

ОТЗЫВ

**официального оппонента доктора медицинских наук, профессора
Доброхотовой Юлии Эдуардовны на диссертацию Идашкина
Александра Дмитриевича: «Реализация принципов fast track-
хирургии при лапароскопических и робот-ассистированных
операциях в гинекологии», представленную на соискание ученой
степени кандидата медицинских наук
| по специальности 3.1.4. Акушерство и гинекология**

Актуальность темы исследования

Передовые технологии позволили выполнять малоинвазивные оперативные вмешательства даже в тех случаях, в которых раньше они считались неуместными. Теперь более 90% абдоминальных операций в общей гинекологии выполняются лапароскопическим доступом или его модификациями. Буквально 30 лет назад этот тип вмешательств чаще всего выполнялся в диагностических целях, или для простейших манипуляций. Но сегодня в руках хирурга этот инструмент применяется при тяжелых формах инфильтративного эндометриоза, при выполнении реконструктивно-пластических операциях на органах малого таза, при лечении как доброкачественных, так и злокачественных опухолей репродуктивной женской системы. В результате лимиты для малоинвазивных операций стали весьма условными.

Безусловно, этот метод является независимым фактором, обуславливающим скорое восстановление пациентов. Но часто можно наблюдать необоснованно долгое нахождение пациентов в стационаре после лапароскопических операций. При этом как пациенты, так и врачи становятся заложниками догмированных методов выхаживания пациентов. И классический пациент в послеоперационном периоде, получающий инфузию через внутривенный катетер, с мочевым катетером, дренажом, прикованный к кровати, при малейшем дискомфорте обезболиваемый опиоидными анальгетиками не может быть кандидатом на скорую выписку. При этом пациенту не выполнена должным образом антибиотикопрофилактика, ровно как и профилактика послеоперационной тошноты и рвоты, обезболивание

по требованию не оказывает должного эффекта. Эти и многие другие аспекты лечения требуют тщательного анализа и пересмотра. Такой современный подход в нашей стране предложен в виде рекомендаций при хирургическом лечении рака ободочной кишки, однако подобных работ для общей гинекологии, равно как и исследований в этом направлении не проводилось.

В связи с этим, выбор темы диссертации Идашкиным Александром Дмитриевичем обусловлен чрезвычайной важностью данной проблемы в настоящее время.

Степень обоснованности и достоверности полученных научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации, их достоверность и новизна

Обоснованность научных положений, сформулированных в диссертации Идашкиным Александром Дмитриевичем, обусловлена адекватной программой и современными методами исследования, объемом исследований, обеспечивающим статистически значимыми положения, заключения и выводы. Обследованы 100 пациенток, прооперированных лапароскопическим и робот-ассистированным доступами в ГБУЗ МО МОНИАГ.

Автором проведен анализ клинических наблюдений и результатов лабораторных и инструментальных методов исследований, оценены исходы лечения, сроки госпитализации и частота осложнений.

Все исследования автора научно обоснованы. Выводы и практические рекомендации вытекают из материала диссертации. Статистическая обработка полученных данных проведена с использованием операционной системы Windows, программ Microsoft Word и Excel, методами непараметрической статистики при помощи пакета оригинальных программ. Это позволило автору получить аргументированные данные и сделать обоснованные выводы.

Научная новизна исследования

Новизна данной работы в том, что впервые предложен прокол ускоренного восстановления для пациентов после лапароскопических и робот-ассистированных операций повышенного уровня сложности. Установлено, что пу-

тем внедрения многокомпонентного протокола для выхаживания прооперированных пациенток удалось достичь значимого сокращения длительности пребывания в стационаре. Доказано, что программа ускоренного восстановления позволяет снизить активность эндокринного сдвига, наблюдаемого при развитии хирургического стресса. Помимо этого, в контексте поиска наиболее соответствующего малоинвазивного хирургического доступа проведено исследование активности симпатической нервной системы хирурга и на основе этого доказано положительное влияние на него от использования роботической консоли.

Значение выводов и рекомендаций, полученных в диссертации, для науки и практики

Результаты диссертационной работы Идашкина Александра Дмитриевича имеют значение для решения актуальных проблем в акушерстве и гинекологии. Работа выполнена на современном уровне и ее следует расценивать как серьезный вклад в науку и практику.

Сформулированные рекомендации изложены четко и помогут практикующему врачу придерживаться современного подхода лечения прооперированных пациентов.

