

ФГБОУ ВО СПбГПМУ Минздрава России
Диссертационные советы
Вх. № 317 от 07.10 2024 г.
Приложение на — листах

совершенствуются с каждым годом, однако большое количество публикаций, посвященных проблемам в послеоперационном периоде и неудовлетворительным отдаленным результатам говорят о значимых недостатках в лечении этой болезни. К отдаленным осложнениям у оперированных детей с болезнью Гиршпрунга относят запоры, каломазание и недержание кала. Важной проблемой и главной причиной летальности пациентов с болезнью Гиршпрунга до сих пор остается - гиршпрунг-ассоциированный энтероколит, возникающий как в до-, так и в послеоперационном периоде. Существующие многообещающие методы борьбы с обострениями энтероколита, такие как введение ботулотоксина в анальный канал не принесли ожидаемого результата. Отсутствует единый подход к выбору тактики хирургического лечения, до сих пор существуют клиники, предпочитающие этапные хирургические вмешательства у новорожденных детей.

Основанием для настоящего исследования послужило отсутствие работ, посвященных рассматриваемым проблемам в совокупности, что является значимым для развития отечественного здравоохранения.

Таким образом, тему диссертационного исследования Кесаевой Т.В. можно назвать крайне актуальной, имеющей значение для науки и клинической практики.

Целью работы является улучшение результатов лечения детей с разными формами болезни Гиршпрунга, которое осуществляется путем определения наилучшего возраста для проведения радикальной операции, выбора способа хирургической коррекции, а также реабилитационных мероприятий в отдаленном послеоперационном периоде.

В процессе исследования при достижении вышеизложенных целей были решены все поставленные задачи. Большое внимание было уделено сравнению результатов использования разных хирургических техник диссекции прямой кишки у детей различного возраста. Влияние гиршпрунг-ассоциированного энтероколита на отдаленные результаты было оценено во всех группах

сравнения, выявлены факторы риска его возникновения, а также степень влияния его на послеоперационное течение.

Исследование было выполнено в соответствии с утвержденным 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 установлено, что вариант болезни Гиршпрунга, способ эндореctalной диссекции прямой кишки, возраст на момент проведения радикального хирургического вмешательства не влияют на отдаленные результаты лечения и качество жизни детей в более старшем возрасте. Было доказано, что фактором риска развития энтероколита в послеоперационном периоде является гиршпрунг-ассоциированный энтероколит, возникающий у пациентов до операции. Чаще всего гиршпрунг-ассоциированный энтероколит возникает в течение первого года после проведения радикальной операции, что связывают с периодом адаптации в послеоперационном периоде и периодическими задержками стула. Было доказано, что наличие кишечной стомы до радикальной операции ухудшает прогноз по удержанию стула в послеоперационном периоде и частота каломазания встречается у таких пациентов чаще, чем у детей после первично-радикальных операций.

Положения и выводы, которые были сформулированы в диссертации, представляют большую ценность и интерес для практического здравоохранения и медицинской науки в целом. Сделано заключение,

что радикальную операцию у детей с болезнью Гиршпрунга целесообразно проводить после установления диагноза в любом возрасте используя метод трансанального эндоректального низведения толстой кишки. Предложенные автором принципы обследования и ведения пациентов в послеоперационном периоде, направлены в первую очередь на профилактику послеоперационных осложнений, позволили получить хорошие отдаленные функциональные результаты у 90% оперированных детей.

Результаты, полученные в ходе исследования, можно применять в повседневной клинической практике учреждений здравоохранения, в частности в работе детских хирургических стационаров. Также полученные результаты могут быть использованы в научно-педагогических целях в медицинских вузах.

Рекомендации, сформулированные в конце работы, полностью обоснованы полученными в ходе исследования результатами, были внедрены в практику работы реанимационного отделения, а также неонатологического и хирургического отделений, отделения реанимации новорожденных СПб ГБУЗ ДГМ КСЦ ВМТ. Результаты исследования внедрены в учебный процесс на кафедрах детской хирургии ФГБОУ ВО «ПСПбГМУ им. ак. И. П. Павлова» МЗ РФ и ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова МЗ РФ.

