

**«УТВЕРЖДАЮ»**

**Проректор по научной работе**

**Федеральное государственное**

**бюджетное образовательное**

**учреждение высшего образования**

**«Санкт-Петербургский**

**государственный университет»**

**С. В. Микушев**

**23 *Суржа* 2023 г.**



### **ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ**

Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Санкт-Петербургский государственный университет» на диссертацию Анисимовой Кристины Александровны на тему: «Оценка риска бариатрических операций у пациентов с морбидным ожирением», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9 – хирургия

#### **Актуальность темы диссертационной работы**

В настоящее время наиболее эффективным методом лечения морбидного ожирения и ассоциированных заболеваний остаётся бариатрическая хирургия.

Широкое применение современных малоинвазивных технологий позволило снизить частоту развития осложнений при лечении пациентов с ожирением. Однако, тяжесть сопутствующей патологии у значительной части пациентов с морбидным ожирением заставляет относить метаболические вмешательства к категории повышенного риска.

Таким образом, обязательной задачей современной бариатрической хирургии является не только повышение эффективности, но и повышение ее безопасности путем снижения частоты послеоперационных осложнений.

До настоящего времени спорными остаются многие вопросы выбора тактики ведения пациентов с морбидным ожирением.

Кроме того, нет единой точки зрения на многие вопросы предоперационной подготовки и целесообразности этапного лечения при наличии ассоциированных с ожирением заболеваний тяжелого течения. Далекими от понимания остаются аспекты предоперационной оценки и прогнозирования риска развития неблагоприятных исходов хирургического лечения пациентов с морбидным ожирением с целью управления этими рисками.

Таким образом, представленную диссертацию Анисимовой К.А., посвященную проблеме прогнозирования рисков хирургического лечения и поиска путей их коррекции у пациентов с морбидным ожирением, следует признать актуальной и своевременной.

#### **Научная новизна исследования, полученных результатов, выводов и практических рекомендаций, сформулированных в диссертации**

Научной новизной представленной диссертационной работы является разработка «Шкалы оценки индивидуального риска бариатрических операций» и алгоритма выбора тактики ведения пациентов с морбидным ожирением, разработанных на основании стратификации риска развития осложнений хирургических вмешательств.

Продемонстрированный в работе дифференцированный подход к выбору лечебной тактики, основанный на применении предложенных инструментов оценки риска, и предполагающий коррекцию основных факторов возникновения неблагоприятных последствий хирургического вмешательства у пациентов, позволил снизить частоту осложнений с 12,2% до 2,0%, а частоту летальных исходов с 2,0% до 0%.

#### **Значимость полученных результатов для медицинской науки и практики**

Анализ материалов данного диссертационного исследования позволяет признать его несомненную значимость для медицинской науки и практики. Основные положения рецензируемой работы свидетельствуют о том, что для

улучшения результатов хирургического лечения пациентов с морбидным ожирением и выбора оптимальной лечебной тактики необходимо предоперационная стратификация риска оперативного вмешательства.

Доказано, что разработанная «Шкала оценки индивидуального риска бариатрических операций» обладает высокой чувствительностью (71,4%) и специфичностью (85,7%). Результаты проведенного исследования имеют несомненную научную новизну и практическую значимость. Разработанный подход способствует повышению эффективности и безопасности хирургического лечения пациентов с морбидным ожирением.

**Степень обоснованности и достоверности научных положений,  
выводов, практических рекомендаций, сформулированных в диссертации**

Достоверность основных положений, выводов и практических рекомендаций не вызывает сомнений. Число проведенных исследований базируется на достаточном по объему клиническом материале.

Для достижения поставленной цели и решения сформулированных задач было проведено клиническое исследование, основанное на анализе результатов лечения 149 пациентов с морбидным ожирением, которые перенесли бариатрические операции в хирургическом отделении № 2 ФГБОУ ВО «Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова» МЗ РФ в период с 2016 по 2021 годы.

Представленный материал по качеству и объему является достаточным для решения поставленных задач, обеспечивает достоверность результатов исследования и сформулированных выводов.

