

ОТЗЫВ

на автореферат диссертационной работы Ильиной Ольги Валерьевны «Хирургические аспекты гастрэктомии в рамках программы ускоренного восстановления», представленной к защите в диссертационный совет 21.1.044.01 при федеральном государственном бюджетном учреждении «Национальный медицинский исследовательский центр хирургии имени А.В. Вишневского» Министерства здравоохранения Российской Федерации на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.1.9. Хирургия, 3.1.6. Онкология, лучевая терапия.

Программа ускоренного восстановления разработана с целью оптимизации периоперационного периода в различных областях хирургии. Программа ускоренного восстановления является стандартом ведения в колоректальной хирургии. Однако программа ускоренного восстановления до сих пор имеет крайне ограниченное применение в хирургии верхних отделов желудочно-кишечного тракта, что связано с высокой частотой осложнений и несостоятельности анастомозов. Частое обнаружение резектабельных форм рака желудка обуславливает высокую частоту операций. В то же время проблема безопасного применения программы ускоренного восстановления у пациентов с раком желудка при выполнении гастрэктомии до конца не решена, поэтому тема предложенной диссертации является актуальной.

С научной и практической точек зрения является важным определение безопасности и эффективности применения лапароскопического доступа и раннего возобновления перорального питания при выполнении гастрэктомии, а также использование С-реактивного белка как предиктора развития послеоперационных инфекционных осложнений и несостоятельности анастомоза. Изучение безопасности и эффективности комплекса специфических для хирургии рака желудка мероприятий программы ускоренного восстановления является актуальной задачей, которая решена в диссертационном исследовании Ильиной О.В.

Объём исследуемой выборки (120 пациентов) является достаточным для анализа. Использование метода псевдорандомизации, а также других

современных методов статистического анализа данных (регрессионные модели, дерево классификации) указывает на высокую достоверность полученных результатов.

На основе данных, полученных в ретроспективном исследовании с применением метода псевдорандомизации, доказана безопасность и эффективность лапароскопического доступа и раннего возобновления перорального питания после гастрэктомии, а также комплекса специфических для хирургии рака желудка мероприятий программы ускоренного восстановления, таких как отказ от установки зондов, раннее удаление дренажей. Построены прогностические модели для выявления пациентов из групп риска развития послеоперационных осложнений и низкой степени соблюдения программы ускоренного восстановления, что имеет большое значение для обеспечения безопасности программы ускоренного восстановления.

Выводы логично основаны на результатах работы, чётко сформулированы и соответствуют поставленным задачам. Практические рекомендации могут быть использованы в клинической практике

Результаты диссертационного исследования доложены на международных конференциях, представлены в 10 печатных работах, среди которых 5 в журналах, рекомендованных ВАК.

Следует отметить большой личный вклад автора, который состоит в непосредственном участии во всех этапах исследования: обследовании и периоперационном ведении пациентов, участии в операциях в качестве первого ассистента и оперирующего хирурга, сборе клинических данных, их систематизации, статистической обработке, разработке дизайна исследования.

Проведенная работа имеет высокую научно-практическую значимость, поскольку в ней с помощью метода псевдорандомизации обосновывается безопасность и эффективность специфических для хирургии рака желудка мероприятий программы ускоренного восстановления при выполнении гастрэктомии.

Представленный автореферат составлен в классическом стиле, отражает все этапы проведенной автором большой научной работы. Принципиальных замечаний к содержанию и оформлению автореферата нет.


Таким образом, диссертационное исследование Ильиной О.В. является законченной научно-квалификационной работой. Представленная диссертационная работа по своей актуальности, научной новизне, теоретической и практической значимости, достоверности полученных результатов и обоснованности выводов полностью соответствует требованиям п.9 Положения о присуждении учёных степеней, утверждённого Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. №842 (в редакции Постановления Правительства РФ от 21.04.2016 г. №335, от 01.10.2018 г. № 1168, от 20 марта 2021 г. №426 «О внесении изменений в некоторые акты Правительства Российской Федерации и признании утратившими силу постановления Правительства Российской Федерации» от 26 мая 2020 г. №751), предъявляемым к диссертациям на соискание учёной степени кандидата медицинских наук, а её автор Ильина О.В. заслуживает присуждения искомой степени по специальностям 3.1.9. Хирургия, 3.1.6. Онкология, лучевая терапия (медицинские науки).

Заместитель главного врача
по медицинской части (по хирургии)
ФГБУ «Центральная клиническая больница
с поликлиникой» Управления делами Президента
Российской Федерации,
кандидат медицинских наук


Ананьев Дмитрий Павлович

Подпись заместителя главного врача, к.м.н. Ананьева Д.П. «ЗАВЕРЯЮ»:




Евтушенкова Е.В.
Заместитель
главного врача по хирургии

121359, г. Москва, ул. Маршала Тимошенко, д. 15
Тел. +7(495) 530-01-11, e-mail: glavcchp@cchp.ru

«19» мая 2022 г.