

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

«УТВЕРЖДАЮ»

Проректор по научно-исследовательской работе ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет) кандидат медицинских наук, доцент

Д.В. Бутнару

«07» сентября 2022г.

ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

О научно-практической значимости диссертационной работы Арутюнян Анжелики Сергеевны «Возможности лапароскопического метода и его безопасность в лечении пациентов с распространенным аппендикулярным перитонитом», представленной к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 Хирургия.

Актуальность темы диссертации

Тема диссертационной работы А.С. Арутюнян, является актуальной, так как посвящена улучшению результатов лечения больных с распространенным перитонитом аппендикулярного генеза. 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%. 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, 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 распространенного 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 распространенным перитонитом аппендикулярного генеза.

Таким образом, тема данной диссертационной работы является весьма актуальной.

Научная новизна исследования и полученных результатов.

Работа выполнена на современном научно-методическом уровне, имеет достаточную доказательную базу, полученную в результате анализа и статистической обработки репрезентативного материала.

Впервые установлено, что применение интраоперационных диагностических критериев в ходе лапароскопической ревизии брюшной полости способствует определению оптимальной хирургической тактики при распространенных формах перитонита аппендикулярного генеза. Разработанные варианты лапароскопической санации и дренирования брюшной полости при распространенных формах перитонита аппендикулярного генеза способствуют снижению количества осложнений в послеоперационном периоде. Впервые создана 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. Получен патент на изобретение № 2770281 «Способ выбора тактики хирургического лечения при распространенном аппендикулярном перитоните».

Научные положения, выводы и рекомендации, сформулированные в диссертации, являются обоснованными, полноценными и отвечают задачам, поставленным в диссертационной работе.

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

По результатам проведенного исследования опубликовано 16 печатных работ, из них 3 - в рецензируемых научных изданиях, рекомендованных ВАК РФ. Результаты диссертационной работы доложены на хирургических конференциях и конгрессах с международным участием и получили одобрение в профессиональном сообществе.

Значимость для медицинской науки и практики результатов диссертации

Диссертационная работа А.С. Арутюнян носит практический характер и решает важную для здравоохранения задачу - улучшение результатов лечения больных с распространенными формами аппендикулярного перитонита путем формирования дифференцированного подхода к выбору хирургической тактики.

Результаты, полученные автором исследования, имеют не только практическую, но и несомненную теоретическую значимость. Диссертационная работа выполнена в соответствии с основными направлениями программы научных исследований ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России.

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 суммирования баллов, хирургом выбирается один из трех методов завершения операции: лапароскопический доступ; лапароскопия с программной санационной релапароскопией в срок от 24 до 72 часов после первичной операции; открытое вмешательство.

Определено, что лапароскопический метод лечения показан пациентам с распространенными формами аппендикулярного перитонита при 1-2 степени тяжести по Мангеймскому индексу перитонита, в реактивной или токсической фазе по К.С. Симоняну, не более 16 баллов по интегральной шкале «Индекс брюшной полости» В.С. Савельева. Открытый метод лечения показан при 3 степени тяжести по Мангеймскому индексу перитонита, в терминальной фазе по К.С. Симоняну, более 16 баллов по интегральной шкале «Индекс брюшной полости» В.С. Савельева.

В работе усовершенствованная методика выполнения лапароскопической операции при распространенных формах аппендикулярного перитонита, которая подразумевает отказ от рутинной ирригации брюшной полости с заменой её на простую аспирацию содержимого, минимизацию количества дренажей при диффузной форме серозно-фибринозного перитонита (область малого таза) и дополнительное дренирование правой подвздошной ямки при гнойном характере выпота. Благодаря усовершенствованному лечебному алгоритму, минимизации количества дренажей в сочетании с инфльтрационной анестезией области хирургического доступа больные практически не нуждались в применении наркотических анальгетиков, сократилась длительность стационарного лечения ($8,02 \pm 3,88$ против $16,27 \pm 7,2$), частота

экстраабдоминальных послеоперационных осложнений - в 3,5 раза при отсутствии увеличения частоты интраабдоминальных абсцессов и инфильтратов.

Практическая значимость выполненного диссертационного исследования определяется тем, что использование оригинальной шкалы оценки тяжести в сочетании с усовершенствованной методикой лапароскопической санации, использованием инфильтрационной 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 распространенным аппендикулярным перитонитом.

Структура работы, оценка содержания диссертации

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

Объем 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 распространенного 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 распространенным перитонитом.

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

В третьей главе подробно описаны основные хирургические аспекты лечения больных с распространенным 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 распространенного 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.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертации

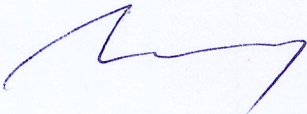
Усовершенствованный алгоритм выбора хирургической тактики, использование оригинальной шкалы оценки тяжести распространенного аппендикулярного перитонита в сочетании с усовершенствованной методикой лапароскопической санации, использованием инфильтрационной анестезии области послеоперационных ран в сочетании с комплексным лечением (антибактериальная терапия, лечение синдрома острой кишечной недостаточности и выполнение экстракорпоральных методов детоксикации по показаниям) могут быть рекомендованы в практическую деятельность скоропомощных стационаров, имеющих в арсенале современную диагностическую и лечебную аппаратуру и мульти дисциплинарную команду специалистов. Основные положения и выводы диссертационной работы целесообразно использовать в учебном процессе на циклах профессиональной переподготовки и повышения квалификации врачей по направлению «Хирургия», а также на кафедрах медицинских университетов.

Заключение

Диссертационная работа Арутюнян Анжелики Сергеевны: «Возможности лапароскопического метода и его безопасность в лечении пациентов с распространенным аппендикулярным перитонитом», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 Хирургия, является законченной научно-квалификационной работой, содержащей решение важной для неотложной абдоминальной хирургии задачи – улучшение результатов лечения распространенного аппендикулярного перитонита. Диссертационная работа по своей актуальности, новизне и объему исследований, теоретическому и практическому значению соответствует п.9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней» Постановления правительства РФ от 24.09.13 №842 от 24.09.2013(в ред. Постановлений Правительства РФ от 21.04.2016 № 335, от 02.08.2016 № 748, от 29.05.2017 № 650, от 28.08.2017 № 1024, от 01.10.2018 № 1168), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор заслуживает присуждения искомой учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 Хирургия.

Отзыв на диссертацию обсуждён и одобрен на заседании кафедры общей хирургии Института клинической медицины им. Н.В.Склифосовского ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет), протокол № 1 от 30 августа 2022г.

Доктор медицинских наук,
Заведующий кафедрой общей хирургии
ИКМ им.Н.В.Склифосовского
ФГАОУ ВО Первый МГМУ
им. И.М. Сеченова Минздрава России
(Сеченовский Университет)

 Галлямов Эдуард Абдуллаевич

Согласен на обработку моих персональных данных

ФГАОУ ВО «Первый МГМУ им. И.М. Сеченова» Минздрава России
(Сеченовский Университет)
Адрес: 119435, Москва, уд. Б.Пироговская, д. 2, стр. 4
Тел: 8 (499) 248-05-53
E-mail: rektorat@sechenov.ru

