Отзыв о диссертации А.А. Чуркина обсужден и утвержден на совместном заседании сотрудников отделения неотложной хирургии, эндоскопии и интенсивной терапии и проблемно-плановой комиссии №1 «Заболевания и повреждения органов брюшной полости и малого таза» Государственного бюджетного учреждения Здравоохранения города Москвы «Научно-исследовательский институт скорой помощи им. Н.В. Склифосовского Департамента Здравоохранения города Москвы».

Протокол №2 от 01.03.2023

Заведующий научным отделением
неотложной хирургии,
эндоскопии и интенсивной терапии
ГБУЗ «НИИ СП им.
Н.В. Склифосовского ДЗМ»,
доктор медицинских наук, профессор

Ярцев Петр Андреевич

Подпись профессора П.А. Ярцева
«ЗАВЕРЯЮ»
Ученый секретарь ГБУЗ «НИИ СП им.
Н.В. Склифосовского ДЗМ»,
кандидат медицинских наук

Шахова Ольга Борисовна

«07» 03 2023 г.

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Москвы «Научно-исследовательский институт скорой помощи им. Н.В. Склифосовского Департамента здравоохранения города Москвы».

Адрес: 129090, город Москва, Большая Сухаревская площадь, дом 3

Тел.: +7(495)680-41-54

Адрес сайта: www.sklif.mos.ru

e-mail: sklif@zdrav.mos.ru