

ОТЗЫВ

Официального оппонента

доктора медицинских наук, профессора Поддубного Игоря Витальевича
о диссертации Кесаевой Тамары Владимировны на тему:

«Трансанальные эндоректальные операции у детей с болезнью Гиршпрунга. Особенности течения послеоперационного периода, реабилитация, отдаленные результаты», представленной в Диссертационный Совет 21.2.062.01 при ФГБОУ ВО «Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет» Министерства Здравоохранения Российской Федерации на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.11. Детская хирургия

Актуальность темы и ее связь с планом развития медицинской науки и здравоохранения.

Болезнь Гиршпрунга - вариант нейрокристовпатий у детей, который приводит к функциональной кишечной непроходимости и требует хирургического лечения в раннем возрасте. Этиопатогенез заболевания до сих пор до конца не изучен. Существующие методики хирургической коррекции известны несколько десятилетий, а современные трансанальные эндоректальные операции при болезни Гиршпрунга выполняются в мире и в России около 20-ти лет. При этом в последние годы в мировой литературе увеличивается количество публикаций, посвященных проблемам в отдаленном послеоперационном периоде, которые заключаются в стойких запорах, недержании кала, каломазании и др. До сих пор нет четкого понимания механизма возникновения гиршпрунг-ассоциированного энтероколита, нет единого подхода к профилактике данного осложнения в послеоперационном периоде. Выбор хирургической тактики после подтверждения диагноза болезни Гиршпрунга полностью зависит от предпочтений оперирующего хирурга и не всегда коррелирует с последними тенденциями мировой практики.

Несмотря на значимость рассматриваемой проблемы для практического здравоохранения, работы посвященные сравнению различных методик хирургической коррекции в отечественной литературе практически отсутствуют, что и послужило снованием для настоящего исследования.

Таким образом, тема диссертационного исследования Кесаевой Т.В. крайне актуальна и имеет существенное значение не только для науки, но и для клинической практики.

Особого внимания заслуживает цель работы - улучшение результатов лечения детей с болезнью Гиршпрунга на основе определения оптимального возраста ребенка для проведения радикальной операции, а также выбора оптимального способа хирургической коррекции.

Для достижения поставленной цели в процессе исследования были решены все сформулированные задачи. Среди задач исследования особый интерес вызывает анализ течения послеоперационного периода в группах сравнения различных методик эндоректальных диссекций, а также определение влияния возраста ребенка и гиршпрунг-ассоциированного энтероколита на течение послеоперационного периода и отдаленные результаты. Большое внимание уделено особенностям течения послеоперационного периода у детей после эндоректальных вмешательств, что является ключевым в понимании оценки отдаленных результатов лечения.

Исследование выполнялось в соответствии с планом научно-исследовательской работы Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Северо-Западный государственный медицинский университет имени И.И. Мечникова» Министерства здравоохранения Российской Федерации и была одобрена локальным Этическим комитетом при ФГБОУ ВО «Северо-Западный государственный медицинский университет имени И.И. Мечникова» Министерства здравоохранения Российской Федерации (протокол № 11 от 01.11.2017 года).

Научная новизна исследования и практическая значимость.

Впервые было выполнено сравнение различных вариантов эндоректальных диссекций у детей с болезнью Гиршпрунга и их влияние на течение послеоперационного периода, а также оценены отдаленные результаты лечения после трансанальных эндоректальных операций. Было доказано, что нет существенной разницы в ближайших и отдаленных послеоперационных результатах после различных видов эндоректальных вмешательств. Впервые была выявлена особенность течения послеоперационного периода у детей с преимущественно короткими зонами аганглиоза, которая заключается во временном прекращении обхождения самостоятельного стула. Данная особенность выявлена у 22% оперированных пациентов, она не оказывала существенного влияния на отдаленные результаты лечения и не была связана с запорами в старшем возрасте. Также было установлено, что гиршпрунг-ассоциированный энтероколит до операции является фактором риска возникновения его и в послеоперационном периоде, а вариант эндоректальной диссекции сам по себе не оказывает влияния на появление этого осложнения после операции.