Выводы работы являются ее логическим завершением и полностью отражают поставленные задачи. Достоверность полученных результатов определяется количеством вошедших в исследование пациентов и использованием современных методов лабораторных и инструментальных методов диагностики.

Статистическая обработка полученных результатов выполнена с использованием пакета программ «Statistica for Windows 10.0». Для проверки распределения переменных использовался критерий Шапиро-Уилка.

Методы описательной статистики включали оценку среднего арифметического ( $M$ ), ошибки среднего значения ( $m$ ) (для величин, имеющих нормальное распределение) или медиану ( $Me$ ), нижний и верхний квартили ( $LQ$  и  $HQ$ ), когда распределение изучаемой переменной отличается от закона нормального распределения.

Качественные данные описаны с помощью частот и доли в %. Достоверность различий между качественными данными определялась с помощью таблиц распределения с использованием критерия Фишера или критерия Хи-квадрат.

Для оценки различий значений количественных данных между группами применялся  $t$ -критерий Стьюдента или непараметрический  $U$ -критерий Манна-Уитни. За критический уровень статистической значимости принимали его значение  $p < 0,05$ .

### **Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы**

Предложенные К.А. Анисимовой в диссертационном исследовании «Шкала оценки индивидуального риска бариатрических операций» и алгоритм выбора тактики ведения пациентов с морбидным ожирением являются обоснованными, простыми, понятными и легко реализуемыми в клинической работе.

Внедрение данных инструментов в практическую деятельность медицинских учреждений позволит улучшить результаты оказания медицинской помощи пациентам с морбидным ожирением.

### **Содержание диссертационной работы и ее оформление**

Материал диссертационной работы изложен на 105 страницах машинописного текста, содержит 16 таблиц, 8 диаграмм, 3 рисунка, 1 схему. Диссертационная работа состоит из введения, обзора литературы, описания

материалов и методов исследования, результатов исследования, заключения, выводов и практических рекомендаций, списка сокращений, списка литературы, включающего 112 источников, в том числе 57 отечественных и 55 зарубежных.

Введение отражает актуальность темы исследования, его цель и задачи. Во введении изложена научная новизна работы, ее теоретическая и практическая значимость. Сформулированы основные положения, выносимые на защиту, отмечен личный вклад автора в работу, показана достоверность полученных результатов, представлены данные об апробация основных положений исследования. Описана структура диссертации, указан ее объем.

В первой главе (обзор литературы) описаны современные представления эпидемиологии и патогенеза ожирения, ассоциированных заболеваний, особенности развития ассоциированных заболеваний. Представлены концепции консервативного лечения морбидного ожирения, описаны объективные и субъективные причины неудовлетворительных результатов консервативного лечения. Отмечено клиническое значение коморбидности.

Подробно представлены современные методики хирургического лечения морбидного ожирения, с разных позиций рассмотрены осложнения хирургического лечения ожирения и современные подходы к снижению частоты осложнений, в том числе предоперационная оценка рисков бариатрических операций с помощью современных интегральных методов.

Особое внимание уделено нерешенным вопросам прогнозирования рисков и повышения безопасности хирургического лечения морбидного ожирения.

В целом, обзор литературы отражает актуальность темы диссертационного исследования и освещает основные проблемные вопросы данной области медицины.

Во второй главе (материалы и методы исследования) изложены данные об использованном клиническом материале, методиках получения данных, аппаратном обеспечении исследования, методах обработки и анализа полученных результатов.

В третьей главе (оценка индивидуального риска бариатрических операций) описан анализ результатов лечения ретроспективной группы пациентов,

продемонстрирована низкая эффективность существующих на сегодняшний день шкал прогнозирования рисков развития осложнений при бариатрических операциях. Представлен анализ прогностической достоверности разработанной «Шкалы оценки индивидуального риска бариатрических операций» среди пациентов ретроспективной группы.

В четвертой главе (анализ эффективности разработанной шкалы оценки индивидуального риска бариатрических операций) представлены результаты применения разработанной шкалы оценки индивидуального риска бариатрических операций у пациентов с морбидным ожирением проспективной группы. Выполнен сравнительный анализ результатов бариатрических операций у пациентов проспективной и ретроспективной групп.

