

ОТЗЫВ

**официального оппонента доктора медицинских наук,
профессора Федорова Владимира Эдуардовича на диссертацию
Ус Ольги Александровны «Особенности оказания хирургической
помощи при желчнокаменной болезни и остром холецистите в условиях
пандемии COVID-19», представленную на соискание учёной степени
кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9. – Хирургия**

Актуальность темы научного исследования

Даже в немедицинской среде признано, что желчнокаменная болезнь (ЖКБ) и ее осложнения самая распространенная патология во всем мире. Такие пациенты занимают основную часть нуждающихся в хирургическом лечении органов брюшной полости. По мнению главного хирурга России (Ревешвили А.Ш. и соавт., 2022) ежегодное количество прооперированных пациентов с острым холециститом достигает 160 тыс.

Различные и многочисленные исследования, посвященные данной проблеме, глубоко охватили вопросы этиологии, патогенеза, инструментальную диагностику, факторы риска развития осложнений ЖКБ. Казалось бы, белых пятен для исследователей не осталось. Но пандемия COVID-19 все перевернула, она не только оказала существенное влияние на все сферы здравоохранения, но и особенно глубоко повлияла на мировоззрение хирургов.

Изучение и улучшение результатов хирургического лечения пациентов с ЖКБ и ее осложнениями на фоне инфекционного заболевания стали приоритетной задачей из-за уровня осложнений и госпитальной летальности. В некоторых случаях это заставило хирургов изменить тактику, диагностировать и оперировать в неблагоприятной эпидемиологической обстановке. Ведь вирус SARS-CoV2 явился своеобразным конфаундером развития осложненных форм калькулезного холецистита.

В условиях неблагоприятной эпидемиологической обстановки, как правило возникает и дефицит имеющихся ресурсов, и недостаточно эффективное расходование средств, и встают вопросы стратификации риска

распространения SARS-CoV2, должна происходить переадаптация врачей к новым эпидемиологическим условиям и создание новых форм контроля при хирургическом лечении плановых и экстренных больных, в том числе пациентов ЖКБ и ее осложнениями.

В этой связи, представленная диссертационная работа является чрезвычайно актуальной.

Степень обоснованности научных положений,

выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Диссертация Ус Ольги Александровны «Особенности оказания хирургической помощи при желчнокаменной болезни и остром холецистите в условиях пандемии COVID-19» проведена на высоком научно-методическом уровне и соответствует паспорту специальности 3.1.9.

Основой исследования стали исследования результатов диагностики и лечения 284 пациентов, оперированных по поводу ЖКБ и ее осложнений на клинической базе ФГБОУ ВО «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации в ГБУЗ «Волгоградская областная клиническая больница №1» и АО «ММЦ» в доковидный период и период пандемии COVID-19.

Обоснованность научных положений, выводов и практических рекомендаций в обсуждаемой диссертационной работе predetermined достаточным числом клинических наблюдений и лабораторных исследований, что позволило автору получить достоверные данные и оперировать ими в построении последовательных логических выводов в соответствии с названием, целью и задачами работы.

Доказательством приведённых выше заключений являются следующие аспекты представленной научной квалификационной работы.

Дизайн исследования корректен и адекватен для выполнения поставленным цели и задачам, он основан на принципах доказательной медицины. Автор в работе использовал дизайн одномоментного, поперечного (cross-sectional) исследования.

Объём выборки репрезентативен. Выполнено клиническое, инструментальное обследование.

Диссертант применила современные, соответствующие поставленным задачам, основные и дополнительные общеклинические, лабораторные, инструментальные и статистические методы исследования.

Автором использовались современные методы сбора и статистического анализа данных, что подтверждало достоверность полученных результатов.

Таким образом, поставленные научные задачи в диссертации всесторонне раскрыты. Результаты диссертационного исследования ёмко и полно сформулированы в выводах, являющихся логическим завершением научного труда. Практические рекомендации согласуются с полученными результатами и построены на обоснованных выводах, направлены на достижение обозначенных целей исследования.

Реальность внедрения рекомендаций в практику не вызывает сомнений.

Новизна исследования и достоверность полученных результатов

Автором впервые изучены непосредственные результаты лечения ЖКБ и острого холецистита до и после начала пандемии COVID-19 в многопрофильных медицинских стационарах государственной и негосударственной формы собственности.

Впервые зарегистрирована электронная база данных «Результаты хирургического лечения холецистита в период пандемии COVID-19», оценивающая эффективность миниинвазивных вмешательств при остром воспалении желчного пузыря.

Впервые проведен анализ минимизации затрат применения лапароскопической холецистэктомии у пациентов с острым калькулезным холециститом до и во время пандемии новой коронавирусной инфекции.

Автором разработаны подходы по стратификации риска заноса COVID-19 инфекции в многопрофильном неинфекционном стационаре при госпитализации плановых больных для ЛХЭ.

Достоверность результатов представленной работы не вызывает сомнения, так как она выполнена на достаточном клиническом материале и с использованием современных методов исследования. Результаты диссертационного исследования подтверждены математическими расчётами и подвергнуты адекватной статистической обработке.

