

УТВЕРЖДАЮ
Директор
ГБУЗ МКНЦ имени А.С. Логинова ДЗМ,
академик РАН,
доктор медицинских наук, профессор
И.Е. Хатьков



«19» _____ 2026 г.

ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

Государственного бюджетного учреждения здравоохранения города Москвы «Московский клинический научно-практический центр имени А.С. Логинова Департамента здравоохранения города Москвы» о научно-практической ценности диссертации Данилиной Екатерины Станиславовны на тему: «Хирургическое лечение морбидного ожирения у пациентов пожилого возраста», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9. Хирургия (медицинские науки).

Актуальность темы диссертации и её связь с соответствующими отраслями науки и практической деятельности

Актуальность темы исследования обусловлена широким распространением проблемы морбидного ожирения у людей в большинстве развитых стран мира. Учитывая увеличение продолжительности жизни, повышение доступности и качества медицинской помощи морбидное ожирение все чаще встречается у пациентов пожилого возраста. Прогрессирование коморбидной патологии (артериальная гипертензия, СД II типа, артрозы крупных суставов и др.) зачастую приводят к инвалидизации пациентов и значительному снижению уровня качества жизни. При наличии различных подходов и методов лечения лишнего веса, вопрос целесообразности выполнения бариатрических операций у пациентов пожилого возраста с морбидным ожирением до сих пор остается нерешенным и дискуссионным. Коморбидный фон, высокий индекс массы тела, наличие у пациентов проявлений саркопении, старческой астении и недостаточный уровень комплаентности – все это обуславливает достаточно высокий риск развития осложнений у пациентов в интра- и послеоперационно периоде, что зачастую вынуждает отказываться от выполнения бариатрических операций у данной категории пациентов.

В настоящее время отсутствует единая стратегия выбора наиболее эффективного и безопасного метода лечения морбидного ожирения у пациентов пожилого возраста из существующего арсенала методик (хирургический, консервативный, эндоскопический, рентгенэндоваскулярный), основанная на ком-

плексной оценке состояния бариатрического пациента, что во многом и определяет актуальность настоящего исследования.

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

Новизна диссертационной работы заключается в том, что автором изучены проблемные вопросы с которыми сталкиваются специалисты при лечении пациентов пожилого возраста с морбидным ожирением и сопутствующей коморбидной патологией. В ходе проведения исследования проанализированы непосредственные и отдаленные результаты консервативного, хирургического и миниинвазивного (РЭВ) методов лечения морбидного ожирения у пациентов пожилого возраста. Изучено влияние различных методов лечения морбидного ожирения у пациентов пожилого возраста не только на изменение ИМТ, но и на характер течения АГ, СД II типа и проявлений артрозов крупных суставов. В результате исследования обоснована целесообразность применения хирургических методов лечения (гастрошунтирование, продольная резекция желудка) при лечении морбидного ожирения у пациентов пожилого возраста с сопутствующей коморбидной патологией. Разработан алгоритм выбора наиболее рационального метода и способа лечения морбидного ожирения у больных пожилого возраста, основанный на комплексной оценке состояния бариатрического пациента, который позволил улучшить результаты лечения данной категории больных.

Значение полученных результатов для теории и практики

Результаты диссертационного исследования Данилиной Екатерины Станиславовны имеют большое значение не только для специалистов занимающихся бариатрической хирургией, но для врачей других специальностей (терапия, эндокринология, травматология и ортопедия) ввиду того, что в ходе исследования доказана эффективность хирургических методов лечения морбидного ожирения у пациентов пожилого возраста в снижении индекса массы тела и положительном влиянии на течение сопутствующей патологии (уменьшение показателей АД и частоты кризов, улучшение показателей углеводного обмена, и клинических проявлений артрозов крупных суставов). По итогам диссертационного исследования разработан, обоснован и внедрен алгоритм выбора наиболее рационального метода лечения морбидного ожирения у больных пожилого возраста, который позволит специалистам различного профиля подобрать наиболее оптимальный способ лечения для каждого пациента.

