

ОТЗЫВ

Официального оппонента доктора медицинских наук, профессора Шаповальянца Сергея Георгиевича на диссертацию Мурадяна Андраника Александровича на тему «Персонализированный подход к ускоренной реабилитации в хирургии неосложненного острого калькулезного холецистита», представленную к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – Хирургия. Медицинские науки

Актуальность темы диссертации

Желчекаменная болезнь, и его самое частое осложнение – острый холецистит занимают одно из лидирующих позиций в структуре острой абдоминальной хирургической патологии, как в России, так и за рубежом. При этом за последние годы заболеваемость острым холециститом неуклонно растет. Несмотря на достигнутые успехи в лечении пациентов с данной патологией за последние десятилетия, все еще остается достаточно большое количество послеоперационных осложнений и высокая послеоперационная летальность, в связи с чем, эта проблема является весьма актуальной для врачей общехирургических стационаров.

До настоящего времени, все еще остается спорным вопрос о тактике и сроках хирургического лечения пациентов с данной патологией.

Учитывая распространенность заболевания, немаловажным является вопрос о сроках реабилитации и восстановления трудоспособности таких пациентов, что напрямую связано с оптимизацией всего периоперационного периода при хирургическом лечении данной патологии.

Методы оптимизации периоперационного периода - снижения периоперационного стресса изучаются уже более двух десятилетий. Их

применение позволило снизить уровень послеоперационных осложнений, длительности нахождения пациента в стационаре, стоимости лечения, летальности. Благодаря применению этих алгоритмов ряд операций перешел в разряд амбулаторных. В то же время в неотложной хирургии вопросам внедрения протоколов ускоренной реабилитации (Fast-Track - хирургия/ERAS) посвящено относительно небольшое количество исследований. 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.

В последние годы активно изучаются вопросы о влиянии генетических особенностей организма на эффективность обезболивающей терапии. Генетические особенности пациента могут оказывать значительную роль в определении нежелательных лекарственных ответов на проводимое лечение, таких как неэффективность терапии, побочные реакции от применения обезболивающих препаратов. 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 обезболивания с применением фармакогенетического подхода, которое является одним из ключевых компонентов протокола ускоренного восстановления, эта проблема является весьма актуальной и требует разрешения.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций

Цель и задачи исследования полностью отражают и раскрывают тему исследования.

Научные положения и выводы диссертационного исследования базируются на оценке достаточного объема материала (209 пациентов с неосложненным острым калькулезным холециститом). Проведено фармакогенетическое исследование на основной – проспективной группе - 107 пациентов, с определением роли влияния генетических факторов на эффективность послеоперационного обезболивания. Анализ полученных данных проведен с использованием адекватных методов статистической обработки.

Автором проведен сравнительный анализ эффективности и безопасности лечения пациентов с неосложненным острым калькулезным холециститом, разработан и предложен оптимизированный протокол ускоренного восстановления для пациентов с данной патологией, что позволило повысить эффективность лечения без увеличения частоты и характера послеоперационных осложнений. Так же предложен альтернативный выбор метода послеоперационного обезболивания пациентов с применением персонализированного подхода с учетом фармакогенетических факторов. Следует отметить мультидисциплинарный подход к решению проблемы автором с привлечением смежных специальностей – клинической фармакологии, генетики.

Полученные результаты сопоставлены с данными зарубежного опыта, в частности проведен достаточно широкий обзор как отечественной, так и преимущественно зарубежной литературы, касающийся проблем ускоренной реабилитации после хирургических операций, применения фармакогенетических подходов к послеоперационному обезболиванию. Обобщены труды отечественных (27 источника) и зарубежных (216 источников) ученых. 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 г. Основные положения диссертационной работы были обсуждены на нескольких всероссийских научных конференциях, а также изложены в трех рецензируемых научных изданиях из перечня рекомендуемых ВАК.

Все вышеуказанные пункты указывают на высокую степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации.

