

УТВЕРЖДАЮ

Ректор федерального государственного
бюджетного образовательного
учреждения высшего образования
«Рязанский государственный
медицинский университет имени
академика И.П. Павлова» Министерства
здравоохранения Российской Федерации,
доктор медицинских наук,
профессор _____ Р.Е. Калинин

« 15 » _____ 2017 г.



ЗАКЛЮЧЕНИЕ

федерального государственного бюджетного образовательного
учреждения высшего образования
«Рязанский государственный медицинский университет
имени академика И.П. Павлова»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Диссертация Шихирмана Эдуарда Вадимовича «Ближайшие и отдаленные результаты хирургического лечения ожирения» выполнена на кафедре хирургии, акушерства и гинекологии ФДПО федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Рязанский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

В период подготовки диссертации Шихирман Эдуард Вадимович являлся соискателем кафедры хирургии, акушерства и гинекологии ФДПО федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Рязанский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

В 1992 году окончил Саратовский ордена Трудового Красного Знамени государственный медицинский институт по специальности «лечебное дело».

В 2006 году защитил кандидатскую диссертацию на тему «Комбинированные методы хирургического лечения алиментарно-конституционального ожирения» по специальности «хирургия».

Научный консультант - Пучков Константин Викторович, доктор медицинских наук, профессор, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Рязанский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова»

Министерства здравоохранения Российской Федерации, профессор кафедры хирургии, акушерства и гинекологии ФДПО.

По итогам обсуждения диссертации Шихирмана Эдуарда Вадимовича «Ближайшие и отдаленные результаты хирургического лечения ожирения» принято следующее заключение:

Актуальность темы исследования

Актуальность проблемы обусловлена прежде всего тем, что лечение такого заболевания, как ожирение представляет собой крайне сложную задачу, окончательное решение которой еще далеко от своего разрешения. Очевидно, что ключом к этой клинической проблеме является уменьшение массы жировой клетчатки тела, которое уже в самом начале этого процесса приводит к значимому улучшению не только качества жизни и общего самочувствия пациентов, но и способствует снижению артериального давления, тенденции к нормализации липидного профиля и, возможно, нормализации гормонального статуса.

Безусловно, причиной внедрения и развития хирургических методов лечения ожирения явилась недостаточная эффективность самых разнообразных видов, схем и программ консервативной терапии – от диетологических рекомендаций до изнуряющих физических упражнений и подавляющей личност психотерапии. К сожалению, ни один из методов консервативного лечения ожирения не позволяет добиться стойкого и клинически значимого снижения веса, при этом во многих случаях такое лечение может сопровождаться не только нежелательными побочными эффектами, но иногда и выраженными осложнениями.

Появление и развитие бариатрической хирургии позволило избавиться от зависимости результатов лечения от способности больных контролировать свой аппетит. Именно поэтому, бариатрические хирургические вмешательства являются общепризнанным эффективным способом лечения не только выраженного морбидного ожирения, но и ожирения, создающего у пациента на первый взгляд пока лишь только социальные проблемы.

Однако методы бариатрической хирургии в настоящее время далеки от совершенства, а их многообразие в значительной степени затрудняет составление плана комплексного бариатрического подхода в каждом конкретном случае. Очевидно, что возможность развития таких осложнений как перфорация стенки желудка, непроходимость желудка, выраженная дилатация нижних отделов пищевода является неприемлемо высокой ценой стремления к стойкому снижению веса тела. Совершенствование хирургической техники бариатрических вмешательств, всесторонне изучение их отдаленных последствий позволило бы сделать их более безопасными и эффективными.

Все это и определило цель настоящего исследования, которая заключалась в совершенствовании оперативной техники типовых бариатрических вмешательств с анализом и разработкой методов диагностического сопровождения и профилактики послеоперационных осложнений, а также оценке влияния комплексного бариатрического подхода на качество жизни пациентов с ожирением.

Личное участие соискателя в получении результатов, изложенных в диссертации

Автором лично обследованы все оперированные пациенты, проанализированы анамнестические данные, наличие осложнений; организовано и лично проведено анкетирование пациентов для оценки качества жизни пациентов в ближайшем и отдаленном послеоперационном периоде, оценки косметического эффекта после операции и степени удовлетворенности собственным телом; проанализированы лично разработанные специальные анкеты; проведены расчеты изменения индексов массы тела; осуществлен сбор, статистическая и компьютерная обработка первичного материала; проведен анализ обобщенных данных; сформулированы выводы и даны практические рекомендации; оформлены результаты исследования и представлены в виде диссертационной работы. Объем и характер заимствованных фрагментов текста диссертации позволяют считать их законными цитатами.

