

ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

доктора медицинских наук, профессора Матвеева Николая Львовича на диссертацию Патрушева Петра Андреевича «Отдаленные результаты операции SASJ», представленной к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности:

3.1.9. Хирургия

Актуальность избранной темы

Общемировая тенденция такова, что всё большее количество людей, и в России в том числе, имеет избыточный вес. Главная проблема ожирения с позиции клинической медицины совсем не эстетическая, но связана с развитием коморбидной патологии, ранней инвалидизацией и смертностью. Согласно докладом ВОЗ, популяция населения нашей планеты с морбидным ожирением «молодеет», и у всё большего количества детей и подростков встречается лишний вес.

Бариатрия – сравнительно молодая область хирургии. Хотя первые публикации по бариатрической хирургии датируются серединой прошлого столетия, с того момента она шагнула далеко вперед, претерпев множество этапов развития.

Основными требованиями в хирургии в целом и в бариатрической хирургии в частности являются безопасность пациента и эффективность вмешательства. Эффективность бариатрического вмешательства определяется степенью снижения массы тела и коррекции коморбидных состояний (сахарный диабет 2 типа, артериальная гипертензия, ночное апноэ и др.).

На современном этапе развития бариатрической хирургии, несмотря на то что за всю её историю было предложено более 100 видов оперативных вмешательств, лишь немногие виды бариатрических операций отвечают современным требованиям эффективности и безопасности. Одной из операций, обладающих обоими указанными преимуществами, является рукавное желудочно-тощекишечное шунтирование с одним анастомозом, или Single-Anastomosis Sleeve Jejunal Bypass (SASJ). Так как эта операция была

предложена относительно недавно, оценка её отдалённых результатов, выбранная автором в качестве темы диссертационного исследования, является актуальной.

В исследовании проведено двух современных бариатрических операций (SASJ и MGB), что позволяет использовать полученные результаты в разработке тактики лечения пациентов с морбидным ожирением.

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

Представленные автором научные положения, выводы и рекомендации, сформулированные в диссертации, достоверны и обоснованы. Обоснованность подкрепляется большой выборкой пациентов, корректно разработанным дизайном исследования, использованными современными методами диагностики и статистического анализа данных.

По теме диссертации опубликовано 7 научных работ, в том числе оформлены 2 патента на изобретения. Статьи опубликованы в научных журналах, включенных в перечень рецензируемых научных изданий для публикации основных научных результатов диссертаций на соискание ученых степеней.

Достоверность и новизна полученных автором результатов, выводов и рекомендаций

Научная новизна обусловлена проведенным впервые анализом долгосрочных результатов операции SASJ в сравнении с минигастрошунтированием (MGB). Впервые проведен комплексный сравнительный анализ эффективности этих бариатрических операций в отношении снижения массы тела, коррекции сопутствующей патологии, влияния на качество жизни, а также проведен анализ рисков возникновения осложнений. Следует отметить, что также впервые осуществлена попытка оценки функции гастроэнтероанастомоза в отдаленном послеоперационном периоде.

Новизна данных для обзора литературы подтверждается актуальным списком источников, использованных при составлении этого обзора. Достоверность полученных данных определяется достаточным количеством

пациентов, принявших участие в исследовании, современными методами диагностики и валидными шкалами, использовавшимися в исследовании, правильно подобранными инструментами статистической обработки.

Значимость для науки и практики полученных автором результатов

Как научная, так и практическая ценность исследования обусловлена достоверностью результатов, которые могут быть использованы для дальнейшей разработки и оценки методов хирургического лечения пациентов с морбидным ожирением.

Конкретные рекомендации по использованию результатов и выводов диссертации

Результаты и выводы проведенного исследования, основные положения и практические рекомендации могут быть использованы не только в работе врачей, занимающихся лечением морбидного ожирения, но также в рамках образовательных курсов. Полученные в ходе исследования данные могут быть взяты за основу дальнейших исследований по данной теме.

Оценка содержания диссертации, её завершенности

Диссертация Патрушева П.А. является завершенным научным исследованием; она построена традиционным образом. Диссертация изложена на 115 страницах печатного текста и состоит из введения, литературного обзора, описания материала и методов исследования, основных результатов работы, обсуждения, выводов, практических рекомендаций, списка сокращений и условных обозначений, списка литературы, списка иллюстративного материала и приложений. Список литературы представлен 116 источниками, из которых 105 – публикации в зарубежных изданиях. Полученные результаты проиллюстрированы 22 таблицами и 37 рисунками.

Изложенная во введении актуальность темы диссертации обосновывается анализом современной отечественной и зарубежной литературы. Цель исследования соответствует теме диссертации и заявленной специальности. Задачи раскрывают пути достижения поставленной цели. Положения,

выносимые на защиту, хорошо сформулированы, содержат наиболее важные результаты и в полной мере доказаны автором.

Глава 1 (литературный обзор) содержит объемное изложение основных вех в развитии бариатрической хирургии, показывает недостатки и преимущества различных бариатрических вмешательств в контексте развития этого направления хирургии. Основной упор литературного обзора сделан на актуальные бариатрические операции, которые широко внедрены в нынешнюю клиническую практику и оценке эффективности и безопасности которых посвящено большое число публикаций. В обзоре справедливо сделан акцент на современной тенденции упрощения бариатрических операций с уменьшением числа анастомозов для снижения частоты несостоятельности и сокращения времени вмешательства.

