

ОТЗЫВ

Официального оппонента, доктора медицинских наук, руководителя отдела анестезиологии и реанимации «Московского научно-исследовательского онкологического института имени П. А. Герцена» — филиала федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр радиологии» Минздрава России Хороненко Виктории Эдуардовны на диссертационную работу Савушкина А.В. «Оптимизация периоперационного периода пациентов пожилого и старческого возраста с колоректальным раком», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.20 – анестезиология и реаниматология.

Актуальность избранной темы.

Мультимодальная программа ранней реабилитации пациентов после хирургических вмешательств (англ. Enhanced Recovery After Surgery — ERAS) впервые была предложена в 90-е годы прошлого века датским исследователем Н. Kehlet. Наибольшее развитие и успех она получила при хирургическом лечении колоректального рака у пациентов пожилого возраста с сопутствующими хроническими заболеваниями. Программа ERAS предусматривает применение эпидуральной или регионарной анестезии, мининвазивных оперативных вмешательств и техники агрессивной послеоперационной реабилитации, включающих раннее энтеральное питание и раннюю активизацию. В комбинации эти меры позволяют снизить стрессовые реакции организма и значительно сократить время, необходимое для полного восстановления.

Заболеваемость колоректальным раком в нашей стране демонстрирует отчетливую тенденцию к росту, особенно среди пациентов старшей возрастной группы, periоперационное ведение которых представляет проблему для анестезиологов-реаниматологов. Наличие онкологического процесса, связанных с ним анемии, гиповолемии, нутритивной

недостаточности, сопутствующих расстройств преимущественно сердечно-сосудистой системы, существенно повышает риск развития periоперационных осложнений и летальность у этой категории больных.

Продолжительность послеоперационного периода у пациентов, которым выполняются операции по поводу злокачественных новообразований толстой кишки обычно достигает 14–21 суток, а осложнения в послеоперационном периоде возникают даже при технически удачном выполнении оперативных вмешательств. Многоцентровое исследование влияния программы ускоренной реабилитации на результаты хирургического лечения у онкологических пациентов пожилого возраста ACERTO показало снижение уровня инфекционных осложнений в группе ERAS в 7 раз по сравнению с контрольной (2,7% и 19,0% соответственно) и достоверное снижение сроков госпитализации (2 и 6 суток соответственно, $p = 0,002$), что позволило авторам сделать вывод о целесообразности ее применения у данной категории больных. Однако ряд аспектов, такие как особенности инфузионной терапии, послеоперационного обезболивания, сроки и объем энтерального питания остаются недостаточно освещенными и представляют интерес для дальнейшего изучения, что делает представленную работу актуальной.

Научная новизна исследования, полученных результатов, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации, значимость для науки и практики сформулированных результатов.

На достаточном клиническом материале автором представлен современный научно-статистический анализ наиболее значимых критериев нарушения трофологического статуса, определена безопасность ограничения инфузионной терапии, как на этапе операции, так и в послеоперационном периоде, а также установлена возможность раннего восстановления естественного приема жидкости и пищи у больных колоректальным раком пожилого и старческого возраста.

Убедительно продемонстрирована эффективность и безопасность продленной эпидуральной анальгезии с использованием регулируемых помп, позволяющая на практике реализовать возможность ранней активизации пациентов.

Оригинальной в работе является проведенная автором оценка факторов риска увеличения длительности послеоперационного периода, как во всей когорте пациентов старшей возрастной группы с колоректальным раком, так и при применении программы ускоренного выздоровления.

Работа выполнена на высоком научном уровне. По теме диссертации автором опубликовано 7 научных работ.

Исходя из изложенного выше, исследование Савушкина А.В. «Оптимизация периоперационного периода пациентов пожилого и старческого возраста с колоректальным раком» характеризуется несомненной научной новизной и практической значимостью.

Оценка содержания диссертации, ее завершенность в целом, замечания по оформлению диссертации.

Диссертация Савушкина А.В. имеет классическое изложение и состоит из введения, обзора литературы, характеристики материалов и методов исследования, собственных результатов и их анализа, обсуждения результатов исследования, заключения, выводов, практических рекомендаций. Работа изложена на 115 страницах машинописного текста, иллюстрирована 22 таблицами и 14 рисунками. Список литературы содержит 121 источник, из которых 32 отечественных.

Во введении автором обосновывается актуальность исследования, формулируются цель и задачи работы, излагаются основные научно-практические положения, выносимые на защиту.