Значимость для науки и практики полученных результатов

Диссертационное исследование, выполненное Ус О.А., имеет большое научное и практическое значение.

Итогом представленной работы является комплексный подход в диагностике и лечении, дающий положительные результаты для практического здравоохранения.

Научные положения и практические рекомендации, сформулированные в диссертации, могут быть использованы в учебном процессе на кафедрах хирургического профиля на этапах до- и последипломного образования, что, будет способствовать повышению качества подготовки специалистов. Кроме того, результаты, полученные при выполнении диссертационного исследования, можно рекомендовать к широкому внедрению в повседневную практику медицинских организаций хирургического профиля.

Полнота изложения материалов диссертации

Материалы диссертации и полученные выводы отражены в 8 печатных работах, 3 из которых опубликованы в реферируемых журналах, рекомендованных ВАК Минобрнауки России. Материалы диссертационного исследования многократно были доложены на научных конференциях регионального и общероссийского уровней.

Оформление и содержание диссертации

Структура диссертационной работы замечаний имеет классическую форму. Диссертация изложена на 140 страницах компьютерного текста,

состоит из введения, обзора литературы, клинических наблюдений и методов исследования, двух глав собственных исследований, заключения, выводов, списка литературы, включающего 62 российских и 99 иностранных источника. Работа иллюстрирована 15 рисунками, 20 таблицами, 8 приложениями.

Введение представлено данными об актуальности проблемы, в нем сформулированы цель и задачи, научная новизна и практическая значимость настоящего исследования.

В главе «Обзор литературы» дан обзор литературы по намеченной теме, который отражает современные представления о проблемах хирургии ЖКБ. В данной главе представлены исследования по тактике, диагностике и лечению холецистохоледохолитиаза во время пандемии COVID-19. Особое внимание уделено маршрутизации срочных и плановых пациентов в многопрофильных неинфекционных стационарах, как у нас в стране, так и за рубежом для минимизации риска инфицирования SARS-CoV2.

Вторая глава – материалы и методы. В ней дана характеристика исследуемым группам больных с ЖКБ, описание клинических, лабораторных и инструментальных методов обследования, тактика и показания для выполнения операций на желчном пузыре.

Третья глава посвящена собственным исследованиям, то есть, изучению результатов хирургического лечения больных с ЖКБ в доковидный период и период пандемии COVID-19. Для сравнительного анализа автор применял современные методы медицинской статистики. Автором не выявлены статистические различия частоты послеоперационных осложнений и летальности в два периода, это говорит об не ухудшении хирургического лечения в ковидный период, а о снижении рисков. Диссертантом сделан вывод о приоритетности лапароскопической холецистэктомии при остром воспалении желчного пузыря, даже в случаях осложненного течения. В таких случаях учитывалась концепция «критического взгляда на безопасность» (Critical View of Safety - CVS),

позволяющей минимизировать риски интраоперационных осложнений, определять показания к конверсии при технически сложных случаях. Предложенная и разработанная схема стратификации риска заноса новой коронавирусной инфекции в многопрофильный неинфекционный стационар, позволила минимизировать инфицирование SARS-CoV2 среди пациентов хирургических отделений.

В четвёртой главе автор уделяет дополнительное внимание на проведение клинико-экономического анализа хирургического лечения больных с острым холециститом. При этом установлено, что процент абсолютного отклонения в материальных затратах практически одинаковый в оба сравнительных периода. Несмотря на увеличение осложнений острого холецистита и автор полагает, что повышение фактических финансовых затрат в оба периода можно предотвратить, несмотря на перегрузку хирургического отделения. Автором проведен сравнительный анализ экономических параметров лапароскопической холецистэктомии, в зависимости от сроков поступления в стационар.

Все главы диссертации логически связаны между собой и завершается работа развернутым заключением, где отражена суть основной части настоящего научного исследования. В ней автор резюмирует, что более широкое использование лапароскопических технологий в самые неблагоприятные с точки зрения безопасности периоды заболевания (позднее 72 часов от момента начала заболевания) связано с адаптацией методики «визуального порога безопасности» или «критического взгляда на безопасность» (Critical View of Safety), позволяющей минимизировать риски интраоперационных осложнений.

Выводы логично вытекают из анализа данных и обсуждения полученных результатов исследования, они продуманны, последовательны и аргументированы.

Практические рекомендации обоснованы и конкретны.

Используемые автором таблицы, рисунки и приложения достаточно иллюстрируют результаты проведённого исследования.

Автореферат отражает основное содержание диссертации.

По дизайну проведённого исследования, оформлению диссертации принципиальных замечаний нет. Диссертация заслуживает положительной оценки, написана грамотно, читается с большим интересом, прекрасно иллюстрирована.

Выявленные некоторые стилистические недостатки, неточности формулировок и опечатки не снижают научно-практической значимости диссертации.

