

ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

доцента кафедры онкологии федерального государственного образовательного учреждения высшего образования «Волгоградский государственный Медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации доктора медицинских наук **Постолова Михаила Петровича** на диссертацию **Дербенева Сергея Николаевича** на тему «Восстановление непрерывности пищеварительного тракта после гастрэктомии с сохранением пассажа по двенадцатиперстной кишке», представленную в диссертационный совет 21.2.014.04 действующий на базе ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности **3.1.9. Хирургия**

Актуальность темы исследования

Диссертационная работа С.Н. Дербенева посвящена актуальной проблеме хирургии – улучшению функциональных результатов операции гастрэктомии. В течение длительного исторического этапа развития желудочной хирургии усилиями многочисленных отечественных и зарубежных хирургических школ удалось снизить до минимума частоту послеоперационных осложнений и летальность после гастрэктомии, однако отдаленные функциональные результаты этой операции и на сегодняшний день не могут в полной мере удовлетворить хирургов.

Проблема заключается в том, что тотальное удаление желудка неизбежно приводит к каскаду сложных анатомо-физиологических перестроек в организме, что проявляется многочисленными функциональными патологическими синдромами, затрагивающими не только пищеварительные функции, но и многие аспекты качества жизни больного. Недостаточность питания, метаболические, гематологические нарушения возникают более чем у 80 % больных, перенесших ГЭ, тем более что значительная доля этих пациентов уже имеют исходный нутритивный дефицит как результат основного заболевания.

Немаловажную роль в возникновении и прогрессировании таких нарушений после удаления желудка играет способ восстановления пищеводно-кишечной непрерывности, поэтому проблема выбора оптимальной схемы реконструкции, обеспечивающей наилучшие условия компенсации алиментарной недостаточности и восстановления качества жизни, является актуальной для современной хирургии.

Одним из интересных аспектов данной проблемы является роль восстановления дуоденального пассажа. Учитывая важную физиологическую роль ДПК в регуляции пищеварительных и неп пищеварительных функций ЖКТ, «выключение» ДПК приводит к усугублению постгастрэктомических нарушений и нутритивной недостаточности. В этой связи восстановление естественного дуоденального пассажа может способствовать более быстрой и полной адаптации пищеварительной системы к потере желудка.

Данные имеющихся на сегодняшний день немногочисленных исследований по редуоденизации после гастрэктомии достаточно противоречивы и

не дают однозначного ответа на вопрос о целесообразности и наилучшем способе восстановления дуоденального пассажа.

Изложенное определяет актуальность дальнейшего исследования методов реконструкции ЖКТ с сохранением дуоденального пассажа с позиций их влияния на нутритивный статус, качество жизни, функциональное состояние и результаты лечения пациентов после ГЭ. С этих позиций диссертационная работа Дербенева С.Н. является актуальной, и направленной на решение важных научных и практических задач в области хирургии желудка.

Достоверность результатов и научная новизна диссертационного исследования

Исследования, проведенные диссертантом, выполнены на достаточном числе клинических наблюдений – 60 пациентов. Дизайн исследования – проспективный с рандомизацией. Пациенты были распределены на 2 группы; I группа – 30 пациентов, которым выполнена ГЭ с сохранением дуоденального пассажа методом двойного тракта; II группа – 30 пациентов, которым выполнена ГЭ без включения ДПК в пассаж по методике Ру.

Для получения, регистрации и анализа клинических, инструментальных и лабораторных показателей применены современные методики и аппаратура. Диссертантом проведен тщательный статистический анализ полученных данных с использованием современных компьютерных пакетов статистического анализа. Полученный объем клинического материала позволил соискателю аргументировано сформулировать основные положения и выводы, представленные в диссертации.

Диссертационное исследование Дербенева С.Н. характеризуется несомненной научной новизной. В его работе расширены данные по частоте, структуре и степени тяжести функциональных патологических синдромов у пациентов после ГЭ, в зависимости от статуса дуоденального пассажа. Разработаны технические приемы выполнения гастрэктомии с восстановлением дуоденального пассажа методом двойного тракта, изучена хирургическая безопасность метода. Описаны клинические, морфологические, лабораторные критерии эффективности применения операции с сохранением дуоденального пассажа. Уточнены и конкретизированы данные о влиянии восстановления дуоденального пассажа после гастрэктомии на динамику нутритивного статуса и на качество жизни пациентов и уточнены механизмы этого влияния.

