

УТВЕРЖДАЮ

Заместитель директора по науке и
международным связям
ГБУЗ МО МОНИКИ

им. М.Ф. Владимирского

д.м.н., профессор

Какорина Е.П.

« 22 » октября 20 21 г.



ОТЗЫВ

ведущей организации государственного бюджетного учреждения здравоохранения Московской области «Московский областной научно-исследовательский клинический институт им. М.Ф. Владимирского» о научно-практической значимости диссертации Ковалеровой Натальи Борисовны на тему «Периоперационная нутритивная поддержка в рамках программы ранней реабилитации у пациентов после экстирпации пищевода с одномоментной пластикой желудочной трубкой», представленной на соискание ученой степени доктора/кандидата медицинских наук по специальности 3.1.12. Анестезиология и реаниматология (медицинские науки).

Актуальность исследования

Белково-энергетическая недостаточность является одной из основных причин развития осложнений после плановых операций. В реконструктивно-пластической хирургии пищевода она играет особенно важную роль в связи с длительно существующей дисфагией у данной категории пациентов. Несмотря на множество существующих рекомендаций по коррекции белково-энергетической недостаточности в предоперационном периоде, вопрос о послеоперационной нутритивной поддержке пациентов все еще остается предметом дискуссий.

Золотым стандартом нутритивной поддержки является энтеральное питание. Максимально раннее его начало способствует восстановлению перистальтики кишечника и уменьшению количества послеоперационных осложнений. Пероральное питание – наиболее оптимальный и физиологичный способ энтеральной поддержки в послеоперационном

периоде. Однако в хирургии пищевода традиционно налагается строгое вето на пероральный прием нутриентов и назначается либо полное парентеральное питание, либо энтеральное зондовое питание посредством еюностомы или назоинтестинального зонда. Эти инвазивные и нефизиологичные способы доставки нутриентов не лишены осложнений, которые могут ухудшать качество жизни пациента и увеличивать длительность госпитализации.

Таким образом, вышесказанное делает тему диссертации Ковалеровой Натальи Борисовны «Периоперационная нутритивная поддержка в рамках программы ранней реабилитации у пациентов после экстирпации пищевода с одномоментной пластикой желудочной трубкой» актуальной и своевременной как для науки, так и для практического здравоохранения.

Научная новизна и практическая значимость полученных результатов

В диссертационной работе проведен первый в России анализ результатов применения раннего перорального питания у пациентов после экстирпации пищевода и эзофагопластики и проведена оценка влияния данного способа энтеральной поддержки на нутритивный статус пациентов.

Впервые проведен сравнительный анализ влияния типа нутритивной поддержки в этой группе больных на частоту и тяжесть послеоперационных осложнений. На основании полученных данных разработан алгоритм выбора нутритивной поддержки после экстирпации пищевода, который позволяет ускорить активизацию пациентов, оценку которой проводили с помощью теста 6-минутной ходьбы (450 [410;480] против 380 [330;410] в группе контроля, $p = 0,0002$), и повысить комфорт пациентов (количество баллов по шкале ВАШ на 6 сутки после операции 2 [2;3] против 4 [3;4] в группе контроля, $p = 0,00001$).

Диссертационная работа имеет большую значимость для науки и практики, которая заключается в оптимизации периоперационной нутритивной поддержки после экстирпации пищевода и эзофагопластики желудочной трубкой за счет внедрения раннего перорального питания в алгоритм послеоперационного лечения. На основании полученных в работе

результатов разработаны критерии оценки безопасности и эффективности применения раннего перорального питания и разработана его методика.

Клиническая эффективность этого способа нутритивной поддержки позволяет отказаться от еюностом и назоинтестинальных зондов в послеоперационном периоде.

Связь с планом научно-исследовательской работы, в рамках которой выполнена диссертация

Диссертационная работа Ковалеровой Н.Б. выполнялась в соответствии с планом научно-исследовательских работ ФГБУ «НМИЦ хирургии им. А.В. Вишневского» Минздрава РФ.

Протокол диссертационного исследования одобрен и утвержден локальным этическим комитетом ФГБУ «НМИЦ хирургии им. А.В. Вишневского» Минздрава РФ.

Личное участие автора

Автором самостоятельно выполнено планирование, определены цели и задачи исследования, проанализированы отечественная и зарубежная литература по данной проблеме. Автор принимал непосредственное участие во всех этапах диссертационного исследования: периоперационном ведении пациентов, анестезиологическом обеспечении экстирпаций пищевода с одномоментной эзофагопластикой, анализе и интерпретации полученных результатов, их систематизации и статистической обработке.