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

Диссертационная работа Тамары Владимировны Кесаевой является законченным ретроспективным и проспективным исследованием, основанным на изучении течения до- и послеоперационного периодов у детей с болезнью Гиршпрунга после трансанальных эндоректальных вмешательств с оценкой отдаленных результатов лечения в 14-летний срок. Методический комплекс,

применяемый в работе, адекватен поставленным целям и задачам. Была продемонстрирована высокая эффективность применяемых операций у детей разного возраста с болезнью Гиршпрунга. Гиршпрунг-ассоциированный энтероколит определен как основной фактор риска его возникновения в послеоперационном периоде.

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, адекватной интерпретацией автором полученных результатов, их сопоставлением с данными различных исследований, а также подтверждается корректной статистической обработкой.

Необходимое количество публикаций (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 РФ.

Структура и содержание диссертации

Диссертация Кесаевой Тамары Владимировны выполнена в классическом стиле, изложена на 176 страницах машинописного текста, иллюстрирована 84 рисунками и диаграммами и 49 таблицами. Работа состоит из введения, 4 глав, выводов и практических рекомендаций.

Во введении автором обоснована актуальность заявленной темы исследования, приведены данные о степени ее разработанности, указаны цель и задачи, представлены основные положения, выносимые на защиту, приведены факты, подтверждающие научную новизну работы, ее практическую значимость. Цель исследования сформулирована корректно, и логически вытекает из современного состояния проблемы, которая объективно отражена в актуальности. Задачи соответствуют поставленной цели, что формирует представление о работе как о целостном законченном исследовании.

Обзор литературы в полном объеме отражает суть диссертационной работы, содержит подробное освещение исторических данных и современного состояния изучаемой проблемы.

В материалах и методах приведены клиническая характеристика пациентов, подробно представлен дизайн исследования, описаны клинические, современные высокоинформативные методы обследования пациентов, методы статистической обработки.

Представлены результаты собственных исследований, проведен детальный анализ полученных данных, содержится полное, логичное и последовательное обсуждение полученных результатов, их сопоставление с уже имеющимися материалами по изучаемой проблеме. Выводы и практические рекомендации сформулированы четко и отражают ответы на вопросы, поставленные в задачах исследования.

Замечания и вопросы по содержанию и оформлению диссертации

Существенных замечаний к содержанию и оформлению диссертационного исследования нет, за исключением стилистических ошибок, что ни в коей мере не умаляет научной и практической значимости проведенного исследования.

Вопросы к автору диссертационной работы

1. Какой способ эндоректальной диссекции Вы считаете наиболее оптимальным в лечении пациентов с болезнью Гиршпрунга?
2. Почему Вы не используете чисто трансанальный эндоректальный доступ в лечении пациентов с короткими формами аганглиоза?

Заключение

Таким образом, диссертация Кесаевой Тамары Владимировны на тему: «Трансанальные эндоректальные операции у детей с болезнью Гиршпрунга. Особенности течения послеоперационного периода, реабилитация, отдаленные результаты», выполненная под руководством д.м.н. Караваевой Светланы Александровны, является научно-квалификационной работой, в которой на основании проведенных автором исследований, решена важная научно-практическая задача — улучшение результатов лечения детей с болезнью Гиршпрунга.

По своей актуальности, научной новизне и практической значимости полученных результатов диссертация Кесаевой Тамары Владимировны на тему: «Трансанальные эндоректальные операции у детей с болезнью Гиршпрунга. Особенности течения послеоперационного периода, реабилитация, отдаленные результаты» соответствует требованиям п.9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства РФ от 24 сентября 2013 года (в ред. от 01.10.2018г.) № 842, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор — Кесаева Т.В. достойна присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности: 3.1.11. Детская хирургия.

Отзыв на диссертацию обсуждён на заседании кафедры детской хирургии и урологии-андрологии им. проф. Л.П. Александрова Клинического института детского здоровья им. Н.Ф. Филатова ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет), протокол № 9 от 25 сентября 2024г.

Профессор кафедры детской хирургии
и урологии-андрологии им. Л.П. Александрова
ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова
Минздрава России (Сеченовский Университет)
доктор медицинских наук



В.В. Ростовская

Согласна на обработку моих персональных данных



Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет)

Адрес: 119048 г. Москва, ул. Трубецкая, д. 8, строение 2

Телефон: 8 (495) 609 14 00

E-mail: rectorat@staff.sechenov.ru