

О Т З Ы В

Официального оппонента доктора медицинских наук, член-корр. РАН, профессора **Сажина Александра Вячеславовича** на диссертационную работу Арутюнян Анжелики Сергеевны на тему: «Возможности лапароскопического метода и его безопасность в лечении пациентов с распространенным аппендикулярным перитонитом», представленную к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – Хирургия. Медицинские науки.

Актуальность темы диссертации

Острый аппендицит является лидером по встречаемости и оперативной активности. Деструктивные формы острого аппендицита приводят к развитию перитонита в 20% случаев. Летальность при остром аппендиците колеблется от 0,11% до 0,14%, однако при аппендикулярном перитоните данный показатель увеличивается до 5%. Летальность в случае развития разлитого фибринозно-гнойного перитонита может достигать 58%, а при развитии септического шока и СПОН может превышать 70%.

Несмотря на доказанные преимущества лапароскопической аппендэктомии, остаются дискуссионными некоторые вопросы использования лапароскопического доступа при распространенных формах аппендикулярного перитонита. В ряде публикаций сообщается, что лапароскопический доступ при аппендикулярном перитоните приводит к увеличению времени оперативного вмешательства и высоким финансовым затратам. Но, снижение выраженности болевого синдрома, количества послеоперационных экстраабдоминальных осложнений, сокращение сроков стационарного лечения, а также ранняя социально-трудовая реабилитация способствуют общему снижению расходов стационара. Лапаротомный доступ достоверно увеличивает частоту развития эвентраций, достигающую 4%. Около 60% больных с распространенным аппендикулярным перитонитом оперируются из данного доступа - показатель существенный. Для прогнозирования результатов лечения распространенного перитонита предложены различные шкалы оценки его тяжести,

однако они прогнозируют только вероятность развития послеоперационных осложнений и летальности. Для выбора хирургического доступа они не подходят, а именно дифференцированный подход к определению хирургической тактики является ключевым при лечении пациентов с перитонитом аппендикулярного генеза

До настоящего времени открытым остаётся вопрос эффективности и безопасности лапароскопического метода при распространённом аппендикулярном перитоните. В отечественных и зарубежных публикациях отсутствует единый алгоритм определения оптимального хирургического доступа, а также нет четких интраоперационных критериев оценки тяжести распространённого аппендикулярного перитонита. При этом все исследователи отмечают низкую частоту раневой инфекции, снижение выраженности болевого синдрома, сроков стационарного лечения и раннюю социально-трудовую реабилитацию после применения минимально инвазивных методов лечения, что способствует общему снижению расходов стационара и государства на пациентов с распространённым перитонитом аппендикулярного генеза.

Таким образом, высокая актуальность и теоретическая значимость вопроса улучшения результатов лечения больных с распространённым аппендикулярным перитонитом путем активного внедрения лапароскопического доступа и унификации подходов к интраоперационному алгоритму действий, не вызывают сомнений, что ассоциируется с высокой медико-социальной значимостью данной проблемы и является одной из первоочередных задач здравоохранения.

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

Диссертационная работа Арутюнян А.С. посвящена улучшению результатов лечения пациентов с распространённым аппендикулярным перитонитом. Работа выполнена на современном научно-методическом уровне, является тщательно продуманным и проведенным научным исследованием, имеющим большую доказательную базу, полученную в результате анализа и статистической обработки репрезентативного материала.

Актуальность исследования сформулирована с позиции современных взглядов на данную проблему и не вызывает сомнения. Задачи, сформулированные в работе, решены полностью.

Автором был использован комплексный подход к решению поставленных задач: проведен ретроспективный анализ результатов лечения пациентов с распространенным перитонитом аппендикулярного генеза, на основании которого были определены показания и противопоказания к лапароскопическому доступу, а также проспективная часть исследования, которая включала личное участие диссертанта в хирургическом лечении больных.

