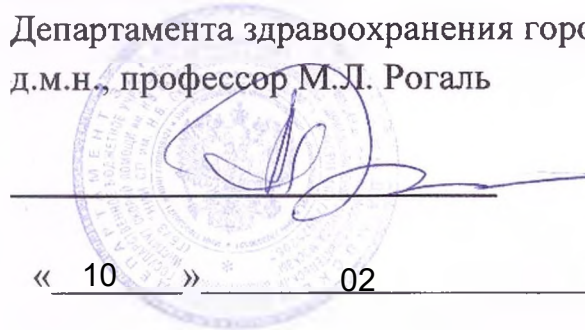


**«УТВЕРЖДАЮ»**

Заместитель директора по научной работе  
Государственного бюджетного учреждения  
здравоохранения «Научно-исследовательский  
институт скорой помощи им.  
Н.В. Склифосовского  
Департамента здравоохранения города Москвы»  
д.м.н., профессор М.Л. Рогаль



« 10 » 02 20 22 г.

### **ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ**

**Государственного бюджетного учреждения здравоохранения города Москвы «Научно-исследовательский институт скорой помощи имени Н.В. Склифосовского Департамента здравоохранения города Москвы» о научно-практической значимости диссертационной работы Соколова Романа Андреевича «Сравнительная оценка хирургического лечения стенозирующих язв выходного отдела желудка», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 - хирургия.**

**Актуальность темы выполненной работы.** Частота пилородуоденального стеноза в общей структуре осложнённых форм язвенной болезни варьирует от 7% до 63%, составляя в среднем 10-20%. Хирургическое лечение де- и субкомпенсированной форм стеноза сопряжено с высокой летальностью. Если при осложнении язвенной болезни перфорацией или кровотечением возможно выполнение операции, не требующей резекции желудка, выполнения гастродуоденостомии или пилоропластики, то у больных с пилородуоденальным стенозом главной целью операции является восстановление эвакуаторной функции желудка: его резекция или один из способов дренирования. При этом одной из важнейших задач операций, выполняющихся по поводу язвенного стеноза, помимо восстановления эвакуаторной функции желудка, является обеспечение его наилучшего функционального состояния, что является залогом отличных результатов в отдалённом периоде. В настоящее время вопрос выбора метода

оперативного лечения у больных с язвенным стенозом выходного отдела желудка всё еще дискуссионен. Поэтому изучение этого вопроса в диссертации Соколова Р.А. имеет важное клиническое значение.

**Связь работы с планом соответствующих отраслей наук и народного хозяйства.** В 2021г. Министерство здравоохранения РФ выпустило Приказ РФ от 10 июня 2021 г. N 611н "Об утверждении стандарта медицинской помощи взрослым при язвенной болезни (диагностика и лечение)" взамен утратившему силу приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 9 ноября 2012 г. N 773н "Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи при язвенной болезни желудка, двенадцатиперстной кишки". Исследования, выполненные Соколовым Романом Андреевичем, направлены на решение проблем, связанных с выбором методов оперативного лечения стенозирующих язв, частым осложнением резекционных методов хирургического лечения, описана методика органосберегающих операций на выходном отделе желудка, методика экономной резекции желудка с комбинированной серозно-мышечной ваготомией, обеспечивающая минимизацию риска развития послеоперационных осложнений, выявлены факторы риска развития послеоперационных осложнений, позволяющие прогнозировать и своевременно выявлять их. Немаловажно отметить, что автором разработана персонализация подхода при выборе конкретного метода хирургического лечения, разработан алгоритм ведения пациентов со стенозирующими язвами выходного отдела желудка с язвами различных размеров и локализаций.

**Научная новизна исследования, полученных результатов и выводов.** Впервые на большом клиническом материале проанализированы ближайшие и отдаленные результаты органосохраняющих и резекционных методов хирургического лечения больных с язвенным пилородуоденальным стенозом. В работе продемонстрирована и проанализирована зависимость состояния кислотопродуцирующей функции желудка от степени выраженности язвенного стеноза. Продемонстрирована нецелесообразность выполнения пилоросохраняющих

операций у больных с большими размерами язвенного дефекта (более 15 мм до пилорического канала и более 20 мм в луковице двенадцатиперстной кишки) и суб- и декомпенсированным пилородуоденальным стенозом. В работе проанализированы особенности раннего послеоперационного периода с учетом размеров и локализации язвы, и характер нарушений эвакуаторной функции желудка после пилоросберегающих операций у больных суб- и декомпенсированным пилородуоденальным стенозом и определена закономерность развития осложнений. Продемонстрированы преимущества экономной резекции желудка в сочетании с комбинированной ваготомией культи желудка в отдаленном послеоперационном периоде у больных с компенсированным пилородуоденальным стенозом.

**Значимость полученных результатов для науки и практики.** Результаты проведенных исследований и их интерпретация позволяют снизить частоту развития послеоперационных осложнений, а также обосновать применение в клинической практике органосберегающих операций на желудке, что позволит улучшить непосредственные результаты оперативного лечения и будет способствовать повышению качества и продолжительности жизни пациентов в послеоперационном периоде.

**Личный вклад автора.** Личный вклад автора является определяющим на всех этапах исследования, от момента постановки цели и задач, до их теоретической и практической реализации. Автор принимал непосредственное участие в формировании базы данных, выполнял все аспекты статистического анализа. Полученные автором результаты нашли отражение в оформленных им научных публикациях и в рецензируемой диссертационной работе.

