

ОТЗЫВ

официального оппонента доктора медицинских наук, доцента Лядова Владимира Константиновича на диссертационную работу Козодаевой Маргариты Вячеславовны «Изучение предикторов успешной реализации протокола ускоренного восстановления пациентов, перенесших панкреатодуоденальную резекцию», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9. Хирургия

Актуальность исследования

Диссертационная работа Козодаевой Маргариты Вячеславовны посвящена проблематике периоперационного лечения пациентов, перенесших панкреатодуоденальную резекцию (далее ПДР). На сегодняшний день значительно усовершенствованы техники оперативного лечения опухолей гепатопанкреатобилиарной зоны, но в то же время частота послеоперационных осложнений остается достаточно высокой и достигает 50-60% по данным мировой литературы. В связи с этим проблема выбора оптимального подхода к лечению пациентов после ПДР остается значимой и актуальной. Наряду с профилактикой и лечением специфических осложнений одним из эффективных путей улучшения результатов ПДР является комплексная оптимизация периоперационного ведения больных и техники оперативного вмешательства. Именно на решение этой задачи направлен протокол ускоренного восстановления (далее ПУВ).

Имеется большое число работ, посвященных использованию отдельных компонентов и вариантов ПУВ в хирургии опухолей поджелудочной железы, что свидетельствует об отсутствии единого подхода к решению данной проблемы. Частота специфических послеоперационных осложнений ПДР, таких как панкреатит, панкреатическая фистула,

гастростаз, поздние аррозионные кровотечения, остается достаточно высокой в большинстве высокопоточных стационаров, что затрудняет реализацию ПУВ.

Изучение факторов и компонентов, влияющих на успешную реализацию протокола, о которых идет речь в научном труде соискателя, является перспективным подходом, направленным на развитие концепции ускоренной реабилитации пациентов, перенесших панкреатодуоденальную резекцию. Накопленных в мировой и отечественной клинической практике данных пока недостаточно для формирования единого взгляда на изучаемую проблему, что подчеркивает актуальность проведенного соискателем исследования.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

В представленной работе чётко сформулирована цель, грамотно поставлены задачи, что позволило Козодаевой М.В. выполнить законченное научное исследование. Содержание работы соответствует ее названию, работа выполнена соответственно требованиям ВАК. Имеется достаточное количество таблиц и диаграмм, полностью соответствующих основной теме работы. Список литературы содержит достаточное количество источников. Количество включённых в исследование пациентов – 111. Все операции выполнены на базе кафедры факультетской хирургии №1 лечебного факультета ФГАОУ ВО РНИМУ им Н.И. Пирогова в Городской клинической больнице №1 им. Н.И. Пирогова г. Москвы за период с января 2014 года по декабрь 2019 года.

Основную группу исследования (85) составили пациенты, которым была выполнена панкреатодуоденальная резекция в период с января 2016 по декабрь 2019 гг. Послеоперационная реабилитация в основной группе проводилась согласно внедренному на клинической базе стандартному протоколу ускоренного восстановления. Группу контроля (26) составили

пациенты, которым ПДР была выполнена в период с января 2014 по декабрь 2015 гг. В периоперационном лечении контрольной группы пациентов обсуждаемый протокол ускоренной реабилитации не применялся.

Статистический анализ проведен с применением современных методов анализа, в том числе такого метода, как многофакторный анализ.

Основные положения диссертации, выводы, практические рекомендации подтверждены результатами клинических и инструментальных исследований на достаточном клиническом материале, наглядно иллюстрированы, их достоверность и научная обоснованность не вызывают сомнений. Автором проведен анализ эффективности и безопасности применения ПУВ, в том числе с определением значимых факторов и компонентов, влияющих на его успешную реализацию. Все вышеперечисленное позволяет сделать несомненный вывод, что проведенное исследование является важным для науки и практического здравоохранения.

Основные результаты диссертации изложены в рецензируемой научной печати: по материалам диссертации опубликовано 8 работ, из них 4 – в рецензируемых изданиях, рекомендуемых Высшей аттестационной комиссией Министерства образования и науки РФ.

Достоверность и новизна научных положений, выводов и рекомендаций

Научная новизна диссертационной работы Козодаевой Маргариты Вячеславовны не вызывает сомнений. На большом клиническом материале (111 пациентов) соискатель разносторонне изучил ближайшие и отдаленные результаты применения протокола ускоренного восстановления при лечении пациентов, перенесших ПДР. В работе представлена и оценена возможность широкого и безопасного клинического применения данного метода лечения.

Произведено сравнение ретроспективных групп пациентов, оперированных в объеме ПДР, с последующим разделением на подгруппы

для выявления значимых факторов и компонентов, влияющих на успешную реализацию протокола, при помощи многофакторного анализа.

На основании проведенного исследования выполнена сравнительная оценка результатов применения ПУВ, доказывающая эффективность и безопасность его использования, также определены факторы и компоненты протокола, необходимые для его успешного применения.

Следует отметить высокий статистический уровень диссертационной работы в плане оценки полученных результатов. Работа является актуальным законченным научным исследованием, результаты которого могут быть использованы в реальной клинической практике у пациентов. Практические рекомендации логично вытекают из материалов диссертационной работы.

Даны убедительные доказательства того, что протокол ускоренного восстановления является эффективным и безопасным методом периоперационного ведения пациентов, перенесших ПДР, и способствует высоким показателям удовлетворенности пациентов результатом операции, качеством жизни и трудоспособностью.

