

Отзыв

на автореферат диссертационной работы Потахина Сергея Николаевича «Новые технологические подходы в хирургии язвенных гастродуоденальных кровотечений», представленной на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.17 – Хирургия.

Использование методов эндоскопического и эндоваскулярного гемостаза в сочетании с современной антисекреторной терапией значительно сократило летальность при язвенных гастродуоденальных кровотечениях и снизило хирургическую активность. Тем не менее летальность в среднем составляет 6–8% и колеблется в широких пределах. Разброс летальности связан как с неравномерной технической оснащенностью и организационными проблемами, так и с отсутствием, по мнению автора, четких формулировок для принятия решения и определения лечебной тактики. В связи с этим актуальной является разработка системы принятия врачебных решений и новых методов мониторинга состояния больных язвенными гастродуоденальными кровотечениями.

В диссертационной работе Потахина С.Н. проведен анализ результатов лечения пациентов с язвенными гастродуоденальными кровотечениями в разные периоды работы клиники. Анализируемые периоды отличались как оснащенностью эндоскопическим оборудованием и медикаментозным обеспечением, так и тактическими установками. В исследовании выявлено, что в последние годы результаты лечения значительно ухудшились. Автор связывает это с изменением материально-технической базы и состава пациентов, а также с несоблюдением существующих клинических рекомендаций. Наиболее значимыми нарушениями следует считать отказ от оценки рисков, невыполнение превентивного эндоскопического воздействия и динамической эндоскопии при высоком риске рецидива кровотечения, а также несвоевременное хирургическое лечение при наличии показаний к операции и отсутствии альтернативных способов остановки кровотечения.

В сравнительном анализе разных периодов работы клиники выявлено, что частота рецидивов кровотечения в отдельные периоды отличалась почти в два раза. При этом выяснено, что антисекреторная терапия сама по себе в меньшей степени влияет на частоту рецидивов, чем превентивное эндоскопическое воздействие. Оценка риска рецидива кровотечения, раннее выявление рецидива кровотечения с помощью специального зонда-детектора, обоснованный выбор метода эндоскопического гемостаза в зависимости от состояния кровотока в дне язвы в сочетании с медикаментозным лечением позволили снизить общую летальность до 1,9%, а послеоперационную – до 1,7%. Однако отказ от разработанных технологий и ухудшение материально-технической базы вновь привели к ухудшению результатов.

Достоверность полученных результатов подтверждается достаточным числом наблюдений: автором проанализированы более двух с половиной

тысяч клинических случаев за период с 1991 по 2019 г. Методы исследования соответствуют современным стандартам. Статистическая обработка полученного материала проведена с использованием современных математических методов.

Автором разработаны несколько методов оценки рисков при язвенных гастродуоденальных кровотечениях: метод прогнозирования рецидива кровотечения по девяти признакам, метод оценки операционно-анестезиологического риска в виде деревьев классификации, а также модернизирована шкала ASA для пациентов с язвенными гастродуоденальными кровотечениями. Информативность методов доказана в сравнительных исследованиях. Диссертантом также разработана IDEF0-модель оказания помощи пациентам с язвенными гастродуоденальными кровотечениями, ставшая основой системы поддержки принятия врачебных решений. На разработанную Интегрированную медицинскую информационно-аналитическую систему получены свидетельства о государственной регистрации программы для ЭВМ №2020615085 от 14 мая 2020 г. и свидетельство о государственной регистрации базы данных №2020620768 от 14 мая 2020 г.

Разработан аппаратно-программный комплекс для импедансометрии, предназначенный для исследования желудочной секреции и обнаружения крови в желудке. Получены два патента на изобретение (RUS 55598 от 17 мая 2006 г.; RUS 58927 от 17 мая 2006 г.). Впервые в эксперименте обоснована возможность использования импедансометрии для ранней диагностики рецидива кровотечения.

По описанным выше причинам актуальность проведенного Потахиным Сергеем Николаевичем диссертационного исследования крайне высока, а его новизна и значимость для науки не вызывает сомнений. Цель и задачи диссертационного исследования представляются выполненными. Выводы, практические рекомендации и научные положения, выносимые на защиту, обоснованы и логично вытекают из полученных результатов.

В автореферате в полном объеме представлено содержание всех разделов диссертации, репрезентированы графические изображения с полученными данными и результатами их статистической обработки. Автореферат написан в соответствии с требованиями ВАК РФ, полностью отражает теоретические положения, научную и практическую значимость проведенной работы. Принципиальных замечаний к содержанию и оформлению автореферата диссертационной работы Потахина С.Н. нет.

Основное содержание диссертационного исследования всесторонне отражено в научных трудах соискателя, в том числе в 35 печатных работах, среди которых восемь статей, опубликованных в журналах, рекомендованных ВАК при Министерстве науки и высшего образования России, три – в журналах, входящих в базы Scopus и Web of Science, два патента на изобретение, два свидетельства на программные продукты.

На основании изученного автореферата можно считать, что диссертационная работа Потахина Сергея Николаевича на тему «Новые