Степень достоверности результатов

Грамотная разработка дизайна исследования в соответствии с целью и задачами, применение современных методов исследования обеспечивает достоверность результатов проведенного диссертационного исследования. Научные положения, выносимые на защиту, выводы и практические рекомендации, сформулированные в диссертации, полностью основаны на

фактических данных, полученных в ходе практической работы диссертанта в центре лечения лишнего веса ФГБУ ФНКЦ ФМБА России. Статистический анализ и интерпретация результатов исследования у достаточного количества пациентов (160 человек) проведены с использованием современных методов обработки информации и статистического анализа. Основные положения диссертационного исследования доложены на междисциплинарных конференциях по проблемам бариатрической и метаболической хирургии, лечению ожирения и метаболического синдрома, а также опубликованы в журналах, рекомендованных ВАК Минобрнауки России.

Оценка структуры и содержания работы

Диссертация Е.С. Данилиной написана хорошим научным языком. Материалы диссертационного исследования изложены в 1 томе на 160 страницах машинописного текста, имеет типовую структуру и логически обоснованную последовательность: введение, обзор литературы, материалы и методы исследования, 2 главы результатов собственных исследований, заключение, выводы, практические рекомендации, список сокращений и список использованной литературы (170 источников, из них 41 отечественных и 129 зарубежных).

Во введении четко и ясно изложена актуальность научной проблемы, степень разработанности темы исследования, указана цель и сформулированы задачи исследования, раскрыты научная новизна и практическая значимость работы, представлены основные положения диссертации, выносимые на защиту.

В обзоре литературы (Глава I) представлены результаты подробного анализа современного состояния проблемы морбидного ожирения пациентов пожилого возраста. Автором осуществлен обзор наиболее значимых работ как отдельных авторских коллективов (статей), так и хирургических сообществ (протоколов, алгоритмов, клинических рекомендаций) преимущественно за последние 5-10 лет, отражающие различные тактические подходы к лечению пациентов с морбидным ожирением пожилого возраста. Представленный анализ литературных данных свидетельствует не только о возрастающем интересе к проблеме лечения пациентов пожилого возраста с морбидным ожирением и сопутствующей коморбидной патологией, но и наличие большого количества нерешенных (дискуссионных) вопросов при лечении данной категории пациентов.

Во второй главе представлена информация о материалах и методах исследования, подробно описаны группы пациентов и использованный автором набор современных клинических, лабораторных, инструментальных, морфологических, статистических методов исследования. Подробно описаны методы оценки статуса бариатрических пациентов пожилого возраста (в т.ч. уровень саркопении, старческой астении, комплаентности и др.), методики хирургических операций, рентгенэндоваскулярного и консервативного методов лечения, способах оценки их эффективности, что позволяет представить объем и уровень проведенной клинической работы, на основе которого выполнено

диссертационное исследование. Для решения поставленных задач и достижения цели были проанализированы результаты обследования и лечения 160 больных старше 60 лет с морбидным ожирением, проходящих лечение в центре лечения лишнего веса ФГБУ ФНКЦ ФМБА России в период с 2018 по 2024 годы. Объем исследований с использованием современных методов статистической обработки данных подчеркивают обоснованность результатов диссертационного исследования.

Глава III посвящена подробному описанию техники хирургических (лапароскопическое гастрощунтирование с энтероэнтероанастомозом по Ру и лапароскопическая продольная резекция желудка) и рентгенэндоваскулярного (селективная эмболизация ветвей левой желудочной артерии) методов лечения пациентов с морбидным ожирением и сопутствующей коморбидной патологией. Глава достаточно хорошо иллюстрирована интраоперационными фотографиями высокого качества с пояснениями, что позволяет визуально представить последовательность выполнения отдельных этапов оперативных вмешательств. Рисунки корректно сочетаются с текстом и значительно облегчают восприятие информации диссертационной работы.

В четвертой и пятой главах описаны непосредственные и отдаленные результаты хирургических, рентгенэндоваскулярного и консервативного методов лечения пациентов с морбидным ожирением пожилого возраста, приведен сравнительный анализ результатов лечения по основным клинически значимым параметрам среди 3-х указанных групп пациентов (в группе хирургических методов – с разбивкой по типу выполненной операции). В главе имеется достаточное количество клинических примеров, подтверждающих достоверность полученных данных и практическую значимость диссертационной работы.

На основании всесторонней оценки клинико-лабораторных показателей, данных оценки статуса бариатрических пациентов (включая степень старческой астении, уровень комплаентности и проявлений саркопении), рисков бариатрических операций, качества жизни до и после лечения выработан алгоритм выбора способа и метода лечения пациентов пожилого возраста с морбидным ожирением и сопутствующей коморбидной патологией.

