

ОТЗЫВ

официального оппонента доктора медицинских наук, профессора кафедры хирургии и эндохирургии с курсом сосудистой хирургии и ангиологии ФГБОУ ВО «Ставропольский ГМУ» Натрошвили Ильи Гивиевича 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 диссертационной работы

Острый калькулезный холецистит является одной из самых актуальных проблем абдоминальной хирургии. Удельный вес пациентов с острым холециститом среди всей экстренной патологии органов брюшной полости варьирует от 20 до 25 % и занимает второе место после острого аппендицита. Пандемия COVID-19 создала новые серьезные проблемы для хирургической службы. Изучение и улучшение результатов хирургического лечения пациентов с желчнокаменной болезнью и ее осложнениями приобрели ещё большую актуальность. Боязнь населения заразиться вирусом SARS-CoV2 в лечебных учреждениях, привела во многих случаях к поздней госпитализации и развитию осложненных форм ЖКБ, что сказывается на результатах хирургического лечения больных желчнокаменной болезнью и ее осложнениями в неблагоприятной эпидемиологической обстановке. Выполнение плановых операций было серьезно ограничено, так как многопрофильные больницы постоянно испытывали повышенную нагрузку в условиях дефицита имеющихся ресурсов как кадровых, так и материальных, что требует оптимизации клинико-экономической эффективности при сохранении доступности и безопасности малоинвазивных вмешательств лечения осложненных форм

желчнокаменной болезни во время пандемии COVID-19. Необходимость снижения возможности инфицирования новой коронавирусной инфекцией при хирургическом лечении плановых больных с желчнокаменной болезнью предъявила новые требования к стратификация риска заноса SARS-CoV2 в многопрофильный стационар.

В связи с этим, диссертационное исследование Ус О.А. является актуальным.

Новизна исследования и полученных результатов

В ходе проведения диссертационного исследования автором впервые оценены результаты хирургического лечения желчнокаменной болезни и острого холецистита в период пандемии COVID-19. Проведена сравнительная оценка хирургического лечения данной патологии в доковидный период и период пандемии COVID-19. Автором целенаправленно изучены результаты клинико-экономической эффективности лапароскопической холецистэктомии и предложены пути минимизации затрат хирургического лечения у пациентов с острым холециститом до и во время пандемии COVID-19. Разработаны подходы по снижению риска заноса вируса SARS-CoV2 в многопрофильном неинфекционном стационаре при госпитализации плановых больных для хирургического лечения хронического калькулезного холецистита. Зарегистрирована электронная база данных «Результаты хирургического лечения холецистита в период пандемии COVID-19».

Значимость для науки и практики полученных результатов

Результаты исследования имеют важное практическое значение для медицинских учреждений, занимающихся абдоминальной хирургией. В

период пандемии возрастает число пациентов с острым холециститом средней тяжести, госпитализируемых в сроки более 72 часов от начала заболевания, что приводит к увеличению сложности операций. Это необходимо учитывать при планировании оказания хирургической помощи. Увеличение доли лапароскопических операций с обязательным применением методики «визуального порога безопасности» (CVS) позволяет достичь непосредственных результатов лечения, сопоставимых с допандемийным периодом. С целью экономии материальных средств на лечение больных с острым холециститом следует сокращать длительность предоперационного периода. При хирургическом лечении плановых больных с ЖКБ в неинфекционном стационаре снизить вероятность заражения вирусом SARS-CoV2 можно при использовании разработанной схемы стратификации риска его заноса в хирургические стационары.

Анализ материалов, методов исследования и содержания работы

Диссертация построена традиционно, изложена на 140 страницах печатного текста, содержит введение, обзор литературы, общую характеристику пациентов, методов обследования и лечения, две главы собственных исследований, заключение, выводы, практические рекомендации и список литературы, включающий 62 российских и 99 иностранных источника, списка собственных публикаций. Работа содержит 15 рисунков, 20 таблиц, 8 приложений.

Введение раскрывает актуальность проблемы. В данном разделе автором сформулирована цель и задачи, научная новизна и практическая значимость настоящего исследования.