Сформулированные в диссертации положения, выводы и практические рекомендации представляют большой интерес и ценность для медицинской науки и практического здравоохранения. Она состоит в том, что радикальное хирургическое лечение у детей с болезнью Гиршпрунга целесообразно проводить в любом возрасте методом трансанального эндоректального низведения толстой кишки, желательно с лапароскопической ассистенцией. Предложенные принципы ведения пациентов в послеоперационном периоде направлены на профилактику послеоперационных осложнений и позволяют получить хорошие отдаленные функциональные результаты. Пациенты с дооперационным гиршпрунг-ассоциированным энтероколитом вошли в группу риска возникновения энтероколита в послеоперационном периоде.

Рекомендации, основанные на результатах исследования, внедрены в практику работы педиатрических, хирургических отделений, отделения реанимации новорожденных Детского городского многопрофильного клинического специализированного центра высоких медицинских технологий г. Санкт-Петербурга. Результаты исследования используются в учебном процессе на кафедрах детской хирургии Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет имени академика И. П. Павлова» Министерства здравоохранения Российской Федерации и Северо-Западного государственного медицинского университета имени И. И. Мечникова.

Степень обоснованности и достоверности научных положений, выводов и заключений, сформулированных в диссертации.

Диссертационная работа Т.В. Кесаевой представляет собой ретроспективное и проспективное исследование, основанное на изучении течения предоперационного, интраоперационного и послеоперационного периодов у детей с болезнью Гиршпрунга после эндоректальных вмешательств, а также оценке отдаленных результатов лечения (срок катамнестических наблюдений составил 14 лет). Методический комплекс адекватен поставленным задачам. Продемонстрирована эффективность используемых операций, дана оценка клинической и прогностической значимости гиршпрунг-ассоциированного энтероколита, как предиктора возникновения этого осложнения в послеоперационном периоде, а также прогнозирования неблагоприятного отдаленного результата.

Результаты исследования, выполненного автором, его высокий методический и научный уровень не вызывают сомнений. В процессе проведенного исследования использовались современные методологические подходы, сертифицированное оборудование, корректные методики статистического анализа.

Полученные данные систематизированы, научные положения и практические рекомендации, сформулированные автором в диссертации, основаны на изучении достаточного объема клинического материала. Выводы аргументированы и вытекают из проведенных автором исследований. Обоснованность научных положений и выводов обеспечивается репрезентативностью выборки, корректной интерпретацией автором полученных результатов, их сопоставлением с данными отечественных и зарубежных исследований, а также подтверждается многокомпонентной статистической обработкой.

Необходимое количество публикаций (в том числе в изданиях, рекомендованных ВАК РФ) с достаточной полнотой отражает содержание работы и позволяет оценить ее новизну, а также практическую и научную значимость.

Материалы и результаты исследования докладывались на федеральных и региональных конференциях с международным участием. - «Актуальные вопросы детской хирургии», г. Петрозаводск, 12-13.12.2019; 92-ой Всероссийской научно-практической конференции с международным участием «Мечниковские чтения — 2019»; 5-м Форуме Детских хирургов России, 1-м Российско-Китайском конгрессе детских хирургов, УФА, 3 - 5 сентября 2019.

Результаты исследования изложены в диссертации и автореферате. Всего по результатам диссертационного исследования опубликовано 5 печатных работ, 3 из них - в изданиях, рекомендованных Высшей аттестационной комиссией Российской Федерации.

Содержание диссертации

Работа выполнена в традиционном стиле и состоит из введения, 4 глав, выводов и практических рекомендаций. Общий объем диссертации – 176

страниц, включая список литературных источников и сокращений. Работа иллюстрирована 84 рисунками и диаграммами и 49 таблицами.