В заключении подведены итоги выполненной работы. Представлен сравнительный анализ полученных в ходе диссертационного исследования данных по обследованию и лечению с данными российских и зарубежных исследователей, занимающихся проблемой лечения пациентов пожилого возраста с морбидным ожирением и сопутствующей коморбидной патологией.

Анализ представленной диссертационной работы показывает, что сформулированные в начале исследования задачи полностью решены, цель достигнута. Выводы и практические рекомендации являются обоснованными и конкретными, сформулированы четко и понятно, соответствуют поставленным задачам и логично вытекают из полученных в ходе исследования результатов. Корректно выстроенный дизайн исследования, тщательный анализ клиниче-

ских данных и правильный выбор современных методов статистической обработки информации обеспечивают должный уровень достоверности полученных результатов, выводов и практических рекомендаций.

Автореферат диссертации написан и оформлен в соответствии с требованиями ГОСТ, содержит основные положения диссертационной работы и кратко отражает ее содержание.

Основные результаты диссертационного исследования Данилиной Е.С. представлены в 13 печатных работах, из которых 5 - в изданиях, рекомендованных ВАК Минобрнауки, 2 - учебное и учебно-методическое пособия для врачей.

Рекомендации по дальнейшему использованию результатов исследования

Результаты диссертационного исследования внедрены в практическую работу отделения хирургии и центра лечения лишнего веса ФГБУ «Федеральный научно-клинический центр специализированных видов медицинской помощи и медицинских технологий» Федерального медико-биологического агентства России, а так же используются в учебном процессе кафедры хирургии Академии постдипломного образования ФГБУ «Федеральный научно-клинический центр специализированных видов медицинской помощи и медицинских технологий» Федерального медико-биологического агентства России при подготовке ординаторов по специальности «Хирургия» и при обучении слушателей курсов повышения квалификации («Бариатрическая и метаболическая хирургия», 36 часов, 144 часа) и профессиональной переподготовки («Хирургия»). Результаты диссертационного исследования могут послужить основой для разработки комплексной системы оказания медицинской помощи пациентам пожилого возраста с морбидным ожирением и сопутствующей коморбидной патологией.

Замечания по диссертации

Принципиальных замечаний к представленному диссертационному исследованию и автореферату, как по содержанию, так и по оформлению, нет. Присутствующие на страницах диссертации отдельные опечатки и неудачные выражения не влияют на общую положительную оценку работы.

Заключение

Диссертация Данилиной Екатерины Станиславовны на тему «Хирургическое лечение морбидного ожирения у пациентов пожилого возраста» на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9. Хирургия (медицинские науки), является самостоятельной, законченной научно-квалификационной работой, в которой решена актуальная задача здравоохранения, имеющая важное значение для хирургии – доказана возможность, целесообразность и эффективность выполнения бариатрических операций у пациентов пожилого возраста с морбидным ожирением, что позволило улучшить результаты лечения данной категории пациентов.

По своей актуальности, содержанию, методическому уровню, объёму

исследований, научной новизне и практической значимости результатов диссертационная работа Данилиной Екатерины Станиславовны на тему «Хирургическое лечение морбидного ожирения у пациентов пожилого возраста» соответствует требованиям пункта 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 года № 842 (в редакции постановления Правительства Российской Федерации от 21 апреля 2016 г., № 335; от 02 августа 2016 г., № 748; от 01 октября 2018 г., № 1168), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а сам автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9. Хирургия (медицинские науки)

Отзыв обсужден и одобрен на заседании отдела инновационной хирургии ГБУЗ МКНЦ имени А.С. Логинова ДЗМ, протокол № 1 от 28.07.2026 года.

Доктор медицинских наук,
заведующий отделом инновационной хирургии
ГБУЗ МКНЦ имени А.С. Логинова ДЗМ

Роман Евгеньевич Израйлов

Подпись д.м.н., Израилова Романа Евгеньевича «заверяю»

Учёный секретарь
ГБУЗ МКНЦ имени А.С. Логинова ДЗМ
кандидат медицинских наук



Татьяна Александровна Косачева

«29» сентября 2026 г.

Полное название: Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы «Московский клинический научно-практический центр имени А.С. Логинова Департамента здравоохранения города Москвы»
Сокращенное название: ГБУЗ МКНЦ имени А.С. Логинова ДЗМ
Адрес: 111123, г. Москва, шоссе Энтузиастов, д. 86, стр. 6.
Тел. +7(495) 304-30-39, e-mail: info@mknc.ru
сайт: <https://www.mknc.ru/>