

ОТЗЫВ

официального оппонента доктора медицинских наук, профессора, заведующей кафедрой хирургии с курсом сердечно-сосудистой хирургии и инвазивной кардиологии ФГБОУ ВО «Пермский государственный медицинский университет имени академика Е.А. Вагнера» Министерства Здравоохранения Российской Федерации Л.П. Котельниковой на диссертацию Д.М. Минигалина «Хирургическое лечение метаболического синдрома», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9. – хирургия.

Актуальность.

За последние десятилетия ожирение стало одним из самых распространенных хронических заболеваний. В России около 40% лиц трудоспособного возраста имеют ожирение, а 26% - избыточную массу тела, что приводит к сокращению продолжительности жизни и требует значительных экономических затрат общества. Ожирение служит основным фактором риска формирования метаболического синдрома - сложного симптомокомплекса, включающего висцеральное ожирение, артериальную гипертензию, дислипидемию и нарушения углеводного обмена, которые в совокупности в несколько раз повышают риск развития серьезных сердечно-сосудистых осложнений, а также внезапной смерти. Потеря 20-30% избытка массы тела позволяет предупредить развитие или значительно уменьшить проявления метаболического синдрома и сопутствующих заболеваний, связанных с ожирением, положительно сказывается на качестве и продолжительности жизни. Добиться устойчивого снижения массы тела при крайних степенях ожирения наиболее реально лишь путем выполнения бариатрических операций. Известно много вариантов хирургических вмешательств при морбидном ожирении, каждый из которых имеет свои положительные и отрицательные стороны. Эффективность хирургического лечения ожирения переменчива и зависит от многих факторов, среди которых исходное состояние пациента, характер и технические особенности операций. Поиск новых, безопасных методов коррекции веса и метаболического синдрома остается актуальной задачей.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций.

Диссертантом изучены и критически проанализированы известные достижения других авторов по вопросам эффективности хирургического лечения ожирения и метаболического синдрома. Список использованной

литературы содержит 191 наименование, в том числе 51 отечественных и 140 зарубежных источников, большая часть из которых опубликована в течение последних 5-10 лет.

Достоверность полученных результатов обеспечивается использованием современных методов диагностики (ФГС, УЗИ, КТ) и лечения морбидного ожирения в сочетании с метаболическим синдромом, достаточным количеством обследованных пациентов. В исследование вошло 82 пациента, которые были разделены на 2 группы: в основную группу включено 37, которым была выполнена лапароскопическая гастропликация по оригинальной методике, в контрольную группу - 45 пациентов после выполнения лапароскопической продольной резекции желудка. Таким образом, полученные в работе данные репрезентативны. Сопоставление результатов исследования основной группы пациентов с группой сравнения, дальнейший анализ полученных результатов позволили автору сделать обоснованные выводы и рекомендации. В диссертационной работе проведен анализ качества жизни пациентов в отдаленном периоде с использованием традиционного опросника SF-36. Автор достаточно корректно использует научные и клинические методы обоснования полученных результатов, выводов и рекомендаций.

Кроме того, в работе выполнено экспериментальное исследование, на базе ветеринарной клиники Башкирского Государственного Аграрного Университета на 15 кроликах, которым проведена гастропликация по оригинальной методике. Результаты эксперимента, на основании морфологического изучения стенки оперированного желудка кролика через 3 и 6 месяцев, убедительно подтверждают вывод автора о безопасности предложенной методики - лапароскопической гастропликации.

Выводы и практические рекомендации соответствуют поставленной цели и задачам.

Достоверность результатов исследования подтверждается адекватным статистическим анализом. В диссертационной работе использованы современные компьютерные программы для статистической обработки полученных данных. Используются методы параметрической и непараметрической статистики, определение корреляционной зависимости переменных.

Таким образом, достоверность научных положений, выводов и рекомендаций не вызывает сомнений.

Достоверность и новизна научных положений, выводов и рекомендаций.

Научная новизна диссертационного исследования представлена следующими положениями:

- разработан оригинальный способ лапароскопической гастропликации, путем сворачивания большой кривизны желудка «рулетом», на который получен патент на изобретение;

- в результате эксперимента на кроликах изучены морфологические изменения в стенке желудка через 3 и 6 месяцев после гастропликации, проведенной по собственной методике и доказана безопасность предлагаемой операции;

- при сравнении ближайших результатов лапароскопической гастропликации и продольной резекции желудка установлено, что количество послеоперационных осложнений меньше после гастропликации;

- на основании оценки отдаленных результатов лапароскопической гастропликации установлено, что через 12 месяцев после хирургического вмешательства вес снизился в среднем на 27,2% исходного;

- статистический анализ обнаружил сильную положительную зависимость уровня гликированного гемоглобина, величины индекса атерогенности, жизненной емкости легких а также артериального давления от степени снижения массы тела;

- проведена оценка качества жизни до и после лапароскопической гастропликации, результаты исследования показали улучшение показателей как физических, так и психических компонентов.

Таким образом, результаты исследования имеют научную новизну. Предложенный оригинальный способ лапароскопической гастропликации позволил добиться сопоставимого с лапароскопической продольной резекцией желудка снижение массы тела при минимальном количестве послеоперационных осложнений.