**Внедрение результатов диссертации в практику.** Выводы диссертации могут быть использованы в учреждениях здравоохранения Российской Федерации, занимающихся вопросами хирургического лечения язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки. Практические рекомендации воспроизводимы в клинической практике медицинских центров. Представленные в диссертационной работе научные результаты и практические рекомендации используются в

повседневной работе отделения хирургии пищевода и желудка ФГБНУ Российского научного центра хирургии имени академика Б.В. Петровского, хирургических отделений Городской клинической больницы имени С.С. Юдина Департамента здравоохранения города Москвы, рекомендуются для внедрения в других хирургических стационарах России.

**Характеристика публикаций автора.** Основные результаты диссертационного исследования отражены в 3 научных работах, из них 1 статья в рецензируемом журнале, рекомендованном ВАК РФ для публикации результатов исследования на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, 2 - в зарубежных изданиях, входящих в базы Scopus, Medline и WoS

**Оценка содержания диссертации и ее завершенности.** Диссертация соответствует требованиям ГОСТ Р 7.0.11-2011, построена по традиционному плану и состоит из оглавления, введения, шести глав, выводов, практических рекомендаций, перечня сокращений и списка литературы. В введении сформулирована гипотеза и актуальность исследования, основные положения, задачи и цели исследования. В первой главе проведен анализ литературы, посвященной хирургическому лечению стенозирующих язв выходного отдела желудка. Последующие разделы диссертационной работы посвящены описанию материалов и методов, результатов собственных исследований, а также обсуждению полученных результатов. Выводы соответствуют поставленным задачам исследования, а практические рекомендации конкретны и логично вытекают из выводов и результатов исследования. Список литературы включает 119 отечественных и 75 зарубежных источников. Диссертация содержит основную информацию, отражающую суть научного исследования. В работе содержится наглядный иллюстративный материал, включающий таблицы, графики, рисунки и фотографии операций. Принципиальных замечаний к работе нет.

**Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации.** Автором проделана большая работа по ретро- и проспективному анализу данных 123 случаев лечения пациентов со

стенозирующими язвами выходного отдела желудка. Также автор проанализировал отдаленные результаты выполненных хирургических вмешательств. Работа характеризуется высоким научным уровнем проведенных исследований, в ней осуществлен подробный статистический анализ данных, в том числе с применением современных алгоритмов машинного обучения, что определяет высокую степень достоверности полученных результатов.

**Достоинства и недостатки в содержании и оформлении диссертации.** Диссертация построена традиционно, автором сформулированы практические рекомендации, легко воспроизводимые в клинической практике. Автор четко описал хирургические техники и методики, примененные при выполнении исследования. Цели и задачи исследования сформулированы четко, работа им полностью соответствует. Выводы диссертации логично вытекают из результатов исследования, аргументированы. Диссертационная работа Соколова Р.А. иллюстрирована, множество результатов приведено в виде таблиц, диаграмм, что упрощает восприятие работы. К несомненным достоинствам данной научной работы можно отнести высокий уровень проведенного статистического анализа. В работе имеются единичные стилистические ошибки и опечатки, не снижающие ее значимость.

**Рекомендации по использованию материалов в образовательных целях.** Материалы диссертационного исследования могут использоваться в учебном процессе при подготовке студентов, врачей-интернов и клинических ординаторов, врачей-слушателей, аспирантов по специальности «хирургия». Представленные в диссертационной работе научные положения и результаты включены в преподавательский процесс кафедры госпитальной хирургии института клинической медицины им. Н.В. Склифосовского ФГАОУ ВО Первого МГМУ им. И.М. Сеченова.

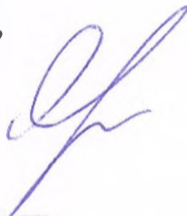
#### **Заключение.**

Диссертационная работа Соколова Романа Андреевича «Сравнительная оценка хирургического лечения стенозирующих язв выходного отдела желудка»

является законченным научно-квалификационным исследованием. Диссертационная работа по своей актуальности, методическому уровню, научной новизне и практической значимости полностью соответствует требованиям пункта 16 «Положения о присуждении ученых степеней в федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет), утвержденным приказом ректора Сеченовского университета от 31.01.2020 г. № 0094/Р, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а ее автор Соколов Роман Андреевич заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности - 14.01.17 - хирургия.

Отзыв обсужден и утвержден на заседании ГШК №1 «Заболевания и повреждения органов брюшной полости и малого таза» с приглашением сотрудников отделения неотложной хирургии, эндоскопии и интенсивной терапии ГБУЗ «НИИ СП им. Н.В. Склифосовского ДЗМ», протокол № 2 от 04.02.2022.

Заведующий научным отделением неотложной хирургии,  
эндоскопии и интенсивной терапии ГБУЗ  
«НИИ СП им. Н.В. Склифосовского ДЗМ»,  
доктор медицинских наук, профессор  
(14.01.17 - «хирургия»)



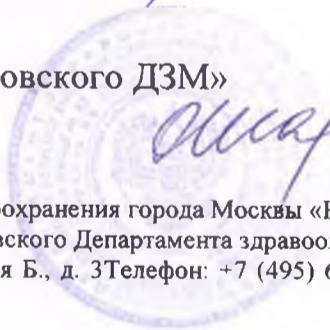
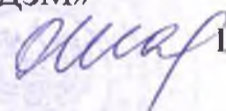
Ярцев Пётр Андреевич

Подпись д.м.н. Ярцева П.А. заверяю:

Ученый секретарь

ГБУЗ «НИИ СП им. Н.В. Склифосовского ДЗМ»

Кандидат медицинских наук

Шахова Ольга Борисовна

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы «Научно-исследовательский институт скорой помощи имени Н.В. Склифосовского Департамента здравоохранения города Москвы»  
Адрес: 129090, г. Москва, площадь Сухаревская Б., д. 3 Телефон: +7 (495) 680-41-54 E-mail: [sklif@zdrav.mos.ru](mailto:sklif@zdrav.mos.ru) Сайт: <https://sklif.mos.ru/>