Обоснованность научных положений, выводов и рекомендаций

Основные научные положения и выводы, изложенные в диссертации Дербенева С.Н. убедительно обоснованы результатами проведенных исследований с их тщательной статистической обработкой. Результаты исследования дополнены подробными информативными таблицами и иллюстрациями. Заключение и выводы логичные, четко сформулированы и вытекают из содержания работы. Практические рекомендации конкретны, изложены кратко и содержательно. В целом, работа написана доступным, понятным языком, легко читается.

Научная и практическая значимость результатов исследования

Научная теоретическая значимость исследования заключается в том, что оно подтвердило зависимость частоты, структуры и тяжести функциональных нарушений пищеварения у пациентов после ГЭ от пассажа через ДПК. Доказано положительное влияние сохранения дуоденального пассажа на динамику нутритивного статуса и на качество жизни больных после удаления желудка, а также уточнены патофизиологические механизмы этого влияния.

Практическая значимость исследования состоит в разработке технически простого и воспроизводимого метода восстановления дуоденального пассажа при гастрэктомии, характеризующегося высокой хирургической безопасностью. Результаты работы могут быть внедрены и использованы в практической деятельности хирургических и онкологических отделений медицинских учреждений, оказывающих помощь пациентам с хирургической патологией желудка. Практическая ценность исследования подтверждается тем, что предложенный автором метод успешно используется в 3 крупных лечебных учреждениях города Краснодара.

Степень завершенности исследования в целом и качество оформления диссертации

Работа С.Н. Дербенева представляет собой завершенное научное исследование, где достигнута поставленная цель и решены задачи исследования. Диссертация построена по классическому типу, изложена на 150 страницах машинописного текста и включает разделы – введение, обзор литературы, описание материала и методов исследования, 3 главы собственных исследований, обсуждение результатов, заключение, выводы, практические рекомендации, список литературы, который содержит 189 источников, из них 47 – отечественных и 142 – иностранных авторов, приложений. Диссертация иллюстрирована 41 рисунком, 3 формулами и 26 таблицами. Изложение полученных данных, иллюстративные материалы выполнены качественно и в целом полностью соответствуют требованиям, предъявляемым к оформлению диссертационных работ.

Полнота опубликования основных результатов исследования и соответствие автореферата основным положениям диссертации

Основные положения диссертации опубликованы в 7 научных работах, из которых 4 – в изданиях, включённых в Перечень рецензируемых научных изданий, или индексируемых базой данных RSCI, или входящих в международные реферативные базы данных и системы цитирования, рекомендованных ВАК при Минобрнауки России для опубликования основных научных результатов диссертаций на соискание ученой степени кандидата наук, на соискание ученой степени доктора наук, и издания, приравненные к ним.

Автореферат полностью соответствует содержанию и основным положениям диссертации, к его оформлению замечаний нет.

Замечания по диссертационной работе

Принципиальных замечаний и возражений, которые могли бы повлиять на оценку проведенного диссертационного исследования, нет. Вместе с тем

по диссертационной работе Дербенева С.Н. имеется и ряд некоторых замечаний.

В плане дискуссии хотелось бы услышать ответы на следующие вопросы: какой метод рандомизации применялся и были ли лапароскопические вмешательства?

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Диссертационная работа Дербенева Сергея Николаевича на тему «Восстановление непрерывности пищеварительного тракта после гастрэктомии с сохранением пассажа по двенадцатиперстной кишке», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9. - хирургия, является самостоятельной законченной научно-квалификационной работой, в которой решена актуальная задача по улучшению результатов операции гастрэктомии путем разработки, обоснования и внедрения в практику способа реконструкции желудочно-кишечного тракта с сохранением дуоденального пассажа методом двойного тракта.

