

ВІДГУК

офіційного опонента на дисертаційну роботу Москаленка Віталія Вікторовича «Лапароскопічне міні-шунтування шлунка в лікуванні хворих на морбідне ожиріння», поданої до спеціалізованої вченої ради Д 26.561.01 в ДУ «Національний інститут хірургії та трансплантології НАМН України» на здобуття наукового ступеня кандидата медичних наук зі спеціальності 14.01.03 «Хірургія».

I. Актуальність теми дисертації.

Численними дослідженнями доведено, що бариатрична хірургія є безпечним і високоефективним методом лікування хворих на морбідне ожиріння, який дає змогу стало та адекватно зменшити надлишок маси тіла та корекції супутніх метаболічних порушень.

Впродовж останніх десятиліть «золотим стандартом» хірургічного лікування хворих на морбідне ожиріння є шунтування шлунку за Ру. Запропоноване як альтернатива, лапароскопічне міні-шунтування шлунку показало подібні, а в деяких випадках навіть кращі ранні та середньострокові результати. Проте, відсутність довгострокових результатів та настороженість можливим розвитком важкого жовчного рефлюксу вимагали подальших мультицентрових досліджень.

В ході накопичення досвіду, почали з'являтися різні модифікації виконання хірургічного втручання, що призвело до ще більшої розбіжності в результатах лікування хворих не тільки серед національних реєстрів, а й серед окремих хірургів. Це призвело до започаткування та щорічного проведення монотематичних конференцій з метою виокремлення кращих технічних аспектів виконання лапароскопічного міні-шунтування шлунку.

Грунтуючись на відмінних ранніх результатах міні-шунтування шлунку почали з'являтися модифікації й шунтування шлунку з різною довжиною

біліопанкреатичної петлі, що вивело на новий рівень питання необхідності дослідження впливу мальабсорбтивного компонента бариатричних операцій на компенсацію метаболічних порушень та можливість розвитку нутритивної недостатності в ранньому та віддаленому післяопераційних періодах. Такі дослідження мають створити підґрунтя для оптимізації та стандартизації вибору довжини біліопанкреатичної петлі.

Отже, відсутність стандартизованої техніки виконання та необхідність дослідження довгострокових результатів лапароскопічного міні-шунтування зумовлюють актуальність обраної теми дослідження.

II. Зв'язок теми дисертації з державними чи галузевими науковими програмами.

Дисертаційна робота є фрагментом наукових робіт відділу хірургії шлунково-кишкового тракту ДУ «Національний інститут хірургії та трансплантології імені О. О. Шалімова» НАМН України за темою: «Обґрунтувати вибір методик хірургічного лікування хворих з ожирінням та супутніми метаболічними порушеннями» (державний реєстраційний номер 0113U006513) та «Покращити результати хірургічного лікування та післяопераційного знеболення хворих з захворюваннями стравоходу» (номер державної реєстрації 0117U007505).

III. Новизна дослідження та одержаних результатів.

У дисертаційній роботі вперше в Україні проведено дослідження впливу лапароскопічного міні-шунтування шлунку на динаміку зниження маси тіла та перебіг супутніх захворювань.

Проведено аналіз післяопераційних ускладнень та запропоновані технічні вдосконалення оригінальної методики з метою їх профілактики.

В результаті проведеного дослідження отримані дані про гістологічні зміни слизової оболонки проксимальної кукси шлунку після лапароскопічного міні-шунтування.

Проведено порівняльний аналіз результатів лапароскопічного міні-шунтування шлунку та шунтування шлунку за Ру. Доведено переваги міні-шунтування в зниженні надлишку маси тіла та корекції метаболічних порушень.

Проведений аналіз впливу довжини біліопанкреатичної петлі на динаміку надлишку маси тіла та корекцію супутніх захворювань показав, що збільшення довжини петлі не впливає на зниження надлишку маси тіла, проте збільшує частоту ремісії порушень вуглеводного та ліпідного обміну, покращує перебіг супутніх захворювань, але збільшує ризик виникнення недостатності мікроелементів.

