

ОТЗЫВ

официального оппонента

доктора медицинских наук Яшкова Юрия Ивановича

на диссертацию Анисимовой Кристины Александровны “Оценка риска бариатрических операций у пациентов с морбидным ожирением”, представленную на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9.

– Хирургия

Актуальность темы исследования

В настоящее время ожирение является глобальной социально-экономической проблемой, распространенность которой приобретает масштабы пандемии. Наиболее эффективные методы лечения ожирения предоставляет бариатрическая хирургия. В связи с ежегодно возрастающим числом выполняемых метаболических операций возникла необходимость в поиске и реализации новых подходов, направленных на повышение безопасности и снижение частоты ранних послеоперационных осложнений. Все больше внимание уделяется выбору метода бариатрической операции, в то время как многие вопросы предоперационного обследования и подготовки пациентов также остаются дискуссионными. В частности, это касается тактики ведения пациентов с морбидным ожирением и ассоциированными заболеваниями тяжелого течения с более высоким риском развития послеоперационных осложнений: несостоятельности анастомозов, тромбоэмболических, гнойно-септических осложнений, кровотечений в раннем послеоперационном периоде. Недостаточно изучены вопросы предоперационной оценки степени риска, и, соответственно - возможности прогнозирования развития осложнений и неблагоприятных исходов хирургического лечения морбидного ожирения.

Отсутствуют общепринятые представления о целесообразности этапного лечения пациентов с морбидным ожирением в группе высокого риска, что также требует научного обоснования.

Актуальность разработки единой стратегии ведения пациентов данной категории определяет необходимость совершенствования диагностических подходов и создание эффективных инструментов для стратификации хирургического риска.

Таким образом, многие вопросы, связанные с предоперационной подготовкой, оценкой факторов риска развития осложнений и выбором тактики ведения пациентов с морбидным ожирением остаются далекими от решения и определяют актуальность дальнейших исследований.

Научная новизна исследования

Научно-исследовательская работа К.А. Анисимовой и выводы, сформулированные по ее результатам, представляют значимую научную и практическую ценность. На основании анализа результатов хирургического лечения 149 пациентов с морбидным ожирением определены факторы риска развития послеоперационных осложнений, на основании чего была разработана «Шкала оценки индивидуального риска бариатрических операций» и балльная система стратификации хирургического риска. Полученные данные позволили разработать диагностический и тактический алгоритм для выбора оптимальной лечебной стратегии в зависимости от степени риска развития неблагоприятных исходов бариатрического вмешательства.

Достоверность и обоснованность научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Достоверность и обоснованность научных положений, выносимых на защиту, не вызывает сомнений. Диссертационная работа посвящена изучению одной из актуальных проблем современной медицины и поиску ответов на не решенные вопросы в данной области хирургии.

Поставленная цель, разработанные для ее достижения задачи, полностью раскрывают основные проблемные вопросы хирургического лечения пациентов с морбидным ожирением.

Обработка результатов проведена с использованием современных статистических методик, что позволяет считать результаты и выводы работы досто-

верными. Практические рекомендации и выводы обоснованы, полностью соответствуют содержанию работы и не вызывают возражений.

Объем исследования и расчетов достаточен для обоснования степени достоверности положений, заключений и практических рекомендаций, изложенных в диссертации.

По теме диссертации опубликовано 6 печатных работ, из них 5 статей в журналах, включенных в перечень рецензируемых научных изданий, рекомендованных ВАК, в которых должны быть опубликованы основные научные результаты диссертации на соискание ученой степени кандидата наук.

Значимость результатов для науки и практики

Диссертационное исследование является оригинальным и представляет несомненную значимость для медицинской науки и практического здравоохранения.

Предложенные в работе «Шкала оценки индивидуального риска бариатрических операций» и алгоритм выбора тактики ведения пациентов с морбидным ожирением, позволяющий определить безопасную и эффективную лечебную тактику в сложной клинической ситуации, являются не только интересной теоретической разработкой, но и полезным инструментом для оказания специализированной медицинской помощи данной категории больных.

Разработанная балльная система стратификации риска хирургического лечения пациентов с морбидным ожирением заключают в себе несомненную научную новизну, и позволяют значительно улучшить результаты бариатрических вмешательств.

Содержание диссертации, ее оформление и структура

Диссертационная работа представлена на 105 страницах машинописного текста, 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.

