

ОТЗЫВ

доктора медицинских наук, профессора, Дибирова Магомеда Дибировича на автореферат диссертационной работы Мурадяна Андраника Александровича на тему «Персонализированный подход к ускоренной реабилитации в хирургии неосложненного острого калькулезного холецистита», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – Хирургия. Медицинские науки

Повышение эффективности и безопасности лечения пациентов с острым холециститом – самым частым осложнением желчнокаменной болезни является весьма актуальной проблемой, учитывая в первую очередь распространенность данной патологии, в том числе среди работоспособной группы населения. Несмотря на то, что с конца второй половины 20-го века, с приходом мини-инвазивной хирургии, в частности видеолапароскопии отмечаются положительные сдвиги при лечении пациентов с острым холециститом - снижение послеоперационной летальности, частоты и характера послеоперационных осложнений, эти показатели эффективности все еще остаются достаточно высокими, особенно в региональных стационарах экстренной хирургической помощи. Таким образом, поиск новых путей оптимизации всего периоперационного периода для пациентов с данной патологией является, безусловно, важной проблемой, требующей решения.

Методы оптимизации периоперационного периода - снижения периоперационного стресса изучаются уже более двух десятилетий с 1990-х годов. Их применение позволило снизить уровень послеоперационных осложнений, летальности, длительности нахождения пациента в стационаре, стоимости лечения. Благодаря применению этих алгоритмов ряд операций перешел в разряд амбулаторных. Наибольшее преимущество от применения протокола ускоренной реабилитации получила плановая хирургия, особенно колоректальная. В неотложной хирургии применение протоколов только набирает обороты. Помимо одного из наиболее важных компонентов протокола ускоренной реабилитации – минимизации операционного доступа,

одним из ключевых компонентов так же является адекватный контроль боли в послеоперационном периоде, как важнейший фактор, влияющий на раннюю реабилитацию и длительность послеоперационного пребывания пациента в стационаре. Несмотря на это – нет оптимальных схем послеоперационной анальгезии пациентов до настоящего времени. Благодаря трудам ученых в области клинической фармакологии и генетики, как в первую очередь зарубежных, так и отечественных, уже становится очевидным, что генетические особенности организма в значительной степени могут влиять на метаболизм лекарственных средств, применяемых при послеоперационном обезболивании.

В связи с тем, что в нашей стране на сегодняшний день отсутствуют схемы ускоренной реабилитации пациентов с неосложненным острым калькулезным холециститом, а также отсутствуют рациональные схемы послеоперационного обезбоживания с применением фармакогенетического подхода, которое является одним из ключевых компонентов протокола ускоренного восстановления, эта проблема является весьма актуальной и требует разрешения.

Автореферат составлен диссертантом в классическом стиле, грамотным и понятным языком и состоит из 24 страниц печатного текста. В структуре автореферата четко отражены все основные положения диссертационной работы. Цель и задачи исследования в целом отражают и раскрывают тему исследования. Объем материала, на котором базируются научные положения и выводы диссертационного исследования достаточно большой (209 пациентов с неосложненным острым калькулезным холециститом). Автор в исследовании сравнивал показатели эффективности и безопасности лечения пациентов с неосложненным острым калькулезным холециститом, проходящим по оптимизированному протоколу ускоренной реабилитации с пациентами контрольной группы, которые велись традиционно. Применение оптимизированного протокола позволило повысить эффективность лечения без увеличения частоты и характера послеоперационных осложнений. Предложенный альтернативный выбор метода послеоперационного обезбоживания пациентов с применением фармакогенетического

тестирования является весьма перспективным направлением, требующим дальнейшего изучения.

Полученные результаты сопоставлены с мировыми данными по этой проблеме. Расчеты полученных выводов являются адекватными и произведены согласно современным методам статистической обработки данных. Отраженные в диссертации научные положения соответствуют Паспорту специальности, по которой будет защищаться диссертация: 14.01.17 – Хирургия. Медицинские науки.

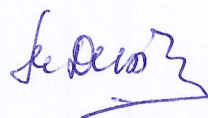
Научные положения, выводы и практические рекомендации нашли свое практическое применение в работе хирургического отделения ГБУЗ «НИИ СП им. Н.В. Склифосовского ДЗМ», а также внедрены в учебный процесс кафедры неотложной и общей хирургии ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России. Полученные результаты подтверждены опытом практической реализации, о чем свидетельствует «Справка о внедрении» от 01.01.2019 года. Основные положения диссертационной работы были представлены на нескольких всероссийских научных конференциях.

Достоверность и обоснованность научных положений, выводов, практических рекомендаций содержащихся в автореферате диссертационной работы, подтверждается достаточным объемом проведенного исследования и адекватной статистической обработкой данных. Диссертация представляет собой законченный научный труд, изложена подробно, логично, хорошо проиллюстрирована таблицами и рисунками. Основные результаты диссертации представлены в научной печати: опубликовано 9 работ, из них 3 статьи в изданиях, рекомендованных ВАК РФ.

Научная работа Мурадяна Андраника Александровича на тему «Персонализированный подход к ускоренной реабилитации в хирургии неосложненного острого калькулезного холецистита», представленная к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, является целостной, законченной научной квалификационной работой, перспективна по своей актуальности и научной значимости, заслуживает положительной оценки. Принципиальных замечаний к оформлению автореферта и его содержанию нет.

Таким образом, по актуальности, новизне, объему проведенного исследования, научно-практической значимости полученных результатов, представленная работа соответствует Паспорту специальности 14.01.17 – «Хирургия. Медицинские науки». Отвечает требованиям п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. №842 (в редакции постановления Правительства Российской Федерации № 335 от 21.04.2016 г.), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а сам автор Мурадян Андраник Александрович достоин присвоения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – Хирургия. Медицинские науки.

Заведующий кафедрой
хирургических болезней
и клинической ангиологии ФГБОУ ВО
«Московский государственный
медико-стоматологический
университет им. А.И. Евдокимова»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации
доктор медицинских наук, профессор



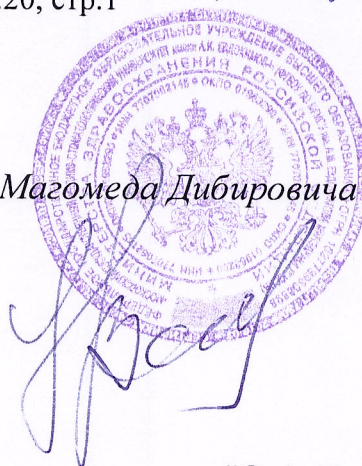
М.Д. Дибиров

Контактные данные;
Адрес: 127473, г. Москва, ул. Делегатская, д.20, стр.1
Email: mail@msmsu.ru
Тел.: 8 (495) 609-67-00

10.09.2021.

Подпись д.м.н., профессора Дибирова Магомеда Дибировича заверяю:

Ученый секретарь ФГБОУ ВО
«МГМСУ им. А.И. Евдокимова»
Минздрава России
д.м.н., профессор



Ю.А. Васюк