

ОТЗЫВ

официального оппонента

кандидата медицинских наук, доцента Неймарка Александра Евгеньевича
на диссертацию Ветошкина Вячеслава Андреевича «Предикторы рецидива ожирения в
отдаленном послеоперационном периоде у пациентов после лапароскопической
продольной резекции желудка», представленную на соискание ученой степени кандидата
медицинских наук по специальности 3.1.9. Хирургия

Актуальность исследования

На сегодняшний день ожирение – одна из важнейших медико-социальных проблем, связанная со снижением качества и продолжительности жизни, а также обуславливающая развитие других хронических заболеваний, включая сахарный диабет 2-го типа и сердечно-сосудистые заболевания.

Бариатрическая хирургия признана наиболее эффективным методом лечения ожирения. Однако существует проблема повторного набора веса у пациентов после оперативного вмешательства, в частности лапароскопической продольной резекции желудка.

Одним из наиболее очевидных путей решения данной проблемы является предоперационная стратификация риска развития рецидива ожирения, что, в свою очередь, потенциально может помочь персонализировать подход к лечению. Разработка и внедрение эффективных предиктивных моделей позволит отбирать кандидатов, которые получают максимальную пользу от вмешательства, снизить частоту повторных операций и связанных с ними рисков

Прогнозирование рецидива ожирения — это не только вопрос улучшения индивидуальных исходов, но и важный шаг к оптимизации бариатрической помощи в целом. Раннее выявление рисков позволяет перейти к превентивному подходу в лечении.

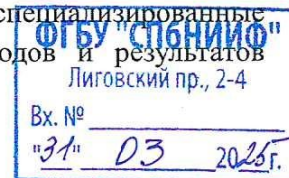
Изложенные положения определяют актуальность цели диссертационного исследования В.А. Ветошкина - выявить предикторы рецидива ожирения у пациентов после лапароскопической продольной резекции желудка.

Научная новизна

В ходе проведения диссертационного исследования показана низкая прогностическая ценность инструментального, лабораторного обследования и психологической оценки пациентов в предоперационном периоде, а также коморбидного фона в рамках оценки риска рецидива ожирения после продольной резекции желудка. На основании результатов полноэкзомного секвенирования выявлены новые генетических факторы, ассоциированные с рецидивом ожирения в отдаленном послеоперационном периоде после лапароскопической продольной резекции желудка. Разработана модель, позволяющая прогнозировать повторный набор массы тела и оптимизировать отбор больных на лапароскопическую продольную резекцию желудка.

Достоверность и обоснованность научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Достоверность проведенного исследования определяется достаточным числом наблюдений и применением адекватных методов статистического анализа. Для обработки данных применялись современные статистические методы и специализированные программные инструменты, что обеспечивает достоверность выводов и результатов



работы. Практические рекомендации и итоговые положения исследования имеют четкое обоснование, логически следуют из проведенного анализа и не вызывают сомнений.

Содержание диссертации, ее оформление и структура

Диссертационная работа изложена на 128 страницах машинописного текста. Состоит из введения, обзора литературы, описания материалов и методов исследования, результатов исследования, заключения, выводов и практических рекомендаций, перспектив дальнейшей разработки темы исследования, списка сокращений, списка литературы, включающего 237 источников, в том числе 8 отечественных и 229 зарубежных. Диссертация содержит 7 таблиц, 28 рисунков, 5 формул, 1 приложение.

Во введении обоснована актуальность исследования рецидива ожирения после лапароскопической продольной резекции желудка, а также представлены цели и задачи работы, основные положения, выносимые на защиту, научная новизна, теоретическая и практическая значимость работы.

Первая глава посвящена обзору литературы по различным аспектам ожирения и бариатрической хирургии, включая классификацию ожирения, виды операций и их механизмы действия. Отражены современные представления о предикторах повторного набора веса.

Вторая глава описывает материалы и методы исследования, включая характеристики выборки, проведение операций, ведение пациентов и используемые методы анализа данных, в том числе, биоинформатические.