В главе 2 подробно описаны материалы, дизайн исследования, методы лабораторно-инструментальной диагностики, интегральные опросники и шкалы, использованные в работе. Статистический анализ, кроме определения стандартных параметров нормального и ненормального распределения, включает в себя применение параметрических и непараметрических критериев.

Глава 3 содержит результаты сравнительного анализа первичных бариатрических операций у 93 пациентов с морбидным ожирением. Результаты прослежены на протяжении трех лет послеоперационного периода, при этом анализируется эффективность лечения не только с позиции снижения массы тела, но и в отношении течения метаболического синдрома, влияния на качество жизни. Это позволило автору сделать обоснованные выводы о сопоставимой эффективности обеих операций.

В главе «Обсуждение» результаты, полученные в ходе диссертационного исследования, интерпретированы и сравнены с опубликованными мировыми данными. В этой главе также представлены реальные рентгеновские снимки функционирования гастроэнтероанастомоза в отдаленном послеоперационном периоде.

Выводы и практические рекомендации представляют собой обобщение последовательно полученных и правильно интерпретированных результатов диссертационного исследования. Выводы полностью соответствуют поставленным задачам.

Практические рекомендации могут быть использованы в протоколах лечения пациентов с морбидным ожирением.

Таким образом, обоснованность положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертационной работе Патрушева П.А., сомнений не вызывает.

Достоинства и недостатки в содержании и оформлении диссертации

В данной диссертационной работе четко сформулированы цели и задачи работы, выводы соответствуют поставленным задачам и основаны на объективных данных, полученных лично автором, грамотно сформулированы и достоверны. Для анализа полученных данных используются современные методы статистической обработки.

Содержание автореферата соответствует материалам, представленным в диссертации, а основные результаты позволяют сделать обоснованные выводы, отражающие суть проведенного исследования.

В порядке обсуждения, хотелось бы сделать следующие замечания и задать следующие вопросы:

1. При vertical banded gastroplasty кондуит формировали не по большой, а по малой кривизне (обзор литературы).

2. При операции Scopinaro тонкую кишку пересекали на 200 см от илеоцекального угла. Дистальный отдел анастомозировали с резецированным желудком, а проксимальный отдел – с подвздошной кишкой в 50 см от илеоцекального угла (обзор литературы).

3. SG, LSG, SGE? Нужно было унифицировать аббревиатуру (обзор литературы).

4. Из обзора непонятно, когда и кем была предложена операция SASJ. Я нашёл самую раннюю ссылку 2020 г.

5. По какому принципу отбирали «ряд» пациентов для выполнения гастроскопии и рентгеноскопии желудка в послеоперационном периоде.

6. Таблицы 2 и 3 посвящены сопутствующим заболеваниям в основной и контрольной группе, но цифры встречаемости в графе СД2 разные. Зачем продублированы таблицы? Возможно ошибка вёрстки?

7. Так же, таблица 4 даёт возраст пациентов – эти данные уже приведены в таблице 1.

8. Зачем при MGB выполнялась мобилизация большой кривизны желудка дистальнее «вороньей лапки».

9. Рентгенограммы пациентов лучше было бы перенести в главу Результаты.

10. Классификация Clavien-Dindo предназначена для ранних послеоперационных осложнений (до 30 суток).

11. Несколько невнятно в Обсуждении описана причина отсутствия язв гастроэнтероанастомоза после SASJ, по мнению автора.

12. Хотелось бы подискутировать по поводу 4 вывода.

13. Список сокращений неполный.

Принципиальных замечаний по данной работе нет.

Заключение

Диссертация Патрушева Петра Андреевича «Отдаленные результаты операции SASJ», представленная к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности: 3.1.9. Хирургия (медицинские науки), является законченной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение задачи – оценка варианта хирургического лечения пациентов с ожирением III степени и коморбидной патологией.

Диссертационная работа Патрушева П.А. по актуальности, научной новизне, практической значимости и достоверности полученных результатов, полноте изложения и обоснованности выводов соответствует требованиям пункта 9 Положения о присуждении ученых степеней (Постановление Правительства РФ от 24.09.2013 года № 842, ред. от 21.04.2016 г.), предъявляемым к

диссертации на соискание ученой степени кандидата наук, а её автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности: 3.1.9. Хирургия.

Официальный оппонент

Матвеев Николай Львович

доктор медицинских наук (специальность 14.00.27 - хирургия), профессор, заведующий кафедрой экспериментальной и клинической хирургии Института биомедицины (МБФ) ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России (Пироговский Университет)

Россия, 117321, город Москва, ул. Островитянова, д. 1
эл. почта: n.l.matveev@gmail.com, т. +79852227165

Подпись д.м.н., проф. Матвеева Н.Л. заверяю:
Ученый секретарь ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова
Минздрава России (Пироговский Университет)



к.м.н., доцент Демина О.М.

«28» апреля 202 5 г.