

УТВЕРЖДАЮ

**Директор
государственного бюджетного учреждения
здравоохранения города Москвы
«Московский клинический научно-практический
центр имени А.С. Логинова Департамента
здравоохранения города Москвы»,
член-корреспондент РАН,
доктор медицинских наук, профессор
Хатьков И.Е.**



октябрь

2021 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 Станкевича Владимира Романовича на тему «Хирургическое лечение морбидного ожирения в сочетании с желчнокаменной болезнью», 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 высокой частотой встречаемости морбидного ожирения в большинстве развитых стран мира. Возможность выполнения симультанных (одномоментных) операций в бариатрической практике до сих пор остается нерешенным и дискуссионным вопросом.

Во-первых, данная группа пациентов исходно обладает высокой коморбидностью, что осложняет течение периоперационного периода. Во-вторых, избыточное количество жировой клетчатки обеспечивает технические трудности в ходе операции и риск развития раневых осложнений после. В-третьих, отрицательный энергетический баланс в послеоперационном периоде, являющийся целью бариатрической хирургии, дополнительно затрудняет восстановление больного в случае расширения объема вмешательства.

Одним из распространенных заболеваний органов брюшной полости у пациентов с морбидным ожирением является холециститиаз, встречающийся в 5 раз чаще, чем у людей с нормальной массой тела.

В настоящее время нет единого подхода к тактике лечения желчнокаменной болезни у пациентов с морбидным ожирением. Не определено связано ли выполнение симультанной холецистэктомии с увеличением количества послеоперационных осложнений, не разработана оптимальная методика выполнения симультанной операции, не разработана единая стратегия профилактики желчнокаменной болезни после бариатрической операции.

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

Новизна диссертационной работы заключается в том, что автором Изучены распространенность и особенности течения желчнокаменной болезни у пациентов с морбидным ожирением до и после выполнения бариатрической операции. Определены риски развития осложнений желчнокаменной болезни после бариатрических операций у пациентов с бессимптомным холелитиазом. Сформулирована концепция хирургического лечения больных с морбидным ожирением в сочетании с холелитиазом. Впервые показана безопасность и экономическая целесообразность выполнения симультанной холецистэктомии у пациентов с морбидным ожирением.

Значение полученных результатов для теории и практики

Результаты диссертационного исследования Станкевича Владимира Романовича имеют большое значение для бариатрической хирургии.

В ходе проведенного исследования Разработана безопасная техника выполнения симультанной холецистэктомии при продольной резекции желудка и гастрощунтировании. Предложен новый способ лапароскопического формирования желудочно-кишечного анастомоза при операции гастрощунтирования, позволяющий улучшить его функциональные свойства и избежать несостоятельности швов анастомоза (патент на изобретение №2739467 от 24.12.2020 г.). Определены показания для симультанной и интервальной холецистэктомии у бариатрических пациентов. Установлена группа пациентов с холелитиазом, у которых целесообразен отказ от выполнения симультанной холецистэктомии. Оценена эффективность препаратов урсодезоксихолевой кислоты в профилактике желчнокаменной болезни у пациентов после бариатрической операции. Показана экономическая эффективность выполнения симультанной и интервальной холецистэктомии (ИХЭ) у бариатрических пациентов.

Степень достоверности результатов

Достоверность результатов диссертационного исследования подтверждается использованием современных методов исследования, соответствием дизайна, поставленным в работе целям и задачам. Научные положения, выводы и рекомендации, сформулированные в диссертации, полностью основаны на фактических данных, полученных в ходе работы. Статистический анализ и интерпретация результатов исследования у достаточного количества пациентов (178) проведены с использованием современных методов обработки информации и статистического анализа.

Оценка структуры и содержания работы

Диссертация В.Р. Станкевича написана хорошим научным языком, имеет структурную и логическую последовательность в изложении материала,

представлена одним томом на 126 страницах машинописного текста и построена по следующему плану: введение, обзор литературы, глава о материалах и методах исследования, две главы о собственных результатах, заключение, выводы, практические рекомендации, список сокращений, список использованной литературы, который включает 135 источников (16 отечественных и 119 зарубежных).

Во введении четко и ясно сформулирована актуальность научной проблемы, степень ее разработанности, указана цель исследования, поставлены задачи для ее достижения, раскрыты научная новизна и практическая значимость работы, представлены основные положения, выносимые на защиту.

В обзоре литературы (первая глава) представлены результаты подробного анализа современного состояния проблемы желчнокаменной болезни у бариатрических пациентов. Автором осуществлен обзор наиболее значимых работ как отдельных авторских коллективов (статей), так и хирургических обществ (протоколов, алгоритмов, клинических рекомендаций). Представленный анализ литературных сведений свидетельствует о возрастающем интересе и дискуссионности в вопросах симультанного хирургического лечения морбидного ожирения и желчнокаменной болезни.