Во введении изложена актуальность проблемы, сформулированы цель и задачи исследования, основные положения, выносимые на защиту, а также научная новизна, практическая ценность полученных данных. Отражен личный вклад автора в работу.

В обзоре литературы (глава 1) подробно изложены современные представления о распространенности и патогенезе ожирения и ассоциированных с ним заболеваний. Описаны современные концепции лечения морбидного ожирения. Представлены имеющиеся на сегодняшний день показания и противопоказания к бариатрическим операциям. Изложены основные принципы хирургических вмешательств при данной патологии. Освещены вопросы современных подходов профилактики осложнений хирургического лечения морбидного ожирения, а также методы предоперационной оценки риска бариатрических операций.

Во второй главе подробно указана методология проведенного научного исследования. Представлена общая характеристика больных. Дано описание инструментальных методик получения информации и характеристика аппаратного обеспечения исследования. Описаны математические инструменты анализа полученных данных.

В третьей главе проведен анализ результатов лечения ретроспективной группы пациентов. Выделены факторы риска развития послеоперационных осложнений, которые были объединены в оригинальную «Шкалу оценки индивидуального риска бариатрических операций».

В четвертой главе представлены результаты применения разработанной «Шкалы оценки индивидуального риска бариатрических операций» у пациентов проспективной группы. Выполнен сравнительный анализ результатов хирургического лечения пациентов с морбидным ожирением проспективной и ретроспективной групп, показавший высокую эффективность применения разработанной шкалы и алгоритма ведения пациентов данной категории.

Обоснованы принципы выбора тактики предоперационной подготовки пациентов с морбидным ожирением. Показана целесообразность этапного лечения бариатрических пациентов высокого риска при выраженной коморбидности.

В обсуждении результатов исследования суммированы его основные положения, даны комментарии к полученным результатам в контексте современных представлений по дискуссионным вопросам хирургического лечения пациентов с морбидным ожирением.

Выводы в краткой форме отражают основные положения работы, и являются ее логическим завершением.

Автореферат написан в соответствии с предъявляемыми требованиями и в полном объеме отражает содержание всех разделов диссертации.

Работа выполнена и оформлена в соответствии с предъявляемыми к диссертационным исследованиям требованиями п.9 "Положения" ВАК. Материал изложен понятным, легко воспринимаемым научным языком. Принципиальных замечаний, снижающих положительную оценку работы нет.

При анализе диссертации возникли следующие вопросы, требующие пояснения:

1. Следует ли внести диагностику синдрома обструктивного апноэ сна в стандарт предоперационного обследования пациентов с морбидным ожирением ?
2. Были ли пациенты, входящие в группу высокого риска развития осложнений, отказавшиеся от предоперационной подготовки? Выполнялась ли бариатрическая операция в таких случаях?

Заключение

Диссертация Анисимовой Кристины Александровны "Оценка риска бариатрических операций у пациентов с морбидным ожирением", представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, является завершённым самостоятельным квалификационным научным трудом, содержащим комплекс новых теоретических положений и оригинальных технических решений актуальной для практического здравоохранения задачи – хирургического лечения пациентов с морбидным ожирением.

По актуальности, методическому уровню, объёму исследований, научной новизне и практической значимости исследование К.А. Анисимовой соответствует требованиям п. 9 “Положения о присуждении учёных степеней”, утверждённого постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013. № 842 (в редакции постановлений Правительства Российской Федерации от 30.07.2014. №723, от 01.10.2019. №1168), предъявляемым к диссертациям на соискание учёной степени кандидата наук, а ее автор заслуживает присуждения учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9. – Хирургия.

Официальный оппонент:

доктор медицинских наук,

руководитель службы «Хирургия ожирения»

Акционерного общества «Центр эндохирургии и литотрипсии»



Ю.И. ЯШКОВ

Подпись доктора мед. наук Ю.И. Яшкова заверяю :

Начальник отдела кадров АО «ЦЭЛТ»

А.А. КАРИМОВА

« 15» января 2024 г.

Адрес: 111123, Россия, г. Москва, шоссе Энтузиастов, дом 62, строение 1

Тел. +7(495) 266 14 32; моб. 8-916-172-38-19 e-mail: info@celt.ru; yu@yashkov.ru