Степень достоверности результатов проведенных исследований

Диссертационная работа выполнена на современном научном уровне с использованием методом вариационной статистики с вычислением средней арифметической (M), стандартного отклонения (m) и критерия достоверности (t). В работе использованы современные адекватные цели и задачам исследования методики: общеклинические, биохимические, функциональной диагностики, лабораторные, математико-статистические, анкетирование.

Научные положения, выводы и рекомендации основаны на достаточном количестве экспериментальных исследований со статистической обработкой результатов с помощью программы Excel (Microsoft Office 2016).

Достоверность первичных материалов подтверждена их экспертной оценкой и не вызывает сомнений. Научные положения, полученные выводы и практические рекомендации достаточно обоснованы и логически вытекают из результатов исследования. В исследовании использован достаточный объем 227 литературных источников.

Новизна результатов проведенных исследований

Впервые на основе усовершенствованной техники введения и удаления внутрижелудочных баллонов повышена бариатрическая эффективность этого метода лечения ожирения.

Впервые определены диагностические возможности ультразвукового

исследования при оценке состояния внутрижелудочного баллона. Усовершенствована техника лапароскопического бандажирования желудка, повышена безопасность этой операции с сокращением сроков госпитализации пациентов.

Впервые установлены рентгенологические особенности после лапароскопического бандажирования желудка, установлены критерии раннего выявления смещения и нарушение функционирования бандажной системы.

Впервые показана целесообразность и эффективность комбинированной контурной пластики тела (липосакции и абдоминопластики) в комплексной бариатрической программе при морбидном ожирении. Уточнены особенности комбинированных методов абдоминопластики и аугментационной мастопексии, их эффективность и осложнения при выполнении вмешательств после массивного снижения веса тела.

Впервые дана всесторонняя сравнительная оценка безопасности и эффективности комплексной хирургии морбидного ожирения в ближайшие и отдаленные сроки на основе достоверных изменений качества жизни и психоэмоционального состояния пациентов.

Практическая значимость результатов проведенных исследований

Результаты исследования имеют важное научно-практическое значение. Модифицированная техника установки внутрижелудочных баллонов позволяет обеспечить значительное и устойчивое снижение веса тела при приемлемой переносимости лечения, а также минимизировать количество осложнений.

Определение диагностических возможностей ультразвукового исследования в выявлении случаев частичной или полной дефляции внутрижелудочного баллона, а также разработка методики полипозиционного ультразвукового сканирования желудка, позволяют контролировать расположение и объем внутрижелудочного баллона с получением дополнительной диагностической информации при возникновении осложнений.

Предложенная автором модификация техники лапароскопического бандажирования желудка позволяет снизить частоту ятрогенного повреждения желудочной стенки, число случаев смещения бандажной системы с нарушением ее функционирования и развития осложнений. Динамический рентгенологический контроль положения и состояния бандажной системы в выбранных проекциях обеспечивает раннее выявление практически всех осложнений лапароскопического бандажирования желудка.

Оптимизация применения методов контурной пластики тела в сочетании липосакции и абдоминопластики после значительного снижения массы тела способствует достижению наилучших эстетических результатов и сокращению периода реабилитации пациентов. Разработанная методика увеличивающей маммопластики в сочетании со стандартной мастопексией

способствует достижению удовлетворительного для пациентки восстановления объема молочной железы и улучшения контуров верхней половины туловища после массивного снижения веса тела с минимальным риском послеоперационных осложнений.

Комплексный анализ особенностей изменения психосоциальных параметров, самооценки, степени удовлетворенности своим внешним видом после комбинированного и хирургического лечения выраженного ожирения объективизирует оценку эффективности бариатрических операций и позволяет оптимизировать программу послеоперационной реабилитации с достижением устойчивого снижения индекса массы тела.

Материалы диссертации используются в практической работе диагностических и лечебных отделений Швейцарской университетской клинике и Клинике пластической хирургии и косметологии Dr. Shihirman.

Ценность научных работ соискателя

В печатных работах Шихирмана Э.В. дана всесторонняя сравнительная оценка безопасности и эффективности комплексной хирургии морбидного ожирения в ближайшие и отдаленные сроки на основе достоверных изменений качества жизни и психоэмоционального состояния пациентов.

В публикациях Шихирмана Э.В. обосновано, что баллонирование желудка сопровождается меньшим количеством осложнений и переносится пациентами значительно легче, чем его бандажирование, однако оно менее эффективно в отношении снижения веса тела. Два различных бариатрических подхода (установка баллона с последующим бандажированием желудка и только бандажирование желудка) в целом позволяют достичь одинакового улучшения показателей качества жизни при меньшем риске осложнений бандажирования (в 2 раза меньше случаев конверсии и пареза кишечника, в 3 раза реже смещение бандажа) у пациентов с предварительной установкой внутрижелудочного баллона.