Во второй главе отражены материалы и методы исследования, подробно описаны группы больных и использованный автором набор современных клинических, лабораторных, инструментальных, морфологических, статистических методов исследования, методик хирургического лечения и оценки их результатов, дающих четкое представление об объеме и уровне проделанной клинической работы. Для решения поставленных задач и цели были проанализированы результаты обследования и лечения 178 больных морбидным ожирением. Объем исследований и использование методов статистической обработки подчеркивают обоснованность результатов диссертационного исследования.

Третья глава посвящена технике выполнения бариатрических вмеша-

тельств и технике симультанной холецистэктомии. Описан новый способ лапароскопического формирования желудочно-кишечного анастомоза при операции гастрошунтирования, позволяющий улучшить его функциональные свойства и избежать несостоятельности швов анастомоза.

В четвертой главе описаны непосредственные и отдаленные результаты хирургического лечения пациентов с морбидным ожирением, оценена частота холелитиаза у бариатрических пациентов. Выделены и отдельно проанализированы 3 группы пациентов: ранее оперированных по поводу хронического холецистита, с холелитиазом выявленным до бариатрической операции и пациенты, у которых желчнокаменная болезнь развилась после бариатрической операции.

На основании всесторонней оценки клинико-лабораторных показателей выработан оптимальный лечебный алгоритм для всех категорий пациентов. Проведен клинико-экономический анализ лечения холелитиаза у бариатрических пациентов.

В заключении подведены итоги выполненной работы. Автор представил глубокий многокомпонентный анализ собственных результатов обследования и лечения больных морбидным ожирением и желчнокаменной болезнью.

Анализ представленной диссертации показывает, что задачи и цель исследования достигнуты. Выводы и практические рекомендации являются обоснованными, конкретными, соответствуют поставленным задачам и логично вытекают из полученных результатов. Тщательный анализ клинических данных и правильно подобранные современные методы статистической обработки обеспечивают достоверность полученных результатов, выводов и практических рекомендаций.

Автореферат диссертации написан в соответствии с требованиями ГОСТ, полностью соответствует основным положениям диссертации и отражает ее содержание.

Основные результаты диссертационного исследования представлены в 7

печатных работах, 4 из которых - в изданиях, рекомендованных ВАК, 3 тезисов в научных сборниках Национального конгресса и Международных съездов. Материалы исследования опубликованы в монографии «Хирургическое лечение морбидного ожирения» (Москва, 2021 г.), получен патент на изобретение №2739467 от 03.10.2020 «Способ наложения гастроэнтероанастомоза при лапароскопическом гастрощунтировании у пациентов с морбидным ожирением».

Рекомендации по дальнейшему использованию результатов исследования

Результаты диссертационного исследования внедрены в практическую работу отделения хирургии ФГБУ «Федеральный научно-клинический центр специализированных видов медицинской помощи и медицинских технологий» Федерального медико-биологического агентства России, а так же используются в лекционном курсе по бариатрической хирургии для клинических ординаторов и курсантов кафедры хирургии Академии постдипломного образования ФГБУ «Федеральный научно-клинический центр специализированных видов медицинской помощи и медицинских технологий» Федерального медико-биологического агентства России.

Замечания по диссертации

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

Заключение

Диссертация Станкевича Владимира Романовича на тему «Хирургическое лечение морбидного ожирения в сочетании с желчнокаменной болезнью» 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 проблема здравоохранения, имеющая важное значение для хирургии – изучена

возможность, целесообразность и эффективность выполнения симультанной холецистэктомии у пациентов с морбидным ожирением и желчнокаменной болезнью, что позволило улучшить результаты лечения этой категории пациентов.

По своей актуальности, методическому уровню, объёму исследований, научной новизне и практической значимости результатов диссертационная работа Станкевича Владимира Романовича на тему «Хирургическое лечение морбидного ожирения в сочетании с желчнокаменной болезнью» 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 № 3 от 13.09.2021 года.

Руководитель отделом инновационной хирургии
ГБУЗ МКНЦ имени А.С. Логинова ДЗМ,
доктор медицинских наук


Израилов Роман Евгеньевич

Подпись д.м.н. Израилова Романа Евгеньевича заверяю
Ученый секретарь ГБУЗ МКНЦ имени А.С. Логинова ДЗМ,
к.м.н.


Т.А. Косачева

« 25 » октябрь 2021 г.



Адрес организации:

111123 Москва, шоссе Энтузиастов, 86, стр.6

Тел: 8(495) 304-74-23 E-mail: info@mknc.ru, электронный адрес: <http://mknc.ru>