Глава I (обзор литературы) содержит всесторонний анализ современного состояния проблемы ведения пациентов пожилого и старческого возраста в хирургической практике. Автор рассматривает этапы развития методик ускоренной реабилитации и основные их положения.

Особое внимание уделено опыту применения подобных программ у пациентов старшей возрастной группы. В заключении обзора сформулированы основные проблемы в реализации протоколов ускоренного выздоровления и обоснована необходимость дальнейшего изучения вопросов, касающихся внедрения анестезиолого-реаниматологической части программы ускоренного выздоровления у данной категории пациентов.

Замечаний к данной главе нет.

Глава II традиционно отражает характеристику клинических наблюдений и методов исследования. Описаны исследуемые группы пациентов, виды выполняемых оперативных вмешательств, приведены критерии включения и исключения пациентов из исследования. В исследование вошел 161 пациент со злокачественными новообразованиями толстой и прямой кишки, которые были разделены на 2 группы согласно использованным схемам периоперационного ведения пациентов. В каждой группе выделялись подгруппы пациентов с открытymi и лапароскопическими оперативными вмешательствами. Автором приведена подробная схема ведения пациентов основной группы по программе ускоренной реабилитации. Замечаний к главе нет.

В главе III представлены полученные автором результаты исследования.

На первом этапе работы дана детальная оценка частоты встречаемости и степени выраженности нутритивной недостаточности у больных колоректальным раком старшей возрастной группы, выявлены наиболее значимые критерии нарушения трофологического статуса в предоперационном периоде.

На втором этапе продемонстрирована возможность безопасного снижения интра- и послеоперационного объема инфузационной терапии, а также успешного применения раннего (6 ч после операции) энтерального питания у исследованных больных. Показана эффективность ранней

послеоперационной мобилизации пациентов старшей возрастной группы на фоне проведения продленной эпидуральной аналгезии.

На третьем этапе проведен анализ факторов риска, приводящих к увеличению продолжительности послеоперационного периода (койко-дня) в исследуемой группе пациентов.

Заключение содержит обобщение полученных результатов, их анализ и обсуждение в соответствии с современными представлениями о проблеме и данными мировой литературы.

Выводы и практические рекомендации закономерно следуют из поставленных автором цели и задач исследования. Достоверность научных положений и выводов основывается на достаточном объеме клинических наблюдений, использовании современных методов статистического анализа и правильной интерпретации полученных результатов. Практические рекомендации конкретны и подробны, удобны для использования другими специалистами. Принципиальных замечаний к главам нет.

Автореферат и научные работы, опубликованные автором по изучаемой тематике, полностью отражают основные положения диссертации и результаты собственных исследований. Замечаний к автореферату нет. Материалы представлены в четырех научных статьях, опубликованных в изданиях, рекомендованных ВАК при Минобрнауки России.

Принципиальных замечаний к диссертационной работе нет.

Заключение.

Диссертационная работа Савушкина Александра Владимировича «Оптимизация периоперационного периода пациентов пожилого и старческого возраста с колоректальным раком» по специальности 14.01.20 – анестезиология и реаниматология, на соискание ученой степени кандидата медицинских наук является завершенным научно-квалифицированным трудом, в которой содержится решение актуальной задачи улучшения результатов лечения пациентов пожилого и старческого возраста с колоректальным раком, что имеет существенное значение для

анестезиологии и реаниматологии и соответствует требованиям п. 9 положения «О порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 года № 842 (в редакции постановления Правительства Российской Федерации от 21 апреля 2016 года № 335 и от 2 августа 2016 года № 748), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор заслуживает присуждения искомой ученой степени по специальности 14.01.20 – анестезиология и реаниматология.

Отзыв дан в диссертационный совет Д 001.059.01 при Федеральном государственном бюджетном научном учреждении «Федеральный научно-клинический центр реаниматологии и реабилитологии».

Официальный оппонент,

Заведующая отделом анестезиологии и реанимации

МНИОИ им. П.А. Герцена – филиал

ФГБУ «НМИЦ радиологии» Минздрава России

д.м.н.

В.Э. Хороненко

Подпись д.м.н. Хороненко В.Э. «заверяю»:

Ученый секретарь

МНИОИ им. П.А. Герцена – филиал

ФГБУ «НМИЦ радиологии» Минздрава России Е.П. Жарова



Адрес: 125284, г. Москва, 2-й Боткинский пр., д.3

Тел: 8 (495) 150-11-22

mnioi@mail.ru

www.mnioi.nmicr.ru