

ОТЗЫВ

члена диссертационного совета, д.м.н., доцента Захаренко Александра Анатольевича на диссертацию Павлова Ростислава Владимировича на тему: «Пути улучшения качества жизни пациентов перенесших гастрэктомию в зависимости от разных вариантов пищеводно-тонкокишечного анастомоза» представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по научной специальности 3.1.9. Хирургия

Актуальность темы диссертации

Рак желудка находится на втором месте по заболеваемости раком среди населения РФ. Благодаря внедрению качественных методов диагностики, ранние формы выявляются чаще. Стандартом лечения местнораспространенных форм рака желудка является проведение периоперационной химиотерапии совместно с радикальным хирургическим вмешательством. Таким образом, выполнение радикальной операции является одним из ключевых компонентов онкологического лечения. При этом лапароскопический метод занимает все больше места в арсенале хирургов, а широкое использование сшивающих аппаратов вывело реконструктивный этап на принципиально новый технологический уровень.

Благодаря успехам современной онкологии существенно увеличались показатели выживаемости и средней продолжительности жизни пациентов с различными стадиями рака желудка. Это во многом определяет актуальность проблемы качества жизни пациентов. В научном сообществе активно обсуждается уровень послеоперационных осложнений у пациентов после гастрэктомий, однако работ, учитывающих влияние операции на качество жизни в долгосрочном периоде с учетом внедрения современных хирургических технологий практически нет.

Таким образом, обозначенная автором тема по оценке качества жизни пациентов после гастрэктомий является актуальной как для науки, так и практического здравоохранения.

Научная новизна исследования, полученных результатов, выводов и практических рекомендаций, сформулированных в диссертации

Представленная диссертация посвящена оценке качества жизни у пациентов после гастрэктомии в зависимости от метода формирования анастомоза и оперативного доступа и отражает новый функциональный подход в хирургической онкологии.

В исследовании на достаточной выборке изучены основные методы формирования эзофагоинтестинального анастомоза и их влияние на уровень послеоперационных осложнений, а также проведена оценка взаимосвязи технологии выполнения операции и долгосрочных показателей качества жизни.

Основные положения работы могут быть рекомендованы для использования у пациентов, которым планируется выполнение гастрэктомии по поводу рака желудка.

Обоснованность и достоверность научных положений и выводов

Достоверность результатов, выводов и рекомендаций подтверждается достаточным количеством пациентов, широким спектром методологических подходов, свидетельствующим о высокой профессиональной подготовке исследователя.

Научные положения, выводы и рекомендации согласуются с целью диссертации, соответствуют поставленным задачам, которые в результате диссертационного исследования полностью выполнены.

По теме диссертации опубликовано 5 печатных работ, 3 - в изданиях рекомендованных ВАК РФ. Результаты и основные положения диссертационной работы были доложены на научно-практических конференциях. Результат исследования рекомендованы к использованию и внедрены в клиническую практику отделения онкологии Клиники высоких медицинских технологий им. Н.И. Пирогова, СПбГУ.

Оценка структуры и содержания работы

Диссертационное исследование оформлено в классическом стиле в соответствии с требованиями ВАК и ГОСТ, изложено на 214 страницах печатного текста и состоит из введения, 3 глав собственных исследований, выводов и обсуждения. Работа содержит 31 рисунок и 9 таблиц. Библиографический указатель содержит ссылки на 14 отечественных и 98 зарубежных источников.

Введение традиционно включает в себя краткое обоснование актуальности исследования, научную и практическую значимость работы. Исходя из актуализации проблемы, четко сформулирована цель, для достижения которой логично сформулированы задачи исследования.

В первой главе представлен обзор научной литературы, в котором автор излагает состояние проблемы на настоящий момент, проводится оценка

влияния предоперационной подготовки, оперативного доступа и метода формирования анастомоза на качество жизни пациентов.

Во второй главе подробно представлены основные характеристики пациентов, включенных в исследование, сравнительная характеристика контрольной и исследуемой групп, определение их эквивалентности, методы предоперационной диагностики и ведения пациентов во время госпитализации и в послеоперационном периоде. Оценка проводилась с помощью современных методов статистической обработки данных с вычислением отношения рисков и 95% доверительных интервалов для них.

В третьей главе представлены результаты собственных исследований. Оценен уровень осложнений хирургического лечения по шкале Clavien-Dindo, дополнительно указаны основные морфологические изменения тканей в зоне анастомозов после тотальной гастрэктомии, также проведена оценка качества жизни пациентов после оперативного вмешательства.

В обсуждении исследователь обобщает собственные данные, обосновывает основные положения диссертационной работы. Выводы диссертации базируются на полученных в ходе работы данных и полноценно аргументированы.

В целом работа написана грамотно, в достаточной степени иллюстрирована рисунками и таблицами. Системный подход диссертанта к решению поставленной задачи дает основание квалифицировать исполнителя как зрелого научного работника, умеющего ставить основные проблемные вопросы и грамотно оценивать результаты исследования

Замечания по работе

Принципиальных замечаний к диссертационной работе нет, в порядке дискуссии хотелось бы уточнить некоторые моменты:

1. Какой тип аппаратного латерального эзофагоэюноанастомоза (антиперистальтический или изоперистальтический Overlap) чаще использовали и в каких случаях?

2. При проведении реконструкции по Ру после тотальной гастрэктомии каковы оптимальные и допустимые диапазоны длины алиментарной и билиопанкреатической петель?

Заключение

Диссертационная работа Павлова Ростислава Владимировича на тему: «Пути улучшения качества жизни пациентов перенесших гастрэктомию в зависимости от разных вариантов пищеводно-тонкокишечного анастомоза» представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по

научной специальности 3.1.9 Хирургия, является законченной научно-квалификационной работой, в которой решена актуальная задача - улучшение качества жизни пациентов после гастрэктомии за счет выбора метода формирования пищеводно-кишечного анастомоза.

По своей актуальности, объему выполненных исследований, научной новизне, теоретической и практической значимости работа соответствует основным требованиям, установленным Приказом от 19.11.2021 № 11181/1 «О порядке присуждения ученых степеней в Санкт-Петербургском государственном университете», а соискатель Павлов Ростислав Владимирович заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по научной специальности 3.1.9. Хирургия.

Нарушений диссертантом пунктов 9 и 11 указанного порядка не выявлено.

Член диссертационного совета
заведующий кафедрой онкологии ФПО
руководитель отдела онкохирургии НИИ
хирургии и неотложной медицины
«ПСПбГМУ им. акад. И.П.Павлова»
Минздрава России
доктор медицинских наук, доцент.

Захаренко Александр Анатольевич



Подпись руки заверяю: *Захаренко*
Специалист по кадрам
О.С. Померанцева
_____ 20__ г.

Контактная информация:

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова» Министерства здравоохранения Российской Федерации,
Адрес: 197022, г. Санкт-Петербург,
ул. Льва Толстого, дом 6-8
E-mail: usovet@spb-gmu.ru