

ОТЗЫВ НА АВТОРЕФЕРАТ

диссертационной работы Петрова Дионисия Александровича «Реконструктивная хирургия и дистракционный энтерогенез в лечении ультракоротких вариантов синдрома короткой кишки», представленную к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности: 3.1.11 Детская хирургия (медицинские науки)

Актуальность исследования

Диссертационная работа Петрова Дионисия Александровича посвящена редкой группе пациентов, страдающих синдромом короткой кишки (СКК). В структуре СКК особую нишу занимают сложные, ультракороткие варианты с длиной остаточной тонкой кишки менее 10% от должествующей. Лечение таких пациентов требует мультидисциплинарного командного подхода, а выбор хирургической тактики должен быть продуманным и обоснованным. Вероятность достижения энтеральной автономии при ультра-СКК очень низкая за счет экстремально малой длины кишки и невозможности значительно увеличить площадь эффективной всасывательной поверхности с помощью аутологичных реконструкций кишечника. Все это определяет необходимость обоснования роли реконструктивных операций при ультра-СКК и разработку альтернативных методов хирургической коррекции и подтверждает актуальность выбранной диссертантом темы.

Цель диссертационного исследования – это улучшение результатов лечения пациентов с ультракороткими вариантами СКК. Для достижения поставленной цели автор четко сформулировал задачи исследования, которые решил в полном объеме с использованием современных клинко-диагностических и экспериментальных методов.

Новизна представленного диссертационного исследования заключается в анализе хирургического лечения редкой когорты пациентов с ультракороткими вариантами СКК, а также разработке альтернативного метода хирургической коррекции СКК в условиях недостаточной дилатации резидуальной тонкой кишки.

Практическая значимость работы подтверждается внедрением в клиническую практику обоснованных выводов о преимуществе своевременного выполнения аутологичных реконструкций кишечника пациентам с ультракороткими вариантами СКК. Сравнительный анализ результатов лечения показал, что выполнение операций по удлинению кишечника положительно влияет на прогноз лечения СКК: сохраняется

статистически значимый тренд в улучшении нутритивного статуса в динамике ($p=0,006$), сокращается частота жизнеугрожающих катетер-ассоциированных осложнений ($p=0,012$), а также снижается зависимость от парентерального питания ($p=0,023$).

Экспериментальная часть исследования доказывает потенциальную эффективность механического удлинения кишечника как альтернативного метода хирургической коррекции СКК. Результаты эксперимента говорят о целесообразности одномоментной имплантации нескольких устройств для дистракционного энтерогенеза для большего суммарного удлинения тонкой кишки.

Анализ полученных данных, а также применяемые методы статистической обработки подтверждают достоверность результатов.

Автореферат оформлен стилистически грамотно, в соответствии с ГОСТ Р 7.0.11-2011, и содержит все необходимые разделы: общая характеристика работы, общее содержание работы, заключение, выводы, практические рекомендации и список опубликованных работ по теме диссертации. Положения, выносимые на защиту, выводы и практические рекомендации основаны на достаточном объеме клинического и экспериментального материала, логично вытекают из полученных результатов, являются корректными и научно обоснованными.

По теме диссертации опубликовано 2 статьи в научных журналах, рекомендованных ВАК и входящих в базу данных Scopus, а также 4 публикации в сборниках материалов отечественных и международных конференций.

Принципиальных замечаний к работе нет. В качестве дискуссии хочется задать несколько вопросов:

1. Возможно ли алгоритмизировать подход к хирургической тактике при ультракоротких вариантах СКК с рекомендациями по времени и методике выполнения аутологичных реконструкций?
2. При наличии достаточной дилатации чем конкретно обусловлен выбор методики аутологичной реконструкции?

Заключение

Анализ автореферата показал, что диссертационная работа Петрова Дионисия Александровича «Реконструктивная хирургия и дистракционный энтерогенез в лечении ультракоротких вариантов синдрома короткой кишки» является законченной научно-квалификационной работой, которая полностью соответствует требованиям, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук согласно п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства

Российской Федерации от 24.09.2013 г. № 842 (в редакции постановлений Правительства Российской Федерации от 21.04.2016 № 335, 02.08.2016 №748, от 01.10.2018 №1168, с изм., от 20.03.2021 №426), а сам автор Петров Дионисий Александрович достоин присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности: 3.1.11. - детская хирургия (медицинские науки).

Николаев Василий Викторович, доктор медицинских наук, профессор, детский хирург отделения реконструктивной и восстановительной хирургии брюшной полости ОСП РДКБ РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России.

Научная специальность 3.1.11 – Детская хирургия.

Рабочий адрес: 119571, г. Москва, Ленинский проспект, д. 117

Рабочий телефон: +7 (495) 936-94-45

«01» апреля 2022 года

Николаев В.В.

Подпись д.м.н. Николаева В.В. заверяю

Зам. главного врача по хирургии
ОСП РДКБ РНИМУ им. Н.И. Пирогова
Минздрава России

д.м.н.



Сухов М.Н.