Введение раскрывает актуальность, новизну и практическую значимость выбранной темы, а также обосновывает необходимость сравнительного анализа лечения детей с болезнью Гиршпрунга после разных видов эндоректальных диссекций и оценки ближайшего и отдаленного послеоперационного периода.

Обзор литературы представляет собой сочетание исторических и современных представлений и тенденций в изучении болезни Гиршпрунга. Он посвящен этиологии, классификации, клиническим проявлениям и лечению болезни Гиршпрунга. В обзоре литературы представлено всего 24 отечественных источника литературы, что можно объяснить небольшим количеством специализированных центров лечения этого заболевания в нашей стране.

Вторая глава посвящена клинической части работы, основанной на большом материале, где подробно описаны методики обследования пациентов, оперативных вмешательств, а также критерии оценки эффективности оперативного лечения. Примененный автором сертифицированный пакет программ медицинской статистики позволял анализировать полученные данные одновременно несколькими статистическими критериями. Все это позволяет прийти к заключению о достаточно высоком уровне достоверности полученных материалов, а также о хорошей профессиональной подготовке ее автора. Глава иллюстрирована рисунками и фотографиями.

Третья глава посвящена оценке результатов собственного исследования. В ней проводится сравнение и оценивается эффективность оперативного лечения пациентов с болезнью Гиршпрунга. Установлено, что эффективность трансанальных эндоректальных вмешательств не зависела от способа эндоректальной диссекции. Возраст ребенка на момент проведения радикальной операции, форма заболевания, этапность хирургического лечения не влияли на послеоперационное течение и отдаленные результаты. Проведен анализ дооперационного и послеоперационного гиршпрунг-ассоциированного

энтероколита, выявлены факторы риска его возникновения в послеоперационном периоде.

Четвертая глава посвящена анализу и обобщению полученных данных. Автор выявил особенность течения послеоперационного периода у детей с короткими зонами аганглиоза - временное исчезновение самостоятельного стула, которая купируется со временем и не ухудшает прогноз по запорам и отдаленные функциональные результаты. В 90% случаев получены хорошие и отличные результаты, что позволило сделать вывод о высокой эффективности трансанальных эндоректальных операций у детей с болезнью Гиршпрунга.

В заключении автор обобщает и конкретизирует полученные результаты, обсуждает перспективы и направления дальнейших исследований.

Работа завершается 6 выводами, которые логичны, отвечают задачам диссертационного исследования, полностью решенным в ходе работы. Диссертация написана хорошим литературным языком и читается с большим интересом. Автореферат в достаточной степени отражает существо работы. Представленные практические рекомендации актуальны для детской хирургии, могут быть внедрены в практику детских хирургов, а также использоваться в учебных целях для подготовки молодых специалистов. По материалам диссертации опубликованы 5 работ, из них 3 публикации - в ведущих рецензируемых научных журналах и изданиях, рекомендованных Высшей аттестационной комиссией Российской Федерации. Материалы диссертации были представлены на различных национальных и международных симпозиумах, конференциях и конгрессах.

Замечания и вопросы по содержанию и оформлению диссертации

По содержанию диссертационной работы Т.В. Кесаевой «Трансанальные эндоректальные операции у детей с болезнью Гиршпрунга. Особенности течения послеоперационного периода, реабилитация, отдаленные результаты» принципиальных замечаний нет. Но в процессе тщательного анализа

диссертационного исследования возникло несколько вопросов дискуссионного характера. Однако это не умаляет заслуг автора в разработке сложной и многокомпонентной проблемы.