Результаты диссертационной работы Арутюнян А.С. внедрены в практическую деятельность отделений хирургии НИИ СП им. Н.В. Склифосовского, в учебных программах ДПО и ординатуры на кафедре «Неотложной и общей хирургии имени профессора А.С. Ермолова» РМАНПО, использованы для публикации статей в научных журналах. Результаты исследования могут быть включены в план ординатуры и обучения врачей на рабочих местах.

Результаты работы доложены на хирургических конференциях и конгрессах с международным участием, опубликовано 16 печатных работ, из них 3 - в рецензируемых научных изданиях, рекомендованных ВАК РФ.

Достоверность и новизна научных положений выводов и рекомендаций

Достоверность результатов исследования подтверждается достаточным количеством пациентов (146), применением современных методов хирургического лечения, отвечающих цели и задачам исследования.

Диссертационная работа выполнена в соответствии с основными направлениями программы научных исследований ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России. Автор работы лично разработал дизайн исследования, провел анализ результатов лечения больных с распространенными формами аппендикулярного перитонита. Им была создана электронная база данных и проведена статистическая обработка накопленного материала. Вклад диссертанта заключается в непосредственном участии на всех этапах исследования и лечения: автором выполнены оперативные вмешательства у 38

пациентов с распространённым аппендикулярным перитонитом, а также их послеоперационное ведение, анкетирование по опроску SF-36. Арутюнян А.С. самостоятельно разработала научные положения и выводы, написала статьи по результатам исследования.

Диссертантом разработана оригинальная дифференцированная интраоперационная шкала оценки тяжести распространенного аппендикулярного перитонита, позволяющая определить показания для лапароскопического метода лечения, тактики программных релапароскопических санаций или конверсии метода на открытый. После суммация баллов, хирургом выбирается один из трех методов завершения операции: при количестве баллов от 3 до 8 включительно операция выполняется лапароскопическим доступом; при сумме баллов от 9 до 11 включительно оперативное вмешательство выполняется эндохирургически, однако следует запланировать программную санационную релапароскопию в срок от 24 до 72 часов после первичной операции; при сумме баллов более 12 включительно - показано открытое вмешательство. Оформлен патент на изобретение «Способ выбора тактики хирургического лечения при распространенном аппендикулярном перитоните» (Патент РФ № 2770281 от 15.04.2022).

Практическая значимость выполненного диссертационного исследования определяется тем, что использование оригинальной шкалы оценки тяжести в сочетании с усовершенствованной методикой лапароскопической санации, использованием инфльтрационной анестезии области послеоперационных ран в сочетании с комплексным лечением (антибактериальная терапия, лечение синдрома острой кишечной недостаточности и выполнение экстракорпоральных методов детоксикации по показаниям), делает лапароскопический метод эффективным и безопасным при лечении пациентов с распространённым аппендикулярным перитонитом.

Достоверность полученных результатов подтверждается применением комплексного подхода к решению поставленной цели и задач диссертации. Выводы диссертации научно обоснованы и соответствуют цели и задачам, поставленным в исследовании. Практические рекомендации, изложенные в работе, корректны,

соответствуют полученным результатам и могут быть использованы в практической работе.

Оценка содержания диссертации

Диссертация Арутюнян А.С. представляет собой полностью завершённый научный труд, написанный в соответствии с национальными стандартами оформления диссертации и автореферата.

Объём и структура диссертации не вызывает вопросов: работа изложена на 139 страницах, список литературы включает 200 источников (41 отечественный и 159 - зарубежных). Иллюстративный материал представлен 26 таблицами и 22 рисунками.

В первой главе, обзоре литературы, автор всесторонне рассматривает проблему лечения распространённого перитонита аппендикулярного генеза. Значительная часть уделяется роли лапароскопического доступа, вопросам послеоперационных осложнений и комплексного лечения перитонита. Также подробно описан синдром кишечной недостаточности, регионарные методы анестезии и вопросы реабилитации пациентов с распространённым перитонитом.