Первая глава представлена обстоятельным обзором периодической литературы, включающим 62 отечественных и 99 зарубежных источников. Автор описывает современное состояние вопроса лечения пациентов с

желчнокаменной болезнью и острым холециститом в период пандемии COVID-19. Литературный обзор отражает значимые представления о проблеме срочной и плановой хирургии при желчнокаменной болезни, в том числе об относительно немногочисленном количестве исследований при данной патологии во время пандемии COVID-19. Литературный обзор акцентирует внимание читателя на том, что четких критериев эффективности различных подходов к лечению ЖКБ и острого холецистита в период пандемии COVID-19 в мире не получено. В литературном обзоре затронуты вопросы организации хирургической помощи в период пандемии, а также аспекты экономической эффективности лапароскопической холецистэктомии при желчнокаменной болезни. Литературный обзор написан корректно, в научном стиле речи. Все утверждения автора подкреплены соответствующими ссылками на источники.

Во второй главе отражено описание материалов и методов. Детально раскрыты методы исследования, приведено описание клинических, лабораторных и инструментальных методов обследования пациентов, дана характеристика выполненных операций, охарактеризованы применяемые автором для сравнительного анализа современные методы медицинской статистики. Описан применяемый в современной медицине клинико-экономический анализ «минимизации затрат».

В третьей главе автором проанализирован собственный клинический материал результатов лечения больных с желчнокаменной болезнью. Изучены изменения различных количественных параметров, характеризующих особенности оказания хирургической помощи до и после начала пандемии, роль проведения лапароскопических операций в различные сроки госпитализации, несмотря на ограничение данного метода в период пандемии COVID-19. Также были проанализированы

непосредственные результаты лечения пациентов в периоды до и после начала пандемии новой коронавирусной инфекции с учетом общехирургических осложнений. Автором выявлены статистические незначимые различия в группах сравнения по частоте послеоперационных осложнений и летальности в доковидный период и период пандемии COVID-19. Основываясь на результатах этого этапа исследования, диссертантом сделан вывод о возможности выполнения лапароскопической холецистэктомии при остром воспалении желчного пузыря, даже в самые неблагоприятные, с точки зрения безопасности ЛХЭ, периоды заболевания, применяя технику «критического взгляда на безопасность» (CVS), что способствует увеличению оборота койки в сложный пандемийный период. Разработанная схема стратификации риска заноса новой коронавирусной инфекции в многопрофильный неинфекционный стационар, позволила минимизировать инфицирование SARS-CoV2 среди пациентов хирургических отделений.

В четвертой главе автором проведен клинико-экономический анализ хирургического лечения больных с острым холециститом. Выполнен сравнительный анализ результатов лечения пациентов с острым холециститом в доковидный период и период пандемии COVID-19. При этом Ус О.А. установлено, что процент абсолютного отклонения в материальных затратах практически одинаковый в оба периода, несмотря на увеличение числа осложненного острого холецистита в условиях поздней госпитализации. Автор полагает, что повышение фактических финансовых затрат в оба периода можно предотвратить, в том числе за счет сокращения предоперационного лечения, несмотря на перегрузку хирургического отделения и это нивелирует повышенные расходы на длительные операции при технически сложных ЛХЭ. Также автором проведен множественный сравнительный анализ экономических параметров ЛХЭ, в зависимости от сроков поступления в стационар и

сроков проведения операций, результаты которого подтверждают, что с увеличением продолжительности заболевания до момента операции ухудшается финансовая составляющая по всем параметрам сравнения.

Выводы диссертационной работы последовательно отражают основные результаты диссертационного исследования, логичны, соответствуют задачам диссертации и свидетельствуют о достижении поставленной цели. Практические рекомендации аргументированы, содержат признаки научной новизны, легко воспроизводимы.

Автореферат диссертации полноценно раскрывает её содержательную часть и даёт адекватное представление о выполненной работе.

