

## ОТЗЫВ

официального оппонента доктора медицинских наук Шестакова Алексея Леонидовича на диссертацию Ильиной Ольги Валерьевны «Хирургические аспекты гастрэктомии в рамках программы ускоренного восстановления», представленную на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.1.9. Хирургия (медицинские науки), 3.1.6. Онкология, лучевая терапия (медицинские науки)

### Актуальность диссертационной работы

Актуальность изучаемой автором проблемы основана, прежде всего, на значительной распространённости рака желудка. На сегодняшний день в мире ежегодно регистрируется более 1 миллиона больных, в том числе более 50 тысяч в России. Достаточно высокими остаются и показатели смертности, напрямую зависящие от уровня диагностики и качества лечения, прежде всего хирургического. Повышение эффективности радикальных операций на желудке по поводу рака сегодня во многом обусловлено возможностью быстрого и безопасного восстановления пациентов в послеоперационном периоде. Принципам внедрения и применения различных параметров программы ускоренного восстановления после хирургических вмешательств по поводу рака желудка посвящен ряд исследований, в большей степени касающихся лечения пациентов Азии, где распространённость заболевания особенно высока. В этих исследованиях подчеркивается безопасность и эффективность специфических для хирургии желудка мероприятий: лапароскопического доступа, раннего возобновления перорального питания, отказа от рутинной установки зондов и дренажей. В то же время в связи с конституциональными различиями азиатской и европейской популяций результаты подобных исследований следует интерпретировать с осторожностью. Кроме того, использование программы ускоренного восстановления ограничивает высокая частота осложнений, в первую очередь характерных для хирургии рака желудка, например — несостоятельность

эзофагоэюноанастомоза. На сегодняшний день вопросы, касающиеся основных аспектов применения программы ускоренного восстановления у пациентов, оперированных по поводу рака желудка, в том числе показаний к применению лапароскопического доступа, эффективности ранней нутритивной поддержки, профилактики осложнений раннего послеоперационного периода и ряда других ещё далеки от разрешения. Таким образом, на основании вышеизложенного, исследование, проведённое О.В. Ильиной, представляется важным и своевременным.

### **Достоверность полученных результатов и научная новизна исследования**

Достоверность полученных автором результатов определяется грамотным дизайном исследовательской работы, соответствующей поставленным задачам, значительным объёмом выборки (120 пациентов), систематическим подходом к сбору, обработке и анализу информации, применением современных диагностических и лечебных методов, использованием актуальных программных продуктов для статистической оценки данных. Новизна исследования основана на оценке влияния специфических аспектов программы ускоренного восстановления при выполнении гастрэктомии на ближайшие результаты хирургического лечения. Предметом исследования стало изучение воздействия лапароскопического доступа, раннего возобновления перорального питания после операции, а также комплекса специфических для хирургии рака желудка элементов программы ускоренного восстановления. О.В. Ильина показала, что ранним предиктором развития послеоперационных инфекционных осложнений и несостоятельности эзофагоэюноанастомоза является уровень С-реактивного белка. Автором были установлены основные факторы риска развития послеоперационных осложнений, такие как исходная алиментарная недостаточность, высокий индекс коморбидности, низкий функциональный статус при оценке по шкале общего состояния онкологического больного, а также предоперационная химиотерапия. В работе показано, что решающее значение для обеспечения безопасности

и эффективности хирургического лечения больных раком желудка имеет своевременное выявление групп риска развития послеоперационных осложнений и строгое соблюдение принципов программы ускоренного восстановления.

### **Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации**

Тема диссертационной работы О.В. Ильиной на тему «Хирургические аспекты гастрэктомии в рамках программы ускоренного восстановления», полностью отвечает требованиям по специальности 3.1.9. Хирургия (медицинские науки), 3.1.6. Онкология, лучевая терапия (медицинские науки).

Положения диссертации, выносимые на защиту, сформулированы логично и четко, полностью обоснованы, Исследование базируется на оценке опыта хирургического лечения 120 больных верифицированным раком желудка, основанного на применении принципов программы ускоренного послеоперационного восстановления.

Обоснованность научных положений диссертации следует из комплекса проведённых автором исследований, грамотного построения дизайна и программы работы, современных методов сбора и обработки информации, систематизации ключевых данных. Статистическая обработка полученных данных выполнена корректно и соответствует современным методам медицинской статистики, достоверность результатов исследования подтверждена.

### **Структура и содержание диссертационной работы**

Диссертация О.В. Ильиной написана в классическом стиле и изложена на 170 страницах печатного текста, включая 28 таблиц, 21 рисунок и 3 приложения. Разделами работы являются введение, литературный обзор, 3 главы собственных исследований и результатов, заключения, выводов, практических рекомендаций и списка литературы, содержащего 260 источников, в том числе 40 отечественных и 220 зарубежных.

Во введении автор разбирает предпосылки для проведения данной работы, цель и задачи исследования корректны и четко сформулированы, отражены положения, выносимые на защиту.

В литературном обзоре (Глава 1) О.В. Ильина подробно разбирает элементы программы ускоренного восстановления, специфические для гастрэктомии. В сфере внимания автора предоперационная коррекция алиментарной недостаточности, лапароскопический доступ и минимизация операционной травмы, отказ от рутинной установки зондов и дренажей, раннее возобновление перорального питания. Проведён систематический обзор исследований С-реактивного белка как предиктора инфекционных осложнений после гастрэктомии. На основании анализа главы можно сделать вывод, что автор в полной мере владеет современной информацией по изучаемой научной проблеме, демонстрирует высокую эрудицию и умение провести критический научный анализ.

