

ОТЗЫВ

официального оппонента, заведующего отделением торако-абдоминальной хирургии и онкологии ФГБНУ «РНЦХ им. акад. Б.В. Петровского» доктора медицинских наук Шестакова Алексея Леонидовича на диссертационную работу Резанова Павла Алексеевича по теме «Новые однорядные анастомозы в хирургии желудочно-кишечного тракта: результаты экспериментального изучения, оценка возможностей применения в клинике», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9. – Хирургия (медицинские науки)

Актуальность темы диссертационного исследования

Несмотря на значительный технологический прогресс и внедрение новых методик в современной хирургии и онкологии сохраняется высокий риск развития послеоперационных осложнений и летальных исходов. Причинами являются высокая травматичность операций, значимая продолжительность самого вмешательства и анестезии, зачастую высокая кровопотеря и иные факторы, влияющие на степень хирургического стресс-ответа и возможности послеоперационной реабилитации.

Одной из важных, в этом аспекте, является проблема хирургического шва и формирования соустьев при операциях на органах желудочно-кишечного тракта. Несостоятельность шва – одна из важных и, к сожалению, нередких причин развития тяжелых гнойно-септических осложнений, генерализованной инфекции, сепсиса, свищей, нагноений послеоперационных ран и прочих, требующих продолжительного и сложного лечения. При этом проведенные исследования говорят о 10-15% вероятности развития несостоятельности анастомозов для ряда разделов хирургии пищеварительного тракта, а в отдельных ситуациях этот показатель существенно выше. Существует проблема и отдаленных осложнений после вмешательства – развитие стриктуры анастомоза, как правило увязанная с неблагоприятным ранним послеоперационным периодом.

Одно из направлений решения этих важных проблем основано на применении аппаратных способов наложения соусть с использованием специальных хирургических аппаратов. Однако методические аспекты и практика выполнения механических анастомозов в ряде разделов хирургии достаточно скудны, обращает на себя внимание разнообразие видов сшивающих аппаратов, материала и форм применяемых скрепок, параметров, определяющих оптимальную компрессию сшиваемых тканей и многие другие позиции, требующие дальнейших разработок. Несомненно, что и высокая стоимость аппаратного шва существенно затрудняет его повсеместное внедрение в хирургическую практику.

Ручной хирургический шов, как основной способ наложения соусть, сохраняет, на сегодняшний день, перспективу дальнейшего совершенствования с учетом появления новых данных об особенностях микроциркуляции и репарации тканей в зоне соустья, нового шовного материала и техник формирования шва и многих других обстоятельств.

Таким образом, диссертационная работа Резанова Павла Алексеевича посвящена одной из актуальных проблем современной хирургии, ее направленность соответствует стратегии развития отечественного здравоохранения, основной целью которого является увеличение продолжительности и улучшение качества жизни населения.

Степень обоснованности и достоверности научных положений, выводов и практических рекомендаций, сформулированных в диссертации

Обоснованность и достоверность научных положений, выводов и практических рекомендаций диссертации П.А. Резанова основана на глубоком и тщательном анализе современной научной литературы, в том числе данных ранее проведенных исследований по теме работы, а также достаточном объеме как экспериментального, так и клинического опыта и грамотном дизайне исследования. Работа выполнена на хорошем методическом уровне с использованием современных методов обследования.

Полученные результаты подвергнуты современной статистической обработке, базируются на принципах доказательной медицины. Научные положения, выводы и практические рекомендации полностью обоснованы и подтверждены результатами, полученными в ходе исследования.

Научная новизна результатов исследования, выводов, практических рекомендаций, их практическая значимость

Научная новизна диссертации и практическая значимость полученных результатов не вызывает сомнений. Автором проведен серьезный анализ причин осложнений со стороны хирургического шва, что позволило разработать в эксперименте и внедрить в клиническую практику новые способы формирования межкишечных и билиодигестивных анастомозов.

П.А. Резановым предложены авторские варианты наложения как непрерывных, так и узловых однорядных швов, разработаны методики формирования кишечных анастомозов с применением прецизионной техники, подтверждена эффективность их использования в клинической практике, что позволило рекомендовать к более широкому применению данную технику при создании межкишечных соустьев. Как следствие автором разработан алгоритм принятия решения о выборе способа формирования кишечного анастомоза.

Таким образом, научная новизна диссертации П.А. Резанова заключается в разработке и внедрении новых методов и протоколов, направленных на улучшение результатов хирургического лечения и реабилитации пациентов с заболеваниями пищеварительного тракта. Эти инновации имеют существенное практическое значение, способствуют повышению качества медицинской помощи данной категории пациентов и позволят усовершенствовать алгоритмы ведения больных, используемые в практическом здравоохранении.

Содержание диссертационной работы, ее завершенность и оформление

Диссертационная работа П.А. Резанова написана в традиционном стиле и состоит из введения, 5 глав, выводов, практических рекомендаций, списка литературы. Диссертация содержит 18 таблиц и 27 рисунков. Список литературы включает 297 источников: 165 отечественных и 132 зарубежных авторов.

В разделе «Введение» диссертантом дана общая характеристика работы, обоснованы актуальность, цель и задачи изучаемой темы, сформулированы новизна и практическая значимость, обозначен личный вклад автора в выполнении работы.

