

ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

доктора медицинских наук (3.1.9. Хирургия), профессора, член-корреспондента РАН, директора Института хирургии, заведующего кафедрой факультетской хирургии №1 Института хирургии, Федерального Государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации на диссертационную работу Гарипова Марата Руслановича «Профилактика осложнений комбинированных операций по поводу опухолей органов малого таза», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.6. Онкология, лучевая терапия

Актуальность темы исследования

Заболеваемость злокачественными новообразованиями органов малого таза в России продолжает оставаться серьезной проблемой, демонстрируя устойчивый рост в последние десятилетия. По данным статистики, эти опухоли составляют значительную часть в общей структуре онкологической заболеваемости, что подчеркивает актуальность поиска новых подходов к их лечению. К моменту постановки диагноза у значительной части пациентов онкологический процесс носит местно-распространенный характер, что требует проведения комбинированных хирургических вмешательств. Однако такие операции сопряжены с высоким риском послеоперационных осложнений и летальности, что делает разработку и внедрение эффективных методов профилактики осложнений крайне важной и актуальной задачей.

Диссертационная работа Гарипова Марата Руслановича посвящена важной проблеме современной онкологии – улучшению непосредственных результатов хирургического лечения местно-распространенных опухолей органов малого таза путем внедрения протокола ускоренного выздоровления (ПУВ). Эта направление имеет не только научное, но и практическое значение, поскольку направлено на снижение числа осложнений и улучшение качества жизни пациентов, перенесших сложные хирургические вмешательства.

Научная новизна исследования

В диссертационном исследовании Гарипова Марата Руслановича впервые:

Разработан и внедрен в клиническую практику стандартизированный протокол ускоренного выздоровления пациентов при проведении комбинированных операций по поводу опухолей органов малого таза. Проведен детальный анализ результатов его применения, что позволило оценить эффективность и безопасность данного подхода.

Получены данные о прогностической роли уровня С-реактивного белка (СРБ) как предиктора развития инфекционных осложнений в данной группе пациентов. Это открывает новые возможности для ранней диагностики и профилактики послеоперационных осложнений.

Проведен фармако-экономический анализ эффективности внедрения стандартизированного протокола периоперационного ведения пациентов при проведении комбинированных операций по поводу опухолей органов малого таза. Это позволяет оценить экономическую целесообразность внедрения ПУВ в клиническую практику.

Обоснованность и достоверность научных положений, выводов и рекомендаций

Достоверность результатов исследования подтверждается достаточным объемом выборки, применением современных методов статистического анализа, а также апробацией основных положений работы на научных конференциях и публикацией в рецензируемых научных журналах. Использованные методы соответствуют задачам исследования и позволяют получить объективные данные о влиянии протокола ускоренного выздоровления на течение послеоперационного периода.

Практическая значимость результатов исследования

Результаты исследования имеют высокую практическую значимость для онкологической практики. Обоснована целесообразность внедрения разработанного протокола ускоренного выздоровления в клиническую практику онкологических стационаров. Предложенная методика оценки уровня С-реактивного белка позволяет своевременно выявлять пациентов с высоким риском развития инфекционных осложнений и проводить превентивные мероприятия, что способствует снижению числа осложнений и улучшению результатов лечения. Результаты фармако-экономического анализа позволяют оценить экономическую эффективность внедрения ПУВ и обосновать необходимость его использования в клинической практике.

Оценка структуры и содержания диссертационной работы

Диссертация изложена на 104 страницах печатного текста и включает в себя введение, обзор литературы, материалы и методы исследования, две главы с описанием результатов исследования, обсуждение полученных результатов, выводы, практические рекомендации, список сокращений и условных обозначений, список литературы, включающий 183 источника (28 отечественных и 155 зарубежных). Работа иллюстрирована 15 рисунками и 15 таблицами. Структура диссертации логична и последовательна, соответствует требованиям, предъявляемым к диссертационным работам.

Введение обосновывает актуальность темы, обусловленную ростом заболеваемости злокачественными новообразованиями органов малого таза и высокой частотой осложнений при комбинированных операциях. Автор приводит статистические данные о заболеваемости раком прямой кишки, яичников, эндометрия и шейки матки в России за последнее десятилетие. Обосновывается необходимость поиска новых подходов к лечению местно-распространенных опухолей органов малого таза. Сформулированы цель и задачи исследования, определена научная новизна и практическая значимость работы. Целью работы является улучшение непосредственных результатов

комбинированных операций по поводу опухолей органов малого таза благодаря применению стандартизированного протокола ускоренного ведения пациентов. Перечислены задачи исследования, направленные на достижение поставленной цели.

Глава 1. Обзор литературы посвящен анализу современных данных об особенностях лечения местно-распространенных опухолей органов малого таза, включая эпидемиологию рака прямой кишки, яичников, эндометрия и шейки матки. Автор рассматривает современные подходы к лечению, в том числе протоколы ускоренного выздоровления (ПУВ) в хирургии органов малого таза, компоненты предоперационного, интраоперационного и послеоперационного этапов ПУВ, а также вопросы кровесбережения и экономической составляющей ПУВ. Подробно описываются компоненты предоперационного этапа ПУВ, такие как оптимизация питания, отказ от курения и алкоголя, психологическая подготовка пациента. Рассматриваются компоненты интраоперационного этапа, включая минимально инвазивные хирургические техники, поддержание нормотермии, ограничение инфузионной терапии. Подробно описываются послеоперационные компоненты ПУВ, такие как раннее начало энтерального питания, активизация пациента, мультимодальная аналгезия. Автор приводит данные о экономической эффективности внедрения ПУВ в хирургическую практику. В заключение главы автор формулирует выводы о необходимости дальнейшего изучения эффективности ПУВ в хирургии органов малого таза.

