ОТЗЫВ

официального оппонента, доктора медицинских наук, профессора Василевского Дмитрия Игоревича на диссертационную работу Данилиной Екатерины Станиславовны на тему «Хирургическое лечение морбидного ожирения у пациентов пожилого возраста», представленную к публичной защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9. Хирургия (медицинские науки).

Бариатрическая хирургия - относительно новое направление практической медицины, получившее развитие лишь во второй половине XX столетия. К этому времени появились антибактериальные препараты, были предложены методики безопасной анестезии. Огромный вклад в развитие медицинской науки внесла закончившаяся к этому времени Вторая мировая война, а постепенное восстановление мирной жизни определило возврат к прежним культурным и эстетическим ценностям.

К концу семидесятых годов прошедшего века было предложено и апробировано в клинической практике огромное количество методик бариатрических операций, в том числе – применяемых сегодня, сформулированы основные принципы и подходы к лечению ожирения.

Значительный прогресс в данном направлении практической медицины пришелся конец XX столетия, и был обусловлен как бурным развитием эндовидеохирургических технологий, так и прогрессивным ростом количества страдающих ожирением людей практически во всех регионах мира.

Увеличение продолжительности жизни, отмечающееся в течение нескольких последних десятилетий в экономически развитых странах, развитие ценностных представлений современного общества, поставили перед медицинской наукой и практикой новые задачи: обеспечение достойного качества жизни для индивидуумов самых старших возрастных групп.

Изменение социальной парадигмы не обошло стороной и проблему лечения ожирения. Отсутствие до настоящего времени эффективных в долгосрочной перспективе и безопасных методов консервативной коррекции избыточного веса, увеличение числа пожилых пациентов с широким спектром разнообразных заболеваний поставило перед бариатрической хирургией, как отдельной областью практического здравоохранения, новую стратегическую задачу.

Совершенствование медицинских технологий, в том числе – касающихся выполнения оперативных вмешательств и их сопровождения, значительно расширило горизонты оказания помощи людям старших возрастных групп, однако многие общие и частные вопросы данной проблемы остаются далекими от понимания.

Применительно к хирургическому лечению ожирения до настоящего времени так же отсутствуют общепринятые подходы к тактике оказания медицинской помощи пациентам пожилого возраста. Достаточно распространенным в научном сообществе является представление о целесообразности применения у данной категории больных только консервативных методов лечения (диеты, физических нагрузок, лекарственных препаратов и др.), поскольку хирургическое вмешательство несет высокий риск анестезиолого-операционных осложнений.

С другой стороны, альтернативная позиция рассматривает хирургическое вмешательство (в том или ином объеме) в качестве единственного радикального и наиболее эффектив-

ного метода лечения ожирения даже у пациентов старших возрастных групп после соответствующего инструментального обследования, оценки периоперационных рисков и необходимой подготовки.

Таким образом, ключевым вопросом выбора той или иной тактики лечения избыточной массы тела у лиц пожилого возраста является прогнозирование вероятности развития осложнений, как по отдельным сопутствующим заболеваниям, так и по совокупности их взаимного отягощения. К сожалению, общепринятых представлений по данному вопросу на сегодняшний день не имеется.

Изложенные соображения определяют необходимость проведения дальнейших исследований проблемы, а, следовательно, - актуальность диссертационной работы Е.С. Данилиной.

Структура, объем и содержание работы

Диссертационная работа построена по общепринятой схеме, состоит из введения, 5 глав собственных исследования, заключения, выводов, практических рекомендаций и списка литературы. Материал изложен на 160 страницах машинописного текста научным, легко воспринимающимся языком. Часть информации содержится в таблицах и диаграммах, что значительно облегчает процесс восприятия информации. Оригинальные иллюстрации дополняют содержательную часть текста.

Во введении обоснована актуальность темы исследования, изложена научная новизна работы. Цель диссертационного исследования сформулирована кратко и понятно. Задачи соответствуют заявленной цели работы и позволяют ответить на необходимые для ее достижения вопросы. Положения, выносимые на защиту, кратко отражают суть научного исследования, объем проведенной работы и полученные результаты.