Связь темы с планами соответствующих отраслей науки и народного хозяйства

Диссертационное исследование проведено в соответствии с планом научных работ ФГБОУ ВО «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Внедрение результатов исследования

Результаты диссертационного исследования Ус О.А. внедрены в практику работы хирургического отделения ГБУЗ «Волгоградская областная клиническая больница №1» и хирургического отделения АО «Многопрофильный Медицинский Центр» г. Волгограда, а также в учебный процесс кафедры общей хирургии ВолгГМУ и кафедры хирургических болезней № 1 Института НМФО ВолгГМУ.

Обоснованность использованных методов, результатов и положений диссертации базируется на клинических, инструментальных и статистических методах исследования, имеющих достаточную информативность, достоверность, чувствительность и специфичность. В работе представлены результаты лечения 284 пациентов, оперированных в общехирургических стационарах. Представленный клинический пример лечения пациента, а также анализ таблиц и диаграмм, отражающих содержание разных разделов работы, подтверждают достоверность полученных результатов лечения, что позволяет считать сделанные выводы и практические рекомендации научно обоснованными. По теме диссертации автором опубликовано 8 научных работ. Из них 3 работы опубликованы в изданиях, рекомендованных ВАК Российской Федерации. Данные публикации соответствуют сути проделанной работы и её содержанию.

Степень обоснованности научных выводов

Выводы диссертации подкреплены обработкой достаточного количества исследованных пациентов и проведением соответствующих статистических расчётов, подтверждающих значимость выявленных различий.

Замечания

При изучении работы возник ряд вопросов:

1. Что означает «адаптация методики «визуального порога безопасности» (CVS)»? Почему достичь CVS удалось только у 67% больных (стр. 66)?

2. Выполнялись ли больным острым холециститом операции из минилапаротомного доступа и диапевтические вмешательства под УЗ-контролем?

3. Какова принятая тактика лечения пациентов с острым холециститом? Сколько отводится времени на проведение пробной консервативной терапии и каковы критерии её эффективности?

4. Когда определяли тяжесть течения острого холецистита — на момент поступления, по результатам предоперационного обследования на момент вмешательства или согласно интраоперационным данным?

Незначительные терминологические неточности и стилистические ошибки, встречающиеся по ходу работы, не снижают научную и практическую значимость проведённого автором диссертационного исследования. Принципиальных замечаний, влияющих на основную ценность диссертационного исследования, нет. В целом работа заслуживает положительной оценки.

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 Правительства Российской Федерации № 842 от 24 сентября 2013 г. (в

редакции от 28.08.2017 г.), предъявляемых диссертациям на соискание учёной степени кандидата медицинских наук, а её автор, Ус Ольга Александровна, заслуживает присуждения учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9. – Хирургия.

Официальный оппонент

доктор медицинских наук, профессор кафедры
хирургии и эндохирургии
с курсом сосудистой хирургии и ангиологии
ФГБОУ ВО «Ставропольский ГМУ»
Минздрава России

И.Г. Натрошвили

Подпись доктора медицинских наук, профессора кафедры
хирургии и эндохирургии
с курсом сосудистой хирургии и ангиологии
ФГБОУ ВО «Ставропольский ГМУ»

И.Г. Натрошвили, заверяю:

Проректор по научной и инновационной работе
ФГБОУ ВО «Ставропольский ГМУ»

Минздрава России

А.А. Коробкеев

« 20 » февраля 2024 г.

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Ставропольский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации; ректор – кандидат медицинских наук, доцент Мажаров Виктор Николаевич (355017, Россия, город Ставрополь, улица Мира, 310, телефон: +7 (8652) 35-23-3, электронная почта: postmaster@stgmu.ru, сайт: <http://stgmu.ru/>)



01.03.2024г.