IV. Практичне значення результатів дослідження.

В результаті проведеного дослідження доведена безпечність лапароскопічного міні-шунтування шлунку та висока ефективність стосовно зниження надлишкової маси тіла, ремісії артеріальної гіпертензії, цукрового діабету 2 типу, атерогенної дисліпідемії та покращення якості життя хворих на морбідне ожиріння. Також, встановлено, що дана операція не призводить до клінічно значимого жовчного рефлюксу чи непластичних змін слизової оболонки проксимальної кукси шлунка.

Запропоновані модифікації виконання лапароскопічного міні-шунтування шлунку дозволили знизити час виконання операції та частоту післяопераційних ускладнень, що в свою чергу призвело до зниження терміну післяопераційного перебування хворого в стаціонарі.

Розроблені рекомендації післяопераційного харчування та індивідуально-підібрані схеми рухової активності прискорили соціально-

трудова реабілітацію хворих, що дозволило досягти швидшого покращення якості життя в післяопераційному періоді.

Вивчення довгострокових результатів лапароскопічного міні-шунтування шлунку, доведення ефективності в корекції надлишкової маси тіла та супутніх метаболічних порушень, а також безпечності операції дозволяють рекомендувати дану методику до застосування в повсякденній клінічній практиці.

V. Ступінь обґрунтованості та достовірності положень, висновків та рекомендацій, сформульованих в роботі.

Дисертаційна робота Москаленка В. В. виконана на сучасному методологічному рівні з використанням сучасних методів дослідження. Обсяг наукового матеріалу достатній для обґрунтування положень та висновків, винесених на захист. Ілюстративний матеріал представлений наглядно та зрозуміло. Висновки дисертації логічні та відповідають поставленим меті та завданням дослідження.

Достовірність результатів підтверджена використанням сучасних методів статистичної обробки отриманих результатів та не викликає сумнівів.

VI. Повнота викладу матеріалу дисертації в опублікованих працях

Матеріали дисертації викладені на 231 сторінці і складаються з анотації, вступу, п'яти розділів, висновків, списку використаних джерел та додатків. Основний текст містить 38 таблиць та 28 рисунків. Список цитованої літератури включає 207 джерел (з них 184 латиницею). Автореферат за структурою та змістом повністю відповідає тексту дисертації.

VII. Недоліки дисертації.

Необхідно звернути увагу на те, що в тексті дисертації мають місце окремі стилістичні та термінологічні неточності. Але вище означені зауваження в жодній мірі не знижують наукової цінності роботи та суттєво не впливають на загальне позитивне враження від неї.

У якості дискусії хотілося б надати дисертанту кілька питань:

1. Які принципові технічні особливості виконання шунтування шлунку за М. Fobi?

2. За рахунок чого, на Вашу думку, після міні-шунтування шлунку досягається більший показник якості життя?

VIII. Практичне втілення результатів дисертації.

В результаті проведеного дослідження встановлено, що лапароскопічне міні-шунтування шлунку є безпечною та високоефективною операцією, яку доцільно впровадити в бариатричну хірургічну практику України. Результати роботи можуть бути використані як в практиці загальнохірургічних стаціонарів, так і в програмах підготовки студентів-медиків, лікарів-хірургів та лікарів-інтернів медичних навчальних закладів.

IX. Заключение.

Дисертаційна робота Москаленка Віталія Вікторовича «Лапароскопічне міні-шунтування шлунку в лікування хворих на морбідне ожиріння» є актуальною та завершеною науковою працею, виконаною на високому методологічному рівні. За своєю актуальністю, науковою новизною та практичною значимістю дисертація повністю відповідає вимогам, що

висуваються до дисертацій на здобуття наукового ступеня кандидата «Порядку присудження наукових ступенів», затвердженого постановою Кабінету Міністрів України №567 від 24.07.2013 р., а сам дисертант заслуговує присудження наукового ступеня кандидата медичних наук зі спеціальності 14.01.03 «Хірургія».

Офіційний опонент:

Завідувач кафедри загальної хірургії №2

Національного медичного університету

імені О.О. Богомольця,

доктор медичних наук, професор

 О.Ю. Іоффе