По своей актуальности, научной новизне, практической значимости и достоверности полученных результатов диссертационная работа Дербенева Сергея Николаевича на тему «Восстановление непрерывности пищеварительного тракта после гастрэктомии с сохранением пассажа по двенадцатиперстной кишке» соответствует требованиям п. 9 «Положения о присуждении учёных степеней», утверждённого постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. № 842 «в действующей редакции», предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9. Хирургия.

Официальный оппонент:

доцент кафедры онкологии федерального
государственного образовательного учреждения
высшего образования «Волгоградский
государственный Медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
доктор медицинских наук
Михаил Петрович Постолов

«27» ноября 2025г.

Федеральное государственное образовательное
учреждение высшего образования
«Волгоградский государственный
медицинский университет»

Министерства здравоохранения Российской Федерации



4000066, г. Волгоград, пл. Павших Бойцов, зд. 1; e-mail: post@volgmed.ru;
сайт: <https://www.volgmed.ru>; тел. +7(8442)385005

СВЕДЕНИЯ

об официальном оппоненте на диссертацию **Дербенева Сергея Николаевича** на тему «Восстановление непрерывности пищеварительного тракта после гастрэктомии с сохранением пассажа по двенадцатиперстной кишке» по специальности 3.1.9. Хирургия, представленной для защиты в диссертационный совет 21.2.014.04, действующий на базе федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Кубанский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (350063 г. Краснодар, улица Митрофана Седина, дом 4, т. (861)2625018), адрес электронной почты: corpus@ksma.kubannet.ru; адрес официального сайта в сети «Интернет»: <http://www.ksma.ru>)

Сведения об официальном оппоненте	
Фамилия Имя Отчество	Постолов Михаил Петрович
Гражданство	РФ
Место основной работы (название организации, ведомство, город)	федеральное государственное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный Медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России), г. Волгоград
Занимаемая должность	доцент кафедры онкологии
Учёная степень (шифр специальности, по которой присуждена учёная степень)	доктор медицинских наук 3.1.9. Хирургия
Учёное звание	-
Шифр специальности, которую представляет при оппонировании	3.1.9. Хирургия
Данные о научной деятельности по заявленной научной специальности за последние 5 лет: (от 5 до 15 публикаций из рецензируемых изданий,	1. Отдаленные результаты и качество жизни пациентов после лапароскопически ассистированного ушивания прободной язвы из минидоступа / А. Г. Бебуришвили, С. И. Панин, М. П. Постолов [и др.] // Эндоскопическая хирургия. – 2022. – Т. 28, № 4. – С. 12-18.

входящих Перечень ВАК, МБД, RSCI)	2. Прогностическая роль коморбидного статуса при оценке результатов хирургического лечения пациентов с прободной язвой / С.И. Панин, В.А. Суворов, М.П. Постолов [и др.] // Вестник хирургии им. И.И. Грекова. – 2022. – Т. 181., № 3. – С. 20-27. 3. Сравнительная характеристика лапароскопической и лапаротомной дистальной резекции желудка при раке его антрального отдела / М. П. Постолов, Н. В. Коваленко, В. В. Жаворонкова [и др.] // Эндоскопическая хирургия. – 2022. – Т. 28, № 1.– С. 5-10. 4. Прободная язва у пациентов с онкологическими заболеваниями: прогнозирование послеоперационных осложнений и летального исхода / С. И. Панин, М. П. Постолов, В. А. Суворов [и др.] // Хирургия. Журнал им. Н. И. Пирогова. – 2022. – № 7. – С. 12-18. 5. Опыт выполнения лапароскопической субтотальной дистальной резекции в лечении больных раком антрального отдела желудка / М. П. Постолов, Н. В. Коваленко, В. В. Жаворонкова [и др.] // Хирургия. Журнал им. Н. И. Пирогова. – 2021. – № 6. – С. 19-23.
-----------------------------------	--

Официальный оппонент
доцент кафедры онкологии
федерального государственного
образовательного учреждения
высшего образования «Волгоградский
государственный Медицинский
университет» Министерства здравоохранения
Российской Федерации
доктор медицинских наук

М. П. Постолов

18.09.2025.