Продемонстрирована высокая эффективность предложенных инструментов для прогнозирования риска развития осложнений бариатрических при условии соблюдения предложенных в диссертационном исследовании принципов.

В обсуждении в лаконичном виде изложены основные положения работы. Проведено сравнение реализованных подходов и полученных результатов с существующими в настоящее время представлениями по отдельным вопросам снижения прогнозирования и снижения частоты осложнений хирургического лечения морбидного ожирения, а также данными других исследований на эту тему.

Анализ представленной диссертации показывает, что задачи и цели исследования достигнуты. Выводы диссертации Анисимовой К.А. обоснованы, конкретны, логично вытекают из полученных материалов и соответствуют цели и задачам исследования. По результатам работы автором подготовлены конкретные практические рекомендации.

Автореферат диссертации полностью отражает содержание работы и оформлен в соответствии с требованиями ВАК Минобрнауки России. Основные положения диссертационного исследования представлены в 5 печатных работах в изданиях, рекомендованных ВАК Минобрнауки России. По теме диссертации получен патент на изобретение.

## **Внедрение основных результатов исследования и конкретные рекомендации по дальнейшему использованию диссертационной работы**

Содержание диссертационной работы в достаточной степени отражено в периодической печати. Разработанные автором подходы внедрены в повседневную практическую работу хирургического отделения №2 ФГБОУ ВО ПСПбГМУ им. И.П. Павлова Минздрава России (Санкт-Петербург, ул. Л.Толстого, 6-8).

### **Замечания и вопросы по диссертационной работе**

Исследование выполнено на хорошем теоретическом и методическом уровне и посвящено актуальной проблеме современной клинической медицины. В качестве замечаний по диссертационной работе хотелось бы отметить отдельные орфографические и стилистические погрешности, не снижающие общей положительной оценки работы. Принципиальных замечаний, снижающих общую положительную оценку представленной диссертационной работы, нет.

В порядке дискуссии хотелось бы задать следующие вопросы:

1. Целесообразно ли учитывать степень риска бариатрической операции при выборе вида метаболического вмешательства?
2. Возможно ли применение разработанной шкалы для оценки риска общехирургических вмешательств у пациентов с морбидным ожирением?

### **ЗАКЛЮЧЕНИЕ**

Диссертационная работа Анисимовой Кристины Александровны на тему: «Оценка риска бариатрических операций у пациентов с морбидным ожирением», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9. – хирургия, выполненная под руководством доктора медицинских наук, профессора Д.И. Василевского, является законченной научно-квалификационной работой, в которой на основании проведенных автором исследований решена актуальная научная задача, имеющая существенное

значение для хирургии – разработка эффективной концепции прогнозирования риска бариатрических операций у пациентов с морбидным ожирением.

По своей актуальности, объему выполненных исследований, глубине анализа полученных данных и их доказательности, научной и практической ценности выводов и практических рекомендаций, диссертация полностью соответствует требованиям п. 9 Положения «О порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации №842 от 24 сентября 2013 г., а сам автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9 – хирургия.

Отзыв составлен доктором медицинских наук, профессором, профессором кафедры госпитальной хирургии федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Санкт-Петербургский государственный университет» Стрижелецким Валерием Викторовичем.

Отзыв обсужден и одобрен на заседании кафедры госпитальной хирургии федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Санкт-Петербургский государственный университет» протокол № 9 от «25» декабря 2023 года.

Заведующий кафедрой госпитальной хирургии,  
Санкт-Петербургского  
государственного университета,  
заслуженный врач РФ,  
доктор медицинских наук, профессор

Яблонский Петр Казимирович

Подпись руки Яблонского  
Петра Казимировича

**УДОСТОВЕРЯЮ**

Ведущий специалист по кадрам

Л.М. Кривокопа  
28.12.2023

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Санкт-Петербургский государственный университет»

Адрес: 199034, Санкт-Петербург, Университетская набережная, д. 7-9.

Телефон (812) 328-97-01

E-mail: spbu@spbu.ru