МИНИСТЕРСТВО
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО
ОБРАЗОВАНИЯ «СТАВРОПОЛЬСКИЙ
ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ
УНИВЕРСИТЕТ» МИНИСТЕРСТВА
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(ФГБОУ ВО СтГМУ Минздрава России)

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

Мира ул., д. 310, г. Ставрополь, 355017
Тел. (8652) 35-23-31, факс (8652) 35-49-92
E-mail: postmaster@stgmu.ru
<http://www.stgmu.ru>

№ _____
на _____ от _____

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: Натрошвили Илья Гивиевич

Шифр и наименование специальности, по которой защищена диссертация: 3.1.9. - Хирургия

Ученая степень, ученое звание: доктор медицинских наук

Место работы, подразделение и должность: Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Ставропольского края "Кисловодская городская больница", заведующий I хирургическим отделением;

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования "Ставропольский государственный медицинский университет" Министерства здравоохранения Российской Федерации, кафедра хирургии и эндохирургии с курсом сосудистой хирургии и ангиологии, профессор.

11.01.2022г

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.

(Натрошвили И.Г.)

Индекс, почтовый адрес места работы: 357700, Россия, Ставропольский край, г. Кисловодск, Кутузова ул, д.127

Телефон, e-mail, рабочий телефон: +79283728333, surgery.kislovodsk@gmail.com, (87937) 68281

Подпись доктора медицинских наук, профессора кафедры хирургии и эндохирургии с курсом сосудистой хирургии и ангиологии ФГБОУ ВО «Ставропольский ГМУ»

И.Г. Натрошвили, заверяю:

Проректор по научной и инновационной работе ФГБОУ ВО «Ставропольский ГМУ» Минздрава России

А.А. Коробкеев

« 11 » января 2024 г.



Список научных работ официального оппонента Натрошвили Ильи Гивиевича, 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.	Дооперационная диагностика холедохолитиаза: возможности и перспективы	Медицинский вестник Северного Кавказа. – 2021. – Т. 16, № 1. – С. 1-5.	Натрошвили А.Г., Шулутко А.М., Байчоров Э.Х., Натрошвили И.Г., Давлятов М.Р., Османов Э.Г., Чантурия М.О.
2.	Острый холецистит. Результаты многоцентрового исследования и пути дальнейшей оптимизации хирургической тактики	Анналы хирургической гепатологии. – 2020. – Т. 25, № 3. – С. 32-47.	Натрошвили И.Г.
3.	Частота выявления холедохолитиаза у больных острым холециститом (по результатам ретроспективного многоцентрового исследования)	Вестник Волгоградского государственного медицинского университета. – 2019. – № 3(71). – С. 14-18.	И. Г. Натрошвили, М. И. Прудков
4.	Насколько активной должна быть хирургическая тактика лечения больных с острым холециститом?	Вестник Российского университета дружбы народов. Серия: Медицина. – 2019. – Т. 23, № 2. – С. 156-167.	И. Г. Натрошвили, М. И. Прудков
5.	Применение интегрального индекса тяжести осложнений для оптимизации хирургического лечения острого холецистита легкой и средней степеней тяжести	Медицинский вестник Северного Кавказа. – 2019. – Т. 14, № 2. – С. 312-316.	И. Г. Натрошвили, Э. Х. Байчоров, М. И. Прудков, А. М. Шулутко
6.	Гетерогенность больных острым холециститом	Вестник Волгоградского государственного медицинского университета. – 2017. – № 3(63). – С. 125-129.	И. Г. Натрошвили, М. И. Прудков, А. В. Савицкая

Не являюсь членом экспертного совета ВАК.
Даю согласие на сбор, обработку и хранение персональных данных.
Ус Ольга Александровна не является соавтором моих публикаций и сотрудником
ФГБОУ ВО Ставропольский ГМУ Минздрава России

Официальный оппонент:
доктор медицинских наук, профессор

И.Г. Натрошвили

Подпись доктора медицинских наук, профессора кафедры
хирургии и эндохирургии
с курсом сосудистой хирургии и ангиологии
ФГБОУ ВО «Ставропольский ГМУ»
И.Г. Натрошвили, заверяю:

Проректор по научной и инновационной работе
ФГБОУ ВО «Ставропольский ГМУ»
Минздрава России



А.А. Коробкеев

« 11 » января 2024 г.