Степень обоснованности и достоверности научных положений, выводов и рекомендаций

При подробном изучении исследования, достоверность полученных данных не вызывает сомнений. Оно выстроено логично, в соответствии с общепринятыми требованиями, имеет достаточный объем выборки, которая состоит из 90 пациентов после экстирпации пищевода и одномоментной пластики желудочной трубкой. Методы исследования, использованные автором, соответствуют поставленным задачам, а примененные методы

статистического анализа позволяют считать результаты работы достоверными и свидетельствуют о правомочности выводов и практических рекомендаций.

По теме диссертации опубликовано 5 печатных работ, в том числе 3 в изданиях, входящих в перечень ВАК российских рецензируемых научных журналов. Материалы диссертации доложены на научных форумах анестезиологов-реаниматологов.

Таким образом, использование методов статистического анализа, правильная интерпретация и научное осмысление полученных результатов исследования свидетельствуют о достоверности научных положений и выводов диссертации, а также разработанных на их основании практических рекомендаций.

Значимость полученных автором результатов для развития анестезиологии и реаниматологии

Представленные в работе теоретические и научно-практические положения позволяют сформулировать рекомендации, определяющие тактику согласованного ведения данных пациентов в периоперационном периоде. Внедрение раннего перорального питания в алгоритм периоперационного обеспечения экстирпации пищевода с одномоментной эзофагопластикой желудочной трубкой помимо медицинского, имеет и экономическое значение. Начало данного способа послеоперационной энтеральной поддержки пациентов способствует не только более быстрой активизации пациентов после операции и повышает шансы пациента на скорейшую реабилитацию, но и снижает длительность пребывания пациента в стационаре и, соответственно, затраты на его лечение. В решении задачи, поставленной темой диссертации, заинтересованы многие медицинские специалисты: анестезиологи-реаниматологи, хирурги, администрация медицинских учреждений.

Конкретные рекомендации по использованию результатов и выводов, приведенных в диссертации

Ковалерова Н.Б. научно обосновала целесообразность и безопасность применения раннего перорального питания в рамках программы ускоренной реабилитации у пациентов после экстирпации пищевода и одномоментной пластики желудочной трубкой. Полученные результаты исследования имеют важное значение для развития медицинской науки и практики. Они внедрены в работу отделения реконструктивной хирургии пищевода и желудка ФГБУ «НМИЦ хирургии им. А.В. Вишневского» Минздрава РФ.

Результаты и выводы диссертационной работы рекомендуется использовать в рамках программы ранней реабилитации в повседневной практике анестезиологии-реанимации Российской Федерации и в специализированных отделениях, занимающихся хирургией пищевода. Целесообразно использовать материалы, представленные в диссертации и в образовательных и исследовательских целях, в том числе - при чтении курса лекций по анестезиологии-реаниматологии.

Замечания по работе

Принципиальных замечаний по работе нет. Имеющиеся стилистические погрешности и опечатки легко исправимы. В целом диссертационная работа и автореферат заслуживают положительной оценки.

Заключение

Диссертация Ковалеровой Натальи Борисовны на тему «Периоперационная нутритивная поддержка в рамках программы ранней реабилитации у пациентов после экстирпации пищевода с одномоментной пластикой желудочной трубкой» по специальности 3.1.12 – анестезиология и реаниматология, представленная на соискание учёной степени кандидата медицинских наук, является научно-квалификационной работой, в которой содержится новое решение актуальной задачи: определение выбора послеоперационной нутритивной поддержки у пациентов после экстирпации пищевода, что имеет важное научно-практическое значение для анестезиологии-реаниматологии.

По своей актуальности, новизне, научно-практической значимости диссертация Ковалеровой Натальи Борисовны на тему «Периоперационная нутритивная поддержка в рамках программы ранней реабилитации у пациентов после экстирпации пищевода с одномоментной пластикой желудочной трубкой» соответствует требованиям, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук согласно пп. 9-14 Положения о присуждении ученых степеней, утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 № 842 (в ред. Постановлений Правительства РФ № 335 от 21.04.2016, от 01.10.2018 № 1168), а сам автор, Ковалерова Наталья Борисовна, достойна присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.12. Анестезиология и реаниматология (медицинские науки).

Отзыв обсужден на совместной научной конференции сотрудников отделения анестезиологии и кафедры анестезиологии и реанимации ГБУЗ МО МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского (протокол №8 от 18 октября 2021 г.).

Главный научный сотрудник
и заведующий отделением анестезиологии (Наука),
заведующий кафедрой анестезиологии и реанимации
ГБУЗ МО МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского,
доктор медицинских наук, доцент

Овезов А.М.

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Московской области
«Московский областной научно-исследовательский клинический институт им.
М.Ф. Владимирского».

129110, г.Москва, ул.Щепкина, 61/2.

Тел.: 8-495-681-55-85, e-mail: moniki@monikiweb.ru; www.monikiweb.ru

Подпись *д.м.н. Овезова А.М.*
ЗАВЕРЯЮ
Ученый секретарь института
д.м.н., профессор Берестень Н.Ф.
22.10.21