Во второй главе представлен клинический материал исследования, описаны методы лабораторной и инструментальной диагностики у пациентов с распространённым аппендикулярным перитонитом. В данной главе рассмотрен метод анкетирования пациентов для оценки качества их жизни в ближайшем и отдалённом послеоперационном периоде, методы статистической обработки данных.

В третьей главе подробно описаны основные хирургические аспекты лечения больных с распространённым аппендикулярным перитонитом, предложены и обоснованы технические нюансы лапароскопической санации и дренирования брюшной полости. В главе рассматриваются вопросы необходимости программируемых санационных релапароскопий и проведения методов экстракорпоральной детоксикации у пациентов с перитонитом аппендикулярного генеза. Главной частью является описание оценочной шкалы тяжести распространённого перитонита, на основании которой определяется тактика лечения больных.

В четвертой главе выполнен сравнительный анализ результатов лечения пациентов с аппендикулярным перитонитом, оперированных открытым доступом и с

применением минимально инвазивных методов лечения. На основании этих данных определена безопасность лапароскопического метода и его эффективность.

Заключение написано в резюмирующем стиле, в нем изложены основные этапы и данные, полученные при анализе результатов исследования. Материал изложен последовательно и логично. Выводы диссертации научно обоснованы и соответствуют цели и задачам, поставленным в исследовании, и нуждаются в незначительной доработке. Практические рекомендации, изложенные в работе, корректны, соответствуют полученным результатам и могут быть использованы в практической работе.

Основное содержание диссертации написано хорошим литературным языком. Иллюстративный материал нагляден и информативен. Таким образом, диссертация Арутюнян А.С. по своей актуальности и научной значимости заслуживает положительной оценки. Представленная рукопись содержит некоторые стилистические неточности, которые не снижают научную и практическую значимость работы. Принципиальных замечаний к оформлению и содержанию диссертации нет.

Заключение

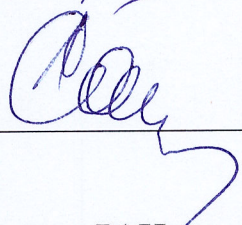
Диссертация Арутюнян Анжелики Сергеевны: «Возможности лапароскопического метода и его безопасность в лечении пациентов с распространенным аппендикулярным перитонитом», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, является законченной научно-квалификационной работой, содержащей решение важной для неотложной абдоминальной хирургии задачи – улучшение результатов лечения распространенного аппендикулярного перитонита. По актуальности темы, методическому уровню, научной новизне и практической значимости результатов диссертационная работа полностью соответствует Паспорту специальности 14.01.17 – «Хирургия. Медицинские науки», отвечает требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации №842 от 24.09.2013 г. (в редакции Постановлений Правительства РФ от 21.04.2016 г. №335, от 02.08.2016 г. №748, от 29.05.2017 г. №650, от 28.08.2017 г. №1024, от 01.10.2018 г. №1168, с изменениями, внесенными Постановлением

Правительства РФ от 26.05.2020 г. № 751), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а сам автор Арутюнян Анжелика Сергеевна достойна присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 - Хирургия.

Официальный оппонент

доктор медицинских наук (14.01.17 - Хирургия), член-корр. РАН, профессор
ФГАОУ ВО «Российский научно-исследовательский
медицинский университет им. Н.И. Пирогова Минздрава России»
заведующий кафедрой факультетской хирургии №1 ЛФ

«02» сентября 2022



Сажин Александр Вячеславович

Подпись член-корр. РАН, профессора Сажина А.В.

«ЗАВЕРЯЮ»

Ученый секретарь

ФГАОУ ВО «Российский научно-исследовательский
медицинский университет им. Н.И. Пирогова Минздрава России», к.м.н., доцент



Демина Ольга Михайловна

Адрес: 117997, Москва, ул. Островитянова, дом 1. Тел. 84954341222. E-mail: rsmu@rsmu.ru