Вопросы к автору диссертационной работы

1. Как Вы считаете, в чем принципиальные различия течения послеоперационного периода у детей с болезнью Гиршпрунга в разных возрастных группах?
2. В Вашей работе неоднократно повторяется, что антибактериальное лечение послеоперационных энтероколитов проводилось с учетом результатов микробиологического исследования. В связи с этим – как часто удавалось выявить инфекционный агент и каков спектр выявленных микроорганизмов?
3. Вами получены результаты, свидетельствующие о том, что наличие гиршпрунг-ассоциированного энтероколита до операции увеличивает шансы его возникновения в послеоперационном периоде в несколько раз. Чем Вы можете это объяснить? Какая тактика ведения детей в послеоперационном периоде позволит уменьшить риски возникновения энтероколита в послеоперационном периоде?

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Диссертация Кесаевой Тамары Владимировны «Трансанальные эндоректальные операции у детей с болезнью Гиршпрунга. Особенности течения послеоперационного периода, реабилитация, отдаленные результаты», выполненная под руководством доктора медицинских наук Караваевой Светланы Александровны, является законченной научно-квалификационной работой, содержит новое решение актуальной научной задачи - улучшение результатов лечения детей с болезнью Гиршпрунга путем выбора оптимальной хирургической тактики и выявления особенностей течения послеоперационного

периода. Знание этих особенностей позволяет своевременно выявлять и предупреждать развитие послеоперационных осложнений, как в ближайшем, так и в отдаленном послеоперационном периоде, проводить консервативное лечение и значительно улучшить результаты лечения, поэтому проведенное исследование имеет существенное значение для развития детской хирургии.

По своей актуальности, научной новизне, практической значимости, обоснованности и достоверности научных положений и выводов диссертация Кесаевой Тамары Владимировны полностью соответствует установленным требованиям п.9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации № 842 от 24.09.2013 г. с изменениями и дополнениями в редакции постановлений Правительства Российской Федерации № 335 от 21.04.2016г., № 748 от 02.08.2016 г., № 650 от 29.05.2017 г., № 1024 от 28.08.2017 г., № 1168 от 01.10.2018 г., № 426 от 20.03.2021 г., № 1539 от 11.09.2021 г., № 1690 от 26.09.2022 г., № 101 от 26.01.2023 г., № 1786 от 26.10.2023, с изменениями, внесенными постановлением Правительства РФ от 26.05.2020 № 751, а также требованиям, предъявляемым Министерством науки и высшего образования Российской Федерации к диссертационным работам на соискание ученой степени кандидата наук, а её автор, Кесаева Тамара Владимировна, достойна присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности: 3.1.11. Детская хирургия (медицинские науки).

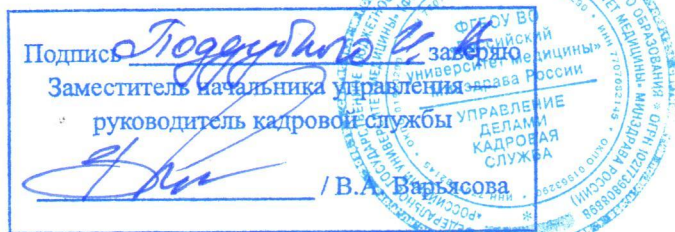
Официальный оппонент:

Заведующий кафедрой детской хирургии
Федерального государственного бюджетного
образовательного учреждения высшего образования
«Российский университет медицины»
Министерства здравоохранения РФ
д.м.н., профессор

Специальность: 3.1.11. Детская хирургия



Поддубный И.В.



Подпись доктора медицинских наук, профессора Поддубного Игоря Витальевича заверяю:

Учёный секретарь Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Российский университет медицины» Министерства здравоохранения РФ, д.м.н., профессор

«3» сентября 2024 г.



Васюк В.А.

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Российский университет медицины» Министерства здравоохранения Российской Федерации
Адрес: 127006, субъект Российской Федерации, г. Москва, вн.тер.г..муниципальный округ Тверской, ул. Долгоруковская, д.4
Телефон: (495) 609-67-00 (справочная университета).
Адрес электронной почты msmsu@msmsu.ru
Адрес сайта: <https://rosunimed.ru/>