Третья глава посвящена результатам исследования. Приведены и проанализированы отдаленные и непосредственные результаты лапароскопической продольной резекции желудка. Исследована предиктивная ценность данных, полученных в ходе предоперационного обследования, включая инструментальные и лабораторные анализы, а также психологическую оценку пациентов. Описаны выявленные генетические маркеры, ассоциированные с риском повторного набора веса после операции. На основании полученных данных разработана модель прогнозирования рецидива ожирения после лапароскопической продольной резекции желудка.

Заключение посвящено обсуждению и обобщению результатов исследования, подчеркивает важность выявления предикторов рецидива ожирения после лапароскопической продольной резекции желудка.

Выводы соответствуют заявленным цели и задачам исследования и полностью вытекают из полученных в работе данных.

По теме диссертационной работы опубликовано 7 печатных работ, в том числе 5 статей в изданиях из перечня рецензируемых научных журналов, рекомендованных Высшей аттестационной комиссией при Министерстве науки и высшего образования Российской Федерации

Автореферат диссертации представляет собой краткое изложение основных положений диссертационного исследования и соответствует требованиям ГОСТ.

Работа выполнена и оформлена в соответствии с предъявляемыми к диссертационным исследованиям требованиями п.9 «Положения» ВАК. Принципиальных замечаний, снижающих положительную оценку работы, нет.

В процессе изучения материалов исследования возникли вопросы, на которые хотелось бы получить ответы.

работы. Практические рекомендации и итоговые положения исследования имеют четкое обоснование, логически следуют из проведенного анализа и не вызывают сомнений.

Содержание диссертации, ее оформление и структура

Диссертационная работа изложена на 128 страницах машинописного текста. Состоит из введения, обзора литературы, описания материалов и методов исследования, результатов исследования, заключения, выводов и практических рекомендаций, перспектив дальнейшей разработки темы исследования, списка сокращений, списка литературы, включающего 237 источников, в том числе 8 отечественных и 229 зарубежных. Диссертация содержит 7 таблиц, 28 рисунков, 5 формул, 1 приложение.

Во введении обоснована актуальность исследования рецидива ожирения после лапароскопической продольной резекции желудка, а также представлены цели и задачи работы, основные положения, выносимые на защиту, научная новизна, теоретическая и практическая значимость работы.

Первая глава посвящена обзору литературы по различным аспектам ожирения и бариатрической хирургии, включая классификацию ожирения, виды операций и их механизмы действия. Отражены современные представления о предикторах повторного набора веса.

Вторая глава описывает материалы и методы исследования, включая характеристики выборки, проведение операций, ведение пациентов и используемые методы анализа данных, в том числе, биоинформатические.

Третья глава посвящена результатам исследования. Приведены и проанализированы отдаленные и непосредственные результаты лапароскопической продольной резекции желудка. Исследована предиктивная ценность данных, полученных в ходе предоперационного обследования, включая инструментальные и лабораторные анализы, а также психологическую оценку пациентов. Описаны выявленные генетические маркеры, ассоциированные с риском повторного набора веса после операции. На основании полученных данных разработана модель прогнозирования рецидива ожирения после лапароскопической продольной резекции желудка.

Заключение посвящено обсуждению и обобщению результатов исследования, подчеркивает важность выявления предикторов рецидива ожирения после лапароскопической продольной резекции желудка.

Выводы соответствуют заявленным цели и задачам исследования и полностью вытекают из полученных в работе данных.

По теме диссертационной работы опубликовано 7 печатных работ, в том числе 5 статей в изданиях из перечня рецензируемых научных журналов, рекомендованных Высшей аттестационной комиссией при Министерстве науки и высшего образования Российской Федерации

Автореферат диссертации представляет собой краткое изложение основных положений диссертационного исследования и соответствует требованиям ГОСТ.

Работа выполнена и оформлена в соответствии с предъявляемыми к диссертационным исследованиям требованиями п.9 «Положения» ВАК. Принципиальных замечаний, снижающих положительную оценку работы, нет.

В процессе изучения материалов исследования возникли вопросы, на которые хотелось бы получить ответы.