Практические рекомендации имеют важное прикладное значение и могут с успехом быть использованы в широкой клинической практике медицинских учреждений, прежде всего в работе отделений, специализирующихся на оказании медицинской помощи больным с резектабельными опухолями органов гепатопанкреатобилиарной зоны, а также в научной и образовательной деятельности хирургических кафедр медицинских вузов. Результаты диссертационного исследования Козодаевой М.В. внедрены в учебный процесс кафедры факультетской хирургии № 1 лечебного факультета РНИМУ им. Н.И. Пирогова при проведении занятий с клиническими ординаторами и аспирантами, а также в практику хирургических отделений Городской клинической больницы № 1 им. Н.И. Пирогова.

Оценка содержания диссертации, ее завершенность в целом, замечания по оформлению диссертации

Диссертация выполнена в классическом стиле, изложена на 101 странице печатного текста и состоит из введения, обзора литературы, 2 глав собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций, библиографического указателя литературы, включающего 154 источников, из них 12 русскоязычных авторов, 142 – иностранных. Иллюстративный материал представлен 19 таблицами с описанием в тексте работы и 5 рисунками.

Во введении обоснована актуальность темы исследования, определены ее цель и задачи, научная новизна, теоретическая и практическая значимость работы, методология и методы исследования, сформулированы основные положения, выносимые на защиту.

Обзор литературы содержит достаточно обширную историческую справку. Раздел содержит актуальные современные данные об изучаемой проблеме. В остальном к главе замечаний нет.

Во второй и третьей главах подробно описаны характеристика обследований пациентов, методов исследования и лечения, проанализированы и представлены результаты применения ПУВ при лечении пациентов, перенесших ПДР, проведен анализ факторов и компонентов протокола, которые могут влиять на его успешную реализацию, представлены выводы. Подробно проанализированы послеоперационные осложнения у пациентов. Таблицы и рисунки дополняют текстовую информацию диссертационного исследования и являются хорошей наглядной иллюстрацией к представленной информации.

В заключении автор в краткой форме изложил основные положения диссертационной работы. Выводы основаны на статистически значимых результатах. Логично вытекают из содержания диссертации, обоснованы и

полностью соответствуют поставленным целям и задачам научной работы.

Практические рекомендации сформулированы четко и понятно, что позволяет применять их в практической деятельности. Результаты исследования позволяют сделать вывод о том, что цель работы достигнута.

Список литературы оформлен в соответствии с современными требованиями, в основном содержит работы последних лет.

Замечания к работе

Авторы описывают результаты лечения большой когорты онкологических пациентов. В то же время, в исследовании не приводятся данные о результатах стадирования больных, продолжительности и варианте предоперационной лекарственной терапии, патоморфологической оценке опухолевого материала. Несмотря на то, что исследование направлено на оценку хирургических аспектов ведения данной группы пациентов, описание таких характеристик опухолевого процесса, как стадия или полнота (радикальность) резекции, могло бы украсить работу.

В исследовании приводится детальное описание показателей физической активности пациентов в послеоперационном периоде. Несмотря на то, что применение ПУВ позволило существенно улучшить эти показатели по сравнению с контрольной группой, сложно согласиться с тем, что активизация в пределах постели (то есть приподнятое изголовье или прием положения сидя, достигнутые всего у 73% в группе исследования) на 1 сутки после операции является признаком ранней активизации, особенно с учетом успешной ранней экстубации у большинства пациентов. В нашей собственной клинической практике критерием успеха является полная вертикализация пациента в день операции, поскольку иммобилизация на протяжении 24 ч после вмешательства способна существенно замедлить темпы восстановления пациента.

Также в ходе знакомства с диссертацией у меня возник вопрос: у

какого числа пациентов вмешательство проводилось лапароскопическим доступом, и проведен ли анализ влияния мини-инвазивного подхода на эффективность послеоперационной реабилитации?

Возникшие при оппонировании замечания были детально обсуждены с диссертантом, не уменьшают научно-практической значимости исследования и достоверности полученных результатов.

Соответствие содержания автореферата основным положениям диссертации

Автореферат диссертации полностью отражает основные положения диссертации, наиболее важные и существенные результаты, написан с соблюдением современных требований.

Заключение

Таким образом, диссертационная работа Козодаевой М.В. «Изучение предикторов успешной реализации протокола ускоренного восстановления пациентов, перенесших панкреатодуоденальную резекцию», является законченной научно-квалификационной работой, выполненной под руководством член-корреспондента РАН, доктора медицинских наук, профессора Сажина А.В., содержащей новое решение актуальной научной задачи – улучшения результатов хирургического лечения пациентов, перенесших ПДР, путём внедрения и оптимизации протокола ускоренного восстановления, имеющей существенное значение для специальности 3.1.9. Хирургия. Представленная работа полностью соответствует требованиям п.9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации №842 от 24.09.2013г. (с изменениями в редакции постановлений правительства Российской Федерации № 1539 от 11.09.2021 г., № 1690 от 26.09.2022 г.), а ее автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по

специальности 3.1.9. Хирургия.

Официальный оппонент:

Доктор медицинских наук, доцент, профессор кафедры онкологии и паллиативной медицины имени академика А.И. Савицкого хирургического факультета Лядов Владимир Константинович «19» октября 2022 г.

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Адрес: 123995, г. Москва, ул. Баррикадная, д. 2/1, РМАНПО

Телефон: +7 (495) 680-05-99 доб.900

Электронная почта: gmaro@gmaro.ru

Подпись доктора медицинских наук, доцента Лядова В.К.
заверяю

Ученый секретарь

ФГБОУ ДПО РМАНПО

Минздрава России, д.м.н., профессор



Т.А. Чеботарева