В Главе 2, посвященной описанию клинических наблюдений и методологии проведённого исследования, показано, что настоящая работа основана на анализе результатов лечения 120 пациентов с раком желудка, оперированных в объёме гастрэктомии. Данное количество наблюдений, несомненно, достаточно для обеспечения достоверности результатов. В этом разделе работы представлена подробная характеристика основных этапов исследования, описываются общеклинические, лабораторные и инструментальные методы обследования больных. Отдельное внимание уделено характеристика периоперационного ведения больных, технике вмешательства, а также методам статистической обработки информации.

В Главе 3, где речь идет о собственных исследованиях, автор сравнивает результаты лечения больных раком желудка, перенесших гастрэктомию, в зависимости от типа доступа и сроков начала питания. Исследование основано на использовании метода псевдорандомизации, который позволил устранить влияние таких факторов, как исходное состояние пациентов и объём

операции, на результаты лечения. О.В. Ильина обосновывает роль С-реактивного белка как предиктора и маркера развития инфекционных осложнений и несостоятельности ЭЕА, определяет его пороговые показатели при развитии осложнений.

Глава 4, в которой оценивается хирургическая безопасность применений программы ускоренного восстановления в изучаемой группе больных, демонстрирует, что максимально полное соблюдение специфических для хирургии рака желудка элементов программы улучшает непосредственные результаты хирургического лечения по целому ряду показателей, в том числе сокращает сроки госпитализации без риска увеличения частоты послеоперационных осложнений. Автором доказано уменьшение вероятности развития осложнений, в том числе тяжёлых, при расширении программы ускоренного восстановления, введения новых специфических элементов. Важным аспектом работы О.В. Ильиной явилось выделение факторов риска развития послеоперационных осложнений, предикторов увеличения сроков пребывания пациентов в отделении реанимации и в стационаре. Выводы, сделанные в главе, подтверждены современными методами статистического анализа, позволившего обеспечить высокую достоверность полученных результатов.

Заключение отражает основные положения диссертации. Выводы увязаны с содержанием диссертации, полностью обоснованы и соответствуют поставленным цели и задачам исследования. Практические рекомендации могут быть полезны для использования в клинической практике. Представленный автореферат в полной мере отражает основные положения диссертации. Принципиальных замечаний нет.

### **Значимость для науки и практического здравоохранения**

Результаты диссертационного исследования О.В. Ильиной внедрены в работу отделения торакоабдоминальной хирургии и онкологии Клинической больницы №1 АО «Группа компаний «Медси», отделения реконструктивной

хирургии пищевода и желудка ФГБУ «НМИЦ хирургии им. А.В. Вишневского» Минздрава РФ (г. Москва). Практические рекомендации, разработанные на основании полученных результатов, целесообразно применять в работе специализированных хирургических стационаров, а также использовать в обучающих программах учреждений высшего медицинского и последиplomного образования. Результаты исследования доложены на 5 российских и международных научно-практических конференциях. Основные результаты по теме диссертации приводятся в 10 опубликованных печатных работах, среди которых 5 в журналах, рекомендованных ВАК.

### **Соответствие диссертации паспорту научных специальностей**

#### **3.1.9. Хирургия (медицинские науки), 3.1.6. Онкология, лучевая терапия (медицинские науки)**

Успешное решение поставленных задач: определение безопасности и эффективности лапароскопического доступа, раннего возобновления перорального питания, оценки роли С-реактивного белка в диагностике послеоперационных инфекционных осложнений, анализа применения хирургических аспектов программы ускоренного восстановления у пациентов с раком желудка при выполнении гастрэктомии обеспечило диссертанту возможность достижения цели диссертационной работы. Перечисленные задачи соответствуют паспортам научных специальностей 3.1.9. Хирургия (медицинские науки), 3.1.6. Онкология, лучевая терапия (медицинские науки).

### **Заключение**

Диссертационная работа Ильиной Ольги Валерьевны «Хирургические аспекты гастрэктомии в рамках программы ускоренного восстановления» является законченной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение крупной научной проблемы оперативного лечения больных раком желудка, имеющей важное научное и практическое значение для хирургии. 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. Автор диссертационной работы Ильина Ольга Валерьевна заслуживает присуждения искомой степени по специальностям 3.1.9. Хирургия (медицинские науки), 3.1.6. Онкология, лучевая терапия (медицинские науки).

Заведующий отделением торако-абдоминальной хирургии и онкологии ФГБНУ «РНЦХ им. акад. Б. В. Петровского»,  
доктор медицинских наук (3.1.9. Хирургия)



А. Л. Шестаков

Адрес: Россия, 119991, Москва: ГСП-1, Абрикосовский пер., д.2, ФГБНУ «РНЦХ им. акад. Б.В. Петровского», тел.: +7 (926) 847-75-75, e-Mail: 221161@mail.ru

Подпись д.м.н. Шестакова А. Л. заверяю

Учёный секретарь  
ФГБНУ «РНЦХ им. акад. Б. В. Петровского»,  
кандидат медицинских наук



А. А. Михайлова

« 18 » апреля 20 20 г.