Оценка содержания диссертации

Диссертация изложена на 108 страницах машинописного текста. План построения диссертации традиционный: введение, 5 глав, выводы, практические рекомендации, список литературы. В работе включены таблицы и наглядный иллюстративный материал. Литературный обзор составлен на основании изучения 122 источников. Обзор литературы соответствует теме диссертации и основан на подробном анализе результатов последних публикаций.

Автор описывает основные компоненты предложенных программ fast track хирургии, результаты их применения как в гинекологической практике, так и в смежных хирургических направлениях. Представленные литературные сведения являются свидетельством широкого кругозора автора в изучаемой теме.

Подробный анализ зарубежной и отечественной литературы позволил диссертанту обосновать цели и задачи исследования. Основная цель исследования

– улучшить результаты хирургического лечения некоторых гинекологических заболеваний лапароскопическим и робот-ассистированным доступами с использованием принципов фаст-трек хирургии. Четыре задачи соответствуют выбранной цели исследования. Научная новизна и практическая значимость не вызывает сомнений.

Во 2-й главе изложен клинический материал. Всего в исследование включено 100 пациенток, поровну разделенных на две основные группы, в зависимости от оперативного доступа - лапароскопического или робот-ассистированного. Затем основные группы путем рандомизации были поровну разделены на подгруппы, в зависимости от метода периоперационного сопровождения — традиционного или fast track. Подробно проведен анализ антропометрических данных пациенток, экстрагенитальной патологии, основных нозологий. Наиболее важным разделом главы является тщательное описание примененной программы на всех периоперационных этапах лечения. Подробно описаны методы исследования, результаты сведены в несколько таблиц и диаграмм.

В 3-й главе освещены хирургические приемы, направленные на профилактику осложнений. Предложены нервосберегающие техники забрюшинной диссекции, а также методы профилактики интраоперационной кровопотери. Описание дополнено подробными иллюстрациями.

В 4-й главе представлены результаты исследования, проведен анализ основных клинических исходов лечения больных. Продемонстрировано сокращение периода госпитализации за счет применения концепции быстрого восстановления, при этом доказано, что частота периоперационных осложнений не возрастает. Продемонстрирована роль мультимодальной и превентивной анальгезии за счет снижения общего уровня болевого синдрома, подкрепленная разницей болевого маркера субстанции P между группами.

Путем многократного динамического замера эндокринных маркеров хирургического стресса доказано его значительное снижение в группе пациентов, пролеченных по программе ускоренного восстановления, что положительно ска-

зывается на реабилитации больных. Приведены результаты исследования активности симпатической нервной системы хирурга на основе оценки динамики слюнной альфа-амилазы, доказано что операция, выполненная на роботической консоли оказывает меньшее влияние на психосоматический статус хирурга.

Обсуждение полученных результатов, представленное в пятой главе написано с интересом. Автор подчеркивает актуальность проведенного исследования и приводит сопоставление полученных результатов с литературными данными.

В заключение автор подчеркивает потенциальную социально-экономическую значимость предлагаемого метода улучшения хирургического лечения гинекологических больных.

Выводы и практические рекомендации вытекают из материала диссертации. Выводы обоснованы, логически исходят из поставленных задач и содержат сведения, представляющие несомненный интерес и научную новизну.

Объем проведенного исследования достаточен. Проведенная компьютерная статистическая обработка материала подтверждает достоверность результатов, позволяет обосновать выводы и практические рекомендации.

В автореферате кратко, но четко изложены основные данные диссертационной работы, которые соответствуют содержанию диссертации.

Материалы диссертации нашли отражение в 4 опубликованных работах, вошедших в перечень рецензируемых научных журналов и изданий, рекомендованный ВАК при Минобрнауки России, что является достаточным для отражения основных результатов диссертации на соискание ученой степени кандидата медицинских наук.

Принципиальных замечаний по диссертационной работе нет.

Заключение

Диссертационное исследование Идашкина Александра Дмитриевича на тему: «Реализация принципов fast track-хирургии при лапароскопических и робот-ассистированных операциях в гинекологии» является завершенной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение актуальной задачи гинекологии – улучшить результаты хирургического лечения некоторых гинеко-

логических заболеваний лапароскопическим и робот-ассистированным доступами с использованием принципов фаст-трек-хирургии. Диссертация полностью соответствует требованиям п. 9 Положения о присуждении ученых степеней, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 № 842 (в редакции постановления Правительства Российской Федерации от 21.04.2016 г. №335, от 28.08.2017 г. № 1024 и от 3.06.2021 г. № 561/нк), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а автор заслуживает присуждение искомой степени по специальности 3.1.4. Акушерство и гинекология.

Официальный оппонент:

.....