Практическая значимость работы

Проведенная работа доказала возможность использования оригинальной методики лапароскопической гастропликации в лечении ожирения с удовлетворительными ближайшими и отдаленными результатами. Результаты предложенной операции сопоставимы с лапароскопической продольной резекцией желудка, в то же время, методика технически проста и экономически эффективна с минимальным количеством послеоперационных осложнений и может быть использована в хирургических стационарах, где проводятся лапароскопические вмешательства и бариатрические операции. Определены показания к предложенной операции - мотивация и готовность к выполнению

физических упражнений, ИМТ от 30 до 45, отсутствие осложненного течения заболевания. Подтверждено положительное влияние лапароскопической гастропластики на качество жизни и все компоненты метаболического синдрома, а также некоторые связанные с ожирением заболевания за счет снижения массы тела. В работе показано, что коморбидная патология непосредственно влияет на исход хирургического ожирения, соответственно необходима своевременная коррекция серьезных сопутствующих заболеваний.

Метод лапароскопической гастропластики внедрен в клиническую практику хирургических отделений клиники ФГБОУ ВО «Башкирский государственный медицинский университет» МЗ РФ, как безопасная альтернатива дающая возможность достигать результатов, сопоставимых с другими рестриктивными методиками

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертации.

Разработанный метод лапароскопической гастропластики можно рекомендовать в качестве оперативного вмешательства для лечения пациентов с ожирением при ИМТ до 45. Учитывая техническую простоту, оперативное вмешательств можно рекомендовать для более широкого внедрения в работу хирургических отделений, оказывающих помощь пациентам с ожирением.

Выводы и практические рекомендации могут быть использованы в обучении по программам высшего профессионального образования (ординатура) и дополнительного профессионального образования по специальностям «Хирургия», «Эндокринология».

Соответствие содержания автореферата основным положениям и выводам диссертации.

Автореферат работы полностью отражают основные положения диссертации. Принципиальных замечаний нет

Оценка содержания диссертации. Замечания и вопросы по диссертации.

Диссертация написана по традиционной схеме, состоит из введения, обзора литературы, материалов и методов исследования, результатов собственных наблюдений (3-4 главы), заключения, выводов и практических рекомендаций. Основные положения, выносимые на защиту, логично исходят из работы. Диссертация написана доходчиво, грамотно и

методически оформлена. Работа хорошо иллюстрирована множеством схем оперативных вмешательств. Диссертационная работа имеет научную новизну, отражает личный вклад автора, представляет интерес для клинической практики, является законченным научным трудом.

По теме диссертации опубликовано 7 печатных работ в местной и российской печати, из них 3 в рецензируемых ВАК журналах, 2 их них входят в базу Scopus. Основные положения диссертации обсуждены на научно-практических конференциях регионального и всероссийского уровней. Опубликованные работы полностью отражают основные положения диссертации.

Вместе с тем у меня есть несколько замечаний по работе:

1. Название работы «Хирургическое лечение метаболического синдрома» не совсем соответствует ее содержанию. С моей точки зрения, «Эффективность лапароскопической гастропластики в лечении ожирения» больше отражает суть диссертации, т.к. новизна работы заключается в оригинальной методике, разработанной автором, и оценке ее результатов.
2. Не понятно, почему результаты эксперимента на кроликах с данными морфологического исследования, представлены в главе «Материалы и методы». Этот материал представляет собой новизну работы и достоин отдельной главы.
3. Характеристика пациентов, которым была выполнена лапароскопическая гастропластика и продольная резекция желудка, не содержит данных об исходном и конечном индексе массы тела, а также количестве пациентов с метаболическим синдромом до и после операции.
4. В оценке отдаленных результатов автор использовал % снижения веса от исходного, что дает недостаточно точную характеристику эффективности операции с точки зрения статистики. Традиционно в бариатрической хирургии используют % потери избыточной массы тела и процент потери избыточной массы тела (% EWL и % EBL).

Сделанные замечания не являются принципиальными.

К соискателю у меня есть 2 вопроса:

1. В описании предложенной вами операции сказано, что после закручивания большой кривизны желудка его объем составляет 50 мл. Каким образом вы его измеряли?
2. Поясните, пожалуйста, чем предложенный вами вариант гастропластики лучше традиционной, предложенной Вилькинсом в 1981 году?

Заключение.

Диссертационная работа **Даниила Масхутовича Минигалина «Хирургическое лечение метаболического синдрома»** является законченным научно-исследовательским трудом, выполненным автором самостоятельно на высоком научном методическом уровне. В ней решена актуальная научная задача, имеющая существенное значение для хирургии – улучшение результатов хирургического лечения больных ожирением в результате разработки и внедрения оригинального способа гастропликации. По своей актуальности, научной новизне, объему исследований, теоретическому и практическому значению работа Д.М. Минигалина соответствует требованиям пункта 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации № 1168 от 01.10.2018 г., предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а сам автор – Минигалин Даниил Масхутович заслуживает присвоения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9 – Хирургия (медицинские науки).

**Заведующая кафедрой хирургии
с курсом сердечно-сосудистой
хирургии и инвазивной кардиологии
ФГБОУ ВО «Пермский государственный
медицинский университет имени
академика Е.А. Вагнера» МЗ РФ,
д.м.н. (шифр специальности 3.1.9. – хирургия),
профессор**

М.П.
Котельникова Людмила Павловна

Согласна на обработку персональных данных, в том числе на совершение действий: сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление), обезличивание, блокирование, уничтожение, использование и размещение их на официальном сайте ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России и в единой информационной системе в сети «Интернет»

К.П.
Котельникова Людмила Павловна

25.04.2022 года

Адрес ФГБОУ ВО «ПГМУ имени академика Е.А.Вагнера» МЗ РФ:

ул. Петропавловская, 26, г. Пермь, 614000

тел. (342) 217-10-31, факс (342) 217-10-30

телефон для справок: (342) 212-04-04

www.pdma.ru

E-mail: rector@pdma.ru