Достоверность и новизна научных положений выводов и рекомендаций

О достоверности полученных данных свидетельствуют комплексный методологический подход к решению поставленной цели, применение современной теоретической базы исследования, достаточное количество обследованных пациентов (209 пациентов с диагнозом неосложненный острый калькулезный холецистит; адекватный статистический анализом числовых данных. Результаты получены на сертифицированном современном высокоинформативном оборудовании.

Представленная работа носит характер законченного научного и клинического исследования. Выводы и практические рекомендации полностью основаны на результатах, проведенных в работе исследований.

Автором впервые разработан и предложен оптимизированный протокол ускоренной реабилитации пациентов с неосложненным острым калькулезным холециститом с применением фармакогенетического подхода к послеоперационному обезболиванию. Проведенное исследование

позволило определить маркеры эффективности послеоперационного обезболивания трамадолом и кеторолаком на основании фармакогенетического тестирования. Так же продемонстрировало эффективность применения протокола ускоренной реабилитации у пациентов с неосложненным острым калькулезным холециститом, заключающуюся в сокращении длительности послеоперационного пребывания пациентов в стационаре без увеличения частоты послеоперационных осложнений.

Основные положения и выводы диссертационной работы развивают и дополняют мировые данные об эффективности применения протокола ускоренной реабилитации у хирургических больных.

Проведенное автором исследование может способствовать дальнейшему развитию мультидисциплинарного подхода к лечению пациентов с хирургической патологией, с привлечением смежных, активно развивающихся дисциплин, таких как генетика, что в свою очередь позволит повысить эффективность и безопасность лечения хирургических больных.

Оценка содержания диссертации

Работа выстроена по традиционной схеме: введение, обзор литературы, 3 главы собственных исследований, заключение, выводы, практические рекомендации.

Диссертация изложена на 149 страницах, проиллюстрирована 29 рисунками, 20 таблицами. Библиографический указатель представлен 243 источниками, из них 216 – иностранные.

Введение составлено согласно установленным стандартам и включает все основные разделы.

Обзор литературы отображает современное состояние проблемы как в Российской Федерации, так и за рубежом, в результате чего складывается полноценное представление о задачах, стоящих перед исследователем.

Выводы исследования исходят из полученных результатов, полностью отвечают цели и задачам, сформулированы конкретно, информативны и научно обоснованы.

Практические рекомендации логичны, отражают значимость всей работы, содержат ценную информацию, в первую очередь для врачей-хирургов, работающих в стационарах неотложной хирургической помощи.

Общее впечатление о работе положительное. 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.

Содержание автореферата полностью соответствует основным положениям диссертации. Представленная рукопись содержит некоторые стилистические неточности, которые не снижают научную и практическую значимость работы. Принципиальных замечаний к оформлению и содержанию диссертации нет.

Заключение

Диссертация 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 законченной научной квалификационной работой, перспективна по своей актуальности и научной значимости, заслуживает положительной оценки.

По актуальности, новизне, объему проведенных исследований, 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 (с изменением Постановления Правительства Российской Федерации от 21 апреля 2016 года № 335, от 02 августа 2016 г. № 748, от 29 мая 2017 г. № 650, от 28 августа 2017 № 1024 «О внесении изменений в Положение о присуждении ученых степеней»), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а сам автор Мурадян Андраник Александрович достоин присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – Хирургия. Медицинские науки.

Официальный оппонент – заведующий кафедрой госпитальной хирургии № 2 лечебного факультета ФГАОУ ВО «Российский научно-исследовательский медицинский университет им. Н.И. Пирогова Минздрава России», доктор медицинских наук, профессор



Шаповальянц Сергей Георгиевич

Подпись официального оппонента заверяю: ученый секретарь Ученого Совета ФГАОУ ВО «Российский научно-исследовательский медицинский университет им. Н.И. Пирогова» Минздрава России, к.м.н., доцент



Демина Ольга Михайловна

27.01.2021.

Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования "Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова" Министерства здравоохранения Российской Федерации. Адрес: 117997, г. Москва, ул. Островитянова, дом 1. Тел. 8 (495) 627-24-00. E-mail: rsmu@rsmu.ru