В главе «Обзор литературы» представлен критический систематизированный анализ научной литературы по рассматриваемой теме. П.А. Резанов подробно разобрал данные достаточного числа отечественных и зарубежных исследований, в том числе изданных в последние годы. В главе отражены базовые аспекты формирования анастомозов желудочно-кишечного тракта, в том числе современные тенденции в разработке различных техник наложения соусть в экспериментальной и клинической хирургии. Анализ литературы свидетельствует, что изучаемая проблема требует проведения дальнейших комплексных исследований.

Во второй главе описаны материал и методы, использованные в исследовании. Автором проанализированы данные исследования, проведенного на экспериментальных животных с оценкой различных хирургических способов анастомозирования органов желудочно-кишечного тракта. Клиническая часть работы включала 196 пациентов с различной патологией брюшной полости, оперированных с использованием различных методов наложения кишечного шва. В данной главе приводятся описания использованных в настоящей работе исследовательских методик оценки хирургических швов. Количество проведенных экспериментов и обследованных больных предоставляет достаточный научный опыт для

достижения поставленных целей и получения достоверных результатов. Примененные методы обследования являются современными и значимыми.

Третья глава посвящена описанию результатов проведенных экспериментальных исследований. Автор приводит результаты оценки степени стенозирования анастомозов, механической прочности полученных соустьев, а также данных морфологического и гистологического исследований экспериментальных образцов.

В четвертой главе представлен клинический опыт автора, который включал анализ результатов внедрения разработанных способов формирования межкишечных и билиодигестивных анастомозов у пациентов с абдоминальной патологией. П.А. Резанов по завершении главы резюмирует, что однорядная техника формирования анастомоза, в том числе с использованием прецизионной техники, позволяет даже у лиц с повышенным риском инфекционных осложнений сократить послеоперационные гнойно-воспалительные осложнения, улучшить исходы и функциональные результаты выполненных операций.

В заключении отражены основные положения диссертации. Выводы вытекают из содержания диссертационного исследования, обоснованы и полностью соответствуют поставленным целям и задачам. Практические рекомендации могут быть полезны для использования в клинической практике. Основные положения диссертации отражены в автореферате. Принципиальных замечаний, касающихся основных положений работы, нет.

***Конкретные рекомендации по использованию результатов и выводов
диссертационной работы, их внедрение***

Основные положения работы научно обосновывают целесообразность использования разработанных способов анастомозирования органов желудочно-кишечного тракта в работе специализированных хирургических

стационаров, а также могут быть применены в обучающих программах учреждений высшего медицинского и последипломного образования

Следует отметить, что основные результаты диссертационной работы П.А. Резанова успешно внедрены в хирургических отделениях ГБУЗ РК «Крымский республиканский онкологический клинический диспансер имени В. М. Ефетова»; ГКУЗ РК «Симферопольская центральная районная клиническая больница», а также используются в учебном процессе на кафедре онкологии и хирургии №2 Медицинской академии им. С. И. Георгиевского ФГАОУ ВО «КФУ им. В. И. Вернадского».

Характеристика публикаций автора по теме диссертационного исследования, полнота обсуждения

По теме диссертации опубликовано 28 научных работ, в том числе 2 статьи в изданиях, рекомендованных Высшей аттестационной комиссией Министерства образования и науки Российской Федерации для публикации материалов диссертаций на соискание ученой степени кандидата наук. Приоритетность полученных результатов подтверждена 9 декларационными патентами Украины на полезные модели. Основные положения работы доложены на хирургических форумах различного уровня.

Заключение

Диссертационная работа Резанова Павла Алексеевича «Новые однорядные анастомозы в хирургии желудочно-кишечного тракта: результаты экспериментального изучения, оценка возможностей применения в клинике», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9. - Хирургия (медицинские науки), является самостоятельным завершенным научно-квалификационным трудом, посвященным новому решению важной задачи современной медицины, направленной на оптимизацию хирургического лечения пациентов с заболеваниями желудочно-кишечного тракта, что имеет существенное

значение для хирургии и медицины в целом. По своей актуальности, научной новизне, теоретической и практической значимости, достоверности полученных результатов и обоснованности выводов, представленная диссертационная работа полностью соответствует требованиям п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней» № 842 от 24 сентября 2013 г. (с изменениями в редакции постановления РФ от 25.01.2024 г. № 62), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор, Резанов Павел Алексеевич, заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9. – Хирургия (медицинские науки).

Официальный оппонент:

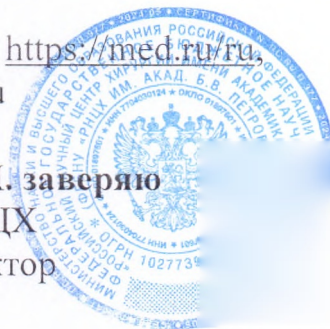
Заведующий
отделением торако-абдоминальной
хирургии и онкологии ФГБНУ
«РНЦХ им. акад. Б.В. Петровского»,
доктор медицинских наук (3.1.9. Хирургия)



А.Л. Шестаков
03.02.2025

ФГБНУ «Российский научный центр хирургии им. акад. Б.В. Петровского»
Адрес: Россия, 119991, Москва, ГСП-1, Абрикосовский пер., д.2
Телефон: +7 (499) 248 15 55,
Официальный сайт в интернете: <https://med.ru/ru>,
Электронная почта: info@med.ru

Подпись д.м.н. Шестакова А.Л. заверяю
Ученый секретарь ФГБНУ «РНЦХ
им. акад. Б.В. Петровского», доктор
медицинских наук



А.А. Михайлова