

ОТЗЫВ

кандидата медицинских наук, заведующего отделением лучевого и хирургического лечения заболеваний абдоминальной области Медицинского радиологического научного центра им. А.Ф. Цыба – филиал Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский радиологический центр радиологии» Минздрава России Петрова Леонида Олеговича на автореферат диссертации Крестьянинова Сергея Сергеевича «Осложнения хирургических вмешательств, сопровождающихся цистэктомией, и их профилактика», представленной к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 - хирургия

Несмотря на стремительное развитие диагностических и лечебных технологий в онкологии, каждый практикующий врач хирургического профиля сталкивается с проблемой местного распространения опухолей. Длительный послеоперационный болевой синдром, задержка с началом перистальтической активности кишечника, лёгочные, тромбоэмболические и инфекционные осложнения являются частыми проблемами, сопутствующими комбинированному хирургическому вмешательству, сопровождающимся цистэктомией и расширенной тазовой лимфодиссекцией. Используемая технология завершения операций, при удалении мочевого пузыря, определяет течение послеоперационного периода.

Диссертант поставил перед собой цель улучшить результаты хирургических вмешательств, сопровождающихся цистэктомией у пациентов с опухолями органов малого таза с поражением мочевого пузыря.

Соответственно цели сформулированы и задачи. Они предполагали уточнение структуру показаний к выполнению хирургических вмешательств, сопровождающихся удалением мочевого пузыря. Изучение течения послеоперационного периода при дренировании брюшной полости и малого таза через переднюю брюшную стенку в сравнении с двухсторонним промежностным дренированием при инконтинентной деривации мочи по Брикеру, а также роль отграничения и перитонизации малого таза, после хирургических вмешательств, сопровождающихся цистэктомией. Планировалось дать сравнительную характеристику результатов хирургических вмешательств, сопровождающихся цистэктомией, при различных технологиях их завершения. Таким образом, задачи раскрывают и детализируют цель исследования.

Диссертация выполнена в традиционной форме, состоит из введения, 5 глав, заключения, выводов и практических рекомендаций. Список литературы включает 125 отечественных и 138 зарубежных источников, иллюстрирована 18 таблицей и 65 рисунками.

В основу работы положен репрезентативный материал - анализ лечения 204 больных, которым проведена цистпростатэктомия или эвизерация малого таза с расширенной по поводу инвазивного рака мочевого пузыря, местнораспространенного онкогинекологического заболевания или колоректального рака с последующим инконтинентным отведением мочи по Брикеру. Исследование основано на изучении влияния двухстороннего промежностного дренирования после операций, сопровождающихся цистэктомией с расширенной подвздошно-тазовой лимфодиссекцией, а в случае эвизерации отграничение малого таза от брюшной полости разными вариантами, в сравнении с традиционным дренированием через переднюю брюшную стенку в различных возрастных группах. Такое разделение позволило объективно сравнить ранний послеоперационный период не только в зависимости от тактики хирургического лечения, но от возраста пациента.

Для проведения исследования были выбраны критерии, которые зависели от варианта завершения хирургического вмешательства, отличались в двух анализируемых группах и выполнена оценка параметров послеоперационного периода.

Предложенная диссертантом технология завершения хирургических вмешательств, сопровождающихся удалением мочевого пузыря, ускоряет реабилитацию пациентов и снижает число осложнений в раннем послеоперационном периоде, особенно у лиц пожилого и старческого возраста.

Примененные автором методологические подходы к изучаемой проблеме полностью соответствуют цели и задачам и последние были в полной мере достигнуты. Выводы отражают полученные результаты. Они обоснованы и достоверны, что обусловлено репрезентативностью обследованной выборки пациентов и использованием современных методов исследования и статистического анализа. Объем клинических наблюдений, методологический и методический уровень проведенных исследований, детальный анализ и научное осмысление их результатов позволяют высоко оценить научную достоверность положений диссертации. Рекомендации, сделанные диссертантом, характеризуются четкой клинической направленностью.

По теме диссертации опубликовано 37 научных работ, 14 из которых опубликованы в журналах, рекомендуемых ВАК, полностью отражают основное содержание диссертации.

Результаты исследования внедрены в практику абдоминальных, гинекологических и урологических отделений ФГБУ «Национальный медико-хирургический Центр Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации. Предложенная технология завершения хирургических вмешательств в ходе диссертационного

исследования способствует повышению качества результатов лечения больных с опухолями малого таза с вовлечением мочевого пузыря.

Автореферат написан в соответствии с требованиями ВАК, хорошим языком, читается легко, а выполненная работа имеет высокую научную ценность, которая вытекает из перечисленных элементов научной новизны и показывает, что двухстороннее промежностное дренирование с восстановлением париетального листка брюшины над уретероилеоанастомозом и отграничение малого таза от брюшной полости способствует более быстрой реабилитации пациентов и снижению количества ранних послеоперационных осложнений. Научные положения, выводы, и рекомендации, сформулированные в диссертации, полностью исходят из содержания работы, убедительно аргументированы и не вызывают сомнения.

Заключение

В целом, автореферат написан в соответствии требований ВАК, а выполненная работа имеет высокую научную ценность, которая вытекает из перечисленных элементов научной новизны и практических рекомендаций.

Таким образом, диссертация Крестьянинова Сергея Сергеевича «Осложнения хирургических вмешательств, сопровождающихся цистэктомией, и их профилактика» является законченной самостоятельной научно-квалификационной работой, в которой на основании собственных исследований автора предлагается новое решение актуальной проблемы современной онкологии и хирургии – повышения эффективности лечения больных с опухолями тазовой локализации с поражением мочевого пузыря и снижения частоты ранних послеоперационных осложнений. По актуальности темы, объему материала, использованию современных методов исследования, научно-практической значимости полученных результатов, диссертационная работа полностью соответствует критериям «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013г. №842 в редакции Постановления Правительства Российской Федерации №335 от 21.04.2016г. «О внесении изменений в положение о присуждении ученых степеней», предъявляемым кандидатским диссертациям, а автор заслуживает присуждение искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия

Заведующий отделением лучевого и хирургического лечения заболеваний абдоминальной области Медицинского радиологического научного центра им. А.Ф. Цыба – филиал ФГБУ "Национальный медицинский исследовательский центр радиологии" Минздрава России, кандидат медицинских наук

Петров Леонид Олегович

«27» сентября 2019

Подпись заведующего отделением лучевого и хирургического лечения заболеваний абдоминальной области ФГБУ кандидата медицинских наук Л.О. Петрова «ЗАВЕРЯЮ»

Ученый секретарь Медицинского радиологического научного центра им. А.Ф. Цыба – филиал ФГБУ "Национальный медицинский исследовательский центр радиологии" Минздрава России, кандидат биологических наук



Печенина Нина Александровна

«__» _____ 2019