Автором проанализированы результаты разработанного и описанного в публикациях рентгенологического исследования верхних отделов брюшной полости после лапароскопического бандажирования, а также изучены возможности ультразвукового исследования в диагностическом сопровождении пациентов, перенесших установку внутрижелудочного баллона. Показана целесообразность и эффективность комбинированной контурной пластики тела (липосакции и абдоминопластики) в комплексной бариатрической программе при морбидном ожирении и уточнены особенности комбинированных методов абдоминопластики и аугментационной мастопексии, их эффективность и осложнения при выполнении вмешательств после массивного снижения веса тела.

Специальность, которой соответствует диссертация

Диссертация посвящена совершенствованию оперативной техники

бариатрических вмешательств, оптимизации раннего выявления как ранних, так и поздних типичных послеоперационных осложнений, а также комплексной оценке долгосрочной эффективности бариатрических вмешательств как в медицинском аспекте, так и в отношении качества жизни пациентов. Диссертация соответствует паспорту специальности: 14.01.17 – Хирургия.

**Полнота изложения материалов диссертации в работах,
опубликованных соискателем**

По материалам диссертации опубликовано 13 печатных работ, из которых – 13 в журналах перечня ВАК Минобрнауки России, в полной мере отражающих основные положения диссертации:

1. Корниенко А.Н., Багаудинов К.Г., Гребенников А.Ю., Шихирман Э.В. Профилактика послеоперационной тошноты и рвоты при анестезиологическом пособии в пластической хирургии лица // Российские медицинские вести. – 2008. – № 4. – С. 57–60.
2. Корниенко А.Н., Багаудинов К.Г., Гребенников А.Ю., Шихирман Э.В. Общая многокомпонентная анестезия с управляемой гипотонией и методика «предупреждающей аналгезии» в пластической хирургии лица // Российские медицинские вести. – 2009. – № 2. – С.62–66.
3. Пучков К.В., Шихирман Э.В., Гришкян Д.Р. Ультразвуковое исследование как метод контроля положения и состояния внутрижелудочного баллона // Эндоскопическая хирургия. – 2009. – № 5. – С. 26–27.
4. Пучков К. В., Шихирман Э. В., Гришкян Д. Р. Рентгенологический контроль положения желудочного бандажа // Эндоскопическая хирургия. – 2009. – № 6. – С. 11–13.
5. Сергеев И.В, Шихирман Э.В., Пучков К.В. Анатомические вариации и асимметрия контура передней стенки грудной клетки у женщин // Российский медико-биологический вестник им. академика И.П. Павлова. – 2010. – № 2. – С. 18–23.
6. Пучков К.В., Шихирман Э.В., Гришкян Д.Р. Хирургическое лечение ожирения и его результаты // Эндоскопическая хирургия. – 2010. – № 2. – С. 45–54.
7. Шихирман Э.В., Пучков К.В. Ближайшие и отдаленные результаты хирургического лечения ожирения // Московский хирургический журнал. – 2015. – №1. – С. 29–35.
8. Шихирман Э.В., Пучков К.В. Методы контроля желудочного бандажа // Эндоскопическая хирургия. – 2015. – №4. – С. 22–24.
9. Sergeev I.V., Shihirman E.V., Fayzulin T.R. Augmentation-Mastopexy after Massive Weight Loss // International Journal of BioMedicine 6(1) (2016) 46-47.
10. Шихирман Э.В., Пучков К.В. Контроль состояния внутрижелудочного баллона // Медицинский совет. – 2016. – № 5. – С. 156–157.

11. Шихирман Э.В., Пучков К.В. Изменения психосоциального статуса пациентов после бандажирования желудка // Медицинский совет. – 2016. – № 9. – С. 134–136.
12. Шихирман Э.В., Пучков К.В. Липосакция в комплексном лечении выраженного ожирения // Медицинский совет. – 2016. – № 17. – С. 154–156.
13. Шихирман Э.В., Пучков К.В. Результаты лапароскопического бандажирования желудка // Медицинский совет. – 2016. – № 17. – С. 154–156.

Диссертация Шихирмана Эдуарда Вадимовича «Ближайшие и отдаленные результаты хирургического лечения ожирения» рекомендуется к защите на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.17 – Хирургия.

Заключение принято на межкафедральном заседании кафедр: хирургии, акушерства и гинекологии ФДПО; госпитальной хирургии; общей хирургии; онкологии с курсом лучевой диагностики ФДПО ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России. Присутствовало на заседании профессорско-преподавательского состава кафедр 16 человек. Результаты голосования: «за» - 16 чел., «против» - нет, «воздержалось» - нет (протокол № 1 от 23 декабря 2016 г.).



Сучков Игорь Александрович,
д.м.н., доцент, проректор
по научной работе и
инновационному развитию
ФГБОУ ВО РязГМУ
Минздрава России