По ходу изучения диссертационного материала в порядке научной дискуссии хотелось бы получить ответы на вопросы, требующие пояснений диссертанта:

1. Какие виды послеоперационных осложнений калькулезного холецистита, классифицированные по шкале Клавьен-Диндо, встречались чаще в период пандемии SARS-CoV2 и почему?
2. Какие меры предотвращения инфицирования COVID-19 хирургов и анестезиологов применялись во время операции, когда использовался аппарат ИВЛ.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Диссертация соискателя кафедры общей хирургии Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации Ольги Александровны Ус «Особенности оказания хирургической помощи при желчнокаменной болезни и остром холецистите в условиях пандемии COVID-19» является законченной научно-квалификационной работой. Диссертация соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения учёных степеней», утверждённых постановлением

Председателю
диссертационного совета
21.2.005.01, созданного
на базе ФГБОУ ВО ВолгГМУ
Минздрава России
профессору
С.В. Дмитриенко

СОГЛАСИЕ ОППОНЕНТА

Уважаемый Сергей Владимирович!

Настоящим подтверждаю свое согласие выступить в качестве официального оппонента по диссертации Ус Ольги Александровны на тему «Особенности оказания хирургической помощи при желчнокаменной болезни и остром холецистите в условиях пандемии COVID-19» по специальности 3.1.9 – Хирургия, представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук.

О себе сообщаю: Федоров Владимир Эдуардович

Шифр и наименование специальности, по которой защищена диссертация: 14.00.27 - Хирургия

Ученая степень, ученое звание: доктор медицинских наук, профессор

Место работы, подразделение и должность: Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Саратовский государственный медицинский университет имени В.И. Разумовского» Министерства здравоохранения Российской Федерации, кафедра хирургии и онкологии, профессор

Не являюсь членом экспертного совета ВАК. Даю согласие на сбор, обработку и хранение персональных данных. О месте и дате защиты информирован.

10/01/2024 г.

(Федоров В.Э.)

Индекс, почтовый адрес места работы: 410012, Приволжский федеральный округ, Саратовская область, г. Саратов, ул. Большая Казачья, 112.

Телефон 89033812872

e-mail: v.e.fedorov@yandex.ru

рабочий телефон: +7(8452)27-33-70; +7(8452)49-33-03

Подписи

ЗАВЕРЯЮ:
Начальник ОК СГМУ



Список научных работ официального оппонента Фёдорова Владимира Эдуардовича, выступающего официальным оппонентом по диссертации Ус Ольги Александровны на тему «Особенности оказания хирургической помощи при желчнокаменной болезни и остром холецистите в условиях пандемии COVID-19»

№ пп.	Название работы	Выходные данные	Авторы
1.	Изменения свертывающей системы крови, детерминирующие послеоперационные осложнения у больных неопухоловой механической желтухой	Вестник хирургии им. И.И. Грекова. 2021. Т. 180. № 2. С.12-20.	Фёдоров В.Э., Харитонов Б.С., Асланов А.Дз., Логвина О.Е., Нарыжная М.С.
2.	Особенности клиники у больных с неопухоловой механической желтухой, имеющих сопутствующую патологию	Вестник хирургии им. И.И. Грекова. 2020. Т. 179. № 5. С.47-56.	Фёдоров В.Э., Харитонов Б.С., Масляков В.В., Асланов А.Д., Логвина О.Е., Нарыжная М.А.
3.	Синдром системного воспалительного ответа (SIRS) при осложнениях желчнокаменной болезни в сочетании с механической желтухой	Вестник хирургии им. И.И. Грекова. 2020. Т. 179. № 6. С.94-100.	Фёдоров В.Э., Захарова Н.Б., Логвина О.Е.
4.	Оценка степени тяжести больного при остром холецистите и механической желтухе в свете национальных клинических рекомендаций	Экспериментальная и клиническая гастроэнтерология. 2019. № 3 (163). С. 97-104.	Фёдоров В.Э., Захарова Н.Б., Логвина О.А., Масляков В.В.
5.	Эпидемиологические особенности течения неопухоловой механической желтухи	Медицинский альманах. 2019. № 3-4 (60). С. 102-109.	Кукош М.В., Фёдоров В.Э., Логвина О.А.
6.	Особенности течения механической желтухи, обусловленной осложнениями желчекаменной болезни	Вестник хирургии им. И.И. Грекова. 2020. Т. 179. № 3. С.48-57.	Фёдоров В.Э., Харитонов Б.С., Масляков В.В., Логвина О.Е., Нарыжная М.С.

Не являюсь членом экспертного совета ВАК.

Даю согласие на сбор, обработку и хранение персональных данных.

Официальный оппонент:
доктор медицинских наук, профессор



Фёдоров В.Э.

Подпись д.м.н, профессора Федорова В.Э. заверяю.
Ученый секретарь ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ
им. В.И. Разумовского Минздрава России
д.м.н.



Липатова Т.Е.

Подписи

ЗАВЕРЯЮ:
Начальник ОК СГМУ

И.В. Везюкина

10.01.2021