В главе I (Обзор литературы) отражены современное состояние проблемы ожирения у пациентов пожилого возраста, взаимосвязь ожирения и сопутствующих заболеваний. Изложены подходы к диагностике и существующим методам лечения с оценкой их эффективности. Глава написана доступным языком на основании современных источников в литературе, отечественных (25%) и зарубежных (75%). По тексту имеются корректные ссылки на результаты имеющихся на сегодняшний день исследований. По объему обзор литературы составляет около 15 % работы (24 страницы машинописного текста), что является вполне достаточным.

Во II главе представлены материалы и методы исследования, дана исчерпывающая характеристика анализируемых групп пациентов, критерии их отбора. Подробно описаны методы обследования (клинические, лабораторные, инструментальные). Приведены шкалы оценки состояния пациентов пожилого возраста, страдающих ожирением, (в том числе с оценки саркопении, старческой астении, степени комплаентности), определения риска бариатрической операции и послеоперационных осложнений. Описаны методы лечения пациентов сравниваемых групп: консервативный, хирургический и рентгенэндоваскулярный. Представлена характеристика методам статистической обработки и полученных в исследовании данных.

В главе III описаны применявшиеся в исследовании методики лечения пациентов с морбидным ожирением пожилого возраста. Подробно изложена методология продольной резекции желудка и гастрошунтирования, рентгенэндоваскулярных вмешательств. Оригинальные иллюстрации высокого качества облегчают восприятие текстовой информации и

дают визуальное представление о технике оперативных вмешательств. Описан разработанный в ходе исследования способ формирования желудочно-кишечного анастомоза при шунтировании желудка (Патент №2739467 от 24.12.2020. г), позволяющий снизить проявления послеоперационного демпинг-синдрома.

В главе IV изложены непосредственные и отдаленные результаты лечения пациентов пожилого возраста с морбидным ожирением и сопутствующими заболеваниями, представлены данные о частоте и структуре послеоперационных осложнений. Показано, что проведение комплексного обследования у данной категории больных с последующей оценкой рисков негативных последствий, позволяет выделить группу пациентов, которым возможно выполнение бариатрической операции после коррекции сопутствующей патологии. Сопоставимость полученных в исследовании результатов с аналогичными показателями у больных более молодого возраста свидетельствует о возможности расширения показаний к бариатрическим операциям у пациентов пожилого возраста при соблюдении указанных условий.

Продемонстрирована невысокая эффективность рентгеноэндоваскулярных методов лечения ожирения, по сравнению с традиционными хирургическими методиками.

На основании полученных в исследовании результатов предложен практический алгоритм выбора лечебной тактики при морбидном ожирении у пациентов пожилого возраста с сопутствующей патологией, позволяющий добиться максимальной редукции избыточной массы тела с минимальным риском развития осложнений.

В заключении (обсуждении) в дискуссионной форме представлено сопоставление полученных в работе результатов с имеющимися на сегодняшний день представлениями о проблеме хирургического лечения ожирения у пациентов пожилого возраста с сопутствующей патологией, а также результатами аналогичных исследований, проблемами лечения морбидного ожирения у больных более молодого возраста.

Выводы диссертационного исследования соответствуют поставленным задачам и полностью вытекают из полученных результатов.

Практические рекомендации основаны на приобретенном в ходе выполнения работы клиническом опыте и могут быть использованы в повседневной деятельности лечебных учреждений, оказывающих хирургическую помощь пациентам пожилого возраста с морбидным ожирением и сопутствующими заболеваниями.

Научная новизна

Научная новизна определяется впервые проведенным сравнительным анализом различных методов лечения пациентов пожилого возраста с морбидным ожирением и сопутствующей соматической патологией. Несомненную новизну представляет предложенная концепция хирургического лечения пациентов пожилого возраста с морбидным ожирением и сопутствующими заболеваниями, а также – разработанный на ее основе алгоритм выбора метода лечения данной категории больных.

Значимость результатов исследования для практики

Показано, что при полноценном предоперационном обследовании, понимании возможных осложнений и проведении необходимых профилактических мероприятий, у коморбидных пациентов пожилого возраста возможно безопасное выполнение бариатрических операций с хорошим результатом.

Продемонстрировано, что хотя выполнение бариатрической операции значимо не увеличивает продолжительность жизни пациентов старших возрастных групп с ожирением, однако достоверно улучшает ее качество за счет ремиссии или регресса сопутствующих заболеваний.

