

## 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 на базе ФГБУ «НМИЦ хирургии имени А.В. Вишневского» Министерства здравоохранения Российской Федерации на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.1.9. Хирургия (медицинские науки), 3.1.6. Онкология, лучевая терапия (медицинские науки).

Соблюдение рекомендаций программы ускоренного восстановления при операциях на желудке является предметом обсуждений. Больше всего сомнений в целесообразности применения при гастрэктомии вызывают специфические для хирургии рака желудка рекомендации, такие как лапароскопический доступ, раннее возобновление перорального питания, отказ от рутинной установки зондов и дренажей. Результаты исследований из стран Азии указывают на безопасность и эффективность программы ускоренного восстановления, однако в целом отмечается тенденция к более полному соблюдению рекомендаций общего характера по сравнению со специфическими для хирургии рака желудка. В европейской популяции хирурги придерживаются консервативной тактики ведения в периоперационном периоде. Таким образом, изучение хирургических аспектов программы ускоренного восстановления при выполнении гастрэктомии является актуальной задачей.

Структура автореферата диссертационной работы Ильиной О. В. логичная, соответствует содержанию диссертационной работы. Обзор современных российских и зарубежных публикаций выявил нерешённые вопросы по данной теме, что позволило сформулировать цель и задачи исследования. Научная новизна исследования, его практическая и теоретическая значимость определяют место исследования в современном научном мире. Новизна работы заключается в изучении безопасности и эффективности применения специфических для

хирургии рака желудка элементов программы ускоренного восстановления: лапароскопического доступа, раннего начала перорального питания, отказа от рутинной установки зондов и дренажей, предоперационной коррекции питательной недостаточности.

Исследуемую выборку составили 120 пациентов, оперированных в объёме гастрэктомии по поводу рака желудка. Такой объём выборки является достаточным для проведения исследования. Необходимо отметить, что работа проведена на основе метода псевдорандомизации. Известно, что на результаты лечения в нерандомизированных исследованиях оказывают влияние различные факторы, такие как состояние пациентов, особенности операции. Таким образом, применение метода псевдорандомизации при оценке результатов лечения в группах сравнения обеспечило высокую достоверность полученных результатов. В работе доказано, что более полное соблюдение хирургических аспектов программы ускоренного восстановления сопровождается улучшением ближайших результатов лечения: уменьшаются сроки функционального восстановления и продолжительность госпитализации без увеличения частоты осложнений.

Кроме того, отличительной особенностью работы стало выявление предикторов и факторов риска развития послеоперационных осложнений и низкой степени соблюдения программы ускоренного восстановления. Автор показала роль С-реактивного белка как предиктора развития послеоперационных инфекционных осложнений и несостоятельности эзофагоэюноанастомоза. Также с помощью математических регрессионных моделей автор выявила группы риска развития послеоперационных осложнений в зависимости от исходного состояния пациентов и проведённого лечения (функционального и питательного статуса, сопутствующих заболеваний, объёма операции, проведения химиотерапии). Эти результаты имеют крайне важное значение в клинической практике.

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

Результаты диссертационного исследования доложены на российских и международных конференциях, представлены в 10 печатных работах, в том числе 5 в журналах, рекомендованных ВАК. Достаточное количество публикаций и докладов на конференциях дают представление о содержании диссертации и её научных результатах.

Результаты исследования специфических для хирургии рака желудка рекомендаций программы ускоренного восстановления обладают высокой значимостью для врачей-клиницистов. Кроме того, выявление факторов риска развития послеоперационных осложнений при обследовании пациентов на амбулаторном этапе позволяет индивидуализировать подход к периоперационному ведению. Возможным недостатком работы можно считать ретроспективный характер исследования и малое количество наблюдений в группе лапароскопического доступа. Однако это не снижает практическую и научную значимость исследования.

Представленный автореферат написан в классическом стиле, отражает все этапы проведённой автором научной работы. Судя по автореферату, диссертационная работа логично построена и изложена, приведены все необходимые таблицы, рисунки, графики и пояснения. Принципиальных замечаний к содержанию и оформлению автореферата нет.

Таким образом, диссертационное исследование Ильиной О. В. является законченной научно-квалификационной работой. Представленная диссертационная работа Ильиной О. В. 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 20.03.2021 г. №426, от 11.09.2021 №1539 «О внесении изменений в некоторые акты Правительства Российской Федерации и признании утратившими силу постановления Правительства Российской Федерации»), предъявляемым

к диссертациям на соискание учёной степени кандидата медицинских наук. Автор диссертационной работы «Хирургические аспекты гастрэктомии в рамках программы ускоренного восстановления» Ильина О. В. заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.1.9. Хирургия (медицинские науки), 3.1.6. Онкология, лучевая терапия (медицинские науки).

Заведующий отделением хирургии №2  
ГБУЗ г. Москвы ГКБ №67  
имени Л.А. Ворохобова ДЗМ,  
доктор медицинских наук



Алекперов Самид Фаяз Оглы

Подпись д.м.н. Алекперова Самид Фаяз Оглы «ЗАВЕРЯЮ»



123423, Москва, ул. Саляма-Адиля, д. 2/44,  
тел. +7 (495) 530-31-46; e-mail: gkb67@zdrav.mos.ru

« 1 » апреля 20 22 г.