Глава 2. Материалы и методы исследования подробно описывает общую структуру исследования, критерии включения и исключения, конечные точки, характеристику пациентов и проведенных вмешательств. Представлена техника выполнения комбинированных хирургических вмешательств при местно-распространенных опухолях органов малого таза и детально описана программа ускоренного выздоровления при расширенно-комбинированных операциях на органах малого таза. Обоснован выбор методов статистического анализа. Автор подробно описывает критерии включения пациентов в

исследование, такие как наличие местно-распространенной опухоли органов малого таза, планируемое выполнение комбинированной операции. Описываются конечные точки исследования, включая частоту послеоперационных осложнений, длительность пребывания в стационаре, уровень С-реактивного белка. Представлены данные о характеристике пациентов, включенных в исследование, такие как возраст, пол, стадия заболевания, вид выполненной операции. Подробно описывается техника выполнения комбинированных хирургических вмешательств, включая резекцию прямой кишки, удаление матки с придатками, лимфаденэктомию. Детально описывается программа ускоренного выздоровления, включающая предоперационную подготовку, интраоперационные мероприятия и послеоперационное ведение. Обосновывается выбор статистических методов анализа данных.

Глава 3. Результаты собственных исследований содержит анализ результатов внедрения протокола ускоренного выздоровления, структуры послеоперационных осложнений, оценку эффективности и безопасности ПУВ. Представлены данные о прогностической роли С-реактивного белка как раннего маркера послеоперационных инфекционных осложнений, соблюдении компонентов протокола и фармако-экономическом анализе. Описаны отдаленные результаты исследования. Доказано, что разработанный протокол ускоренного выздоровления способствует снижению числа осложнений после комбинированных операций. Автор приводит данные о снижении частоты послеоперационных осложнений в группе пациентов, которым применялся протокол ускоренного выздоровления. Представлены данные о структуре послеоперационных осложнений, таких как инфекции области хирургического вмешательства, тромбоэмболические осложнения, сердечно-сосудистые осложнения. Проводится оценка эффективности и безопасности ПУВ, включая анализ длительности пребывания в стационаре, частоты повторных госпитализаций, уровня удовлетворенности пациентов. Представлены данные о прогностической роли С-реактивного белка как

раннего маркера послеоперационных инфекционных осложнений. Автор приводит данные о соблюдении компонентов протокола ускоренного выздоровления, таких как раннее начало энтерального питания, активизация пациента, мультимодальная аналгезия. Проводится фармако-экономический анализ эффективности внедрения ПУВ, включая расчет затрат на лечение и анализ экономической эффективности. Описываются отдаленные результаты исследования, такие как выживаемость пациентов, частота рецидивов заболевания.

Глава 4. Обсуждение и заключение содержит анализ полученных результатов в контексте современных научных данных, сопоставление их с результатами других исследований и формулирование основных выводов. Автор обсуждает полученные результаты в сравнении с данными литературы, анализирует преимущества и недостатки разработанного протокола ускоренного выздоровления. Формулируются основные выводы о эффективности и безопасности ПУВ в хирургии органов малого таза.

Заключение

Диссертационная работа Гарипова Марата Руслановича представляет собой завершенное научное исследование, посвященное актуальной проблеме улучшения результатов хирургического лечения местно-распространенных опухолей органов малого таза, результаты которой имеют важное значение для современной онкологии. В диссертационной работе представлено новое решение актуальной научной задачи путем внедрения протокола ускоренного выздоровления в клиническую практику, которое позволит снизить число осложнений, сократить сроки пребывания в стационаре и улучшить качество жизни пациентов, перенесших комбинированные операции по поводу опухолей органов малого таза.

Диссертационная работа Гарипова Марата Руслановича соответствует всем требованиям пунктов 9-14 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской

Федерации № 842 от 24 сентября 2013 г. (в редакции Постановлений Правительства Российской Федерации от 21 апреля 2016 г. № 335, от 20 марта 2021 года № 426, от 11 сентября 2021 г. № 1539, от 26 октября 2023 г. № 1786, от 25 января 2024 г. № 62), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.6. Онкология, лучевая терапия.

Официальный оппонент:

доктор медицинских наук (3.1.9. Хирургия), профессор, член-корреспондент РАН, директор Института хирургии, заведующий кафедрой факультетской хирургии №1 Института хирургии, Федерального Государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации

«08» апреля 2025г.

Александр Вячеславович Сажин

Подпись член-корр. РАН, доктора медицинских наук, профессора Сажина Александра Вячеславовича заверяю

Ученый секретарь
Федерального Государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации

к.м.н, доцент



Демина Ольга Михайловна

Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации;

Адрес места работы (индекс): 117513, г. Москва, ул. Островитянова, дом 1, строение 6. Телефон: 8 (495) 434-03-29, Email: rsmu@rsmu.ru, Web-сайт: <https://rsmu.ru/>