Достоверность и обоснованность результатов исследований и выводов

Обоснованность основных положений диссертации определяется объединяющей все разделы работы общей идеей, направленной на достижение заявленной в исследовании цели и на поиск ответов на поставленные для ее достижения задачи.

Достоверность полученных результатов и сформулированных по его итогу выводов основывается на логично построенном дизайне, достаточном для анализа клиническом материале, высокоинформативных инструментальных методах получения медицинской информации, использованных современных статистических методах обработки данных.

Соответствие содержания автореферата основным положениям диссертации

Автореферат оформлен в соответствии с требованиями ГОСТ и в краткой форме полностью отражает основное содержание диссертационной работы.

Апробация результатов исследования

Основные положения диссертации представлены автором на российских и международных научно-практических конференциях. По материалам исследования опубликовано 19 печатных работ, в том числе 5 – в изданиях, рекомендованных ВАК РФ.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертации

Результаты диссертационной работы рекомендуются к использованию в практической деятельности отделений, занимающихся проблемами бариатрической хирургии. Материалы диссертации могут быть также рекомендованы для изучения в медицинских вузах в рамках лекционных и практических занятий со студентами и врачами - хирургами, эндокринологами, кардиологами.

Личный вклад автора

Автором самостоятельно сформулированы цель и задачи исследования, разработаны дизайн и методологические подходы к его реализации. Автор непосредственно принимал участие в наборе материала (обследование и лечение пациентов, формирование базы данных, выполнение оперативных вмешательств), обработке, анализе и интерпретации результатов исследований, в том числе с применением статистических методов.

Вопросы и замечания.

Принципиальных замечаний по диссертационной работе нет. Незначительные стилистические и орфографические погрешности не снижают ее общей положительной оценки. При знакомстве с работой возникло два вопроса.

1. Учитывая высокую частоту повторного набора веса после рентгеноэндоваскулярных методов лечения ожирения, имеет ли смысл рассматривать данную методику в качестве альтернативы бариатрическим операциям?

2. Возможно ли, на Ваш взгляд, у пациентов старших возрастных групп с высоким риском использовать внутрипросветные методы лечения ожирения, например, эндоскопическую гастропластику?

Заключение

Диссертация Данилиной Екатерины Станиславовны "Хирургическое лечение морбидного ожирения у пациентов пожилого возраста", представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9. - Хирургия (медицинские науки), является законченной научно-квалификационной работой, в которой решена актуальная задача современной бариатрической хирургии по улучшению результатов лечения морбидного ожирения у пациентов пожилого возраста.

По своей актуальности, научной новизне, объему выполненных исследований и практической значимости полученных результатов представленная работа полностью соответствует требованиям п.9 "Положения о присуждении ученых степеней", утверждённого Постановлением Правительства Российской Федерации № 842 от 24.09.2013 г. (в редакции Постановления Правительства РФ от 20 марта 2021 г. №426 "О внесении изменений в некоторые акты Правительства Российской Федерации и признании утратившим силу постановления Правительства Российской Федерации от 26 мая 2020 г., №751"), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а её автор заслуживает искомой учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9. - Хирургия (медицинские науки).

Официальный оппонент,
доктор медицинских наук, профессор, заведующий
кафедрой хирургических болезней стоматологического
факультета имени профессора А.М. Ганичкина,
Первого Санкт-Петербургского государственного
медицинского университета им. академика И.П. Павлова
Минздрава России

Василевский Дмитрий Игоревич

Подпись доктора медицинских наук, профессора, заведующего кафедрой хирургических болезней стоматологического факультета имени профессора А.М. Ганичкина, Первого Санкт-Петербургского государственного медицинского университета им. академика И.П. Павлова Василевского Дмитрия Игоревича "ЗАВЕРЯЮ"

Ученый секретарь ФГБОУ ВО "ПСПбГМУ им. акад. И.П. Павлова"
Минздрава России доктор медицинских наук, профессор

15.05.2026

Беженарь Виталий Федорович

197022, Российская Федерация,
г. Санкт-Петербург, ул. Льва Толстого, д. 6-8
Тел.: 8 (812) 338-78-95
Факс.: 8 (812) 338-66-02
info@1spbgmu.ru