

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.

Бariatрическая 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 получат 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 бariatрической 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 полноэкзаменного 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 бariatрической 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, биоинформационные.

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 бariatрической 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, биоинформационные.

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.

1. Как планируется внедрить предложенную модель в клиническую практику, учитывая значительные финансовые затраты необходимые для проведения полноэкзомного секвенирования?
2. Удалось ли в рамках данного исследования продемонстрировать функциональную связь выявленных SNP с регуляцией массы тела или метаболизмом?

Заключение

Диссертация Ветошкина Вячеслава Андреевича «Предикторы рецидива ожирения в отдаленном послеоперационном периоде у пациентов после лапароскопической продольной резекции желудка», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, является завершенным самостоятельным квалификационным научным трудом, содержащим комплекс новых теоретических положений и оригинальных технических решений актуальной для практического здравоохранения задачи – хирургического лечения пациентов с ожирением.

По актуальности, методическому уровню, объему исследований, научной новизне и практической значимости исследование В.А. Ветошкина соответствует требованиям п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 №842 (в редакции постановления Правительства Российской Федерации от 26.09.2022 №1690), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9. Хирургия.

Официальный оппонент:

Руководитель научно-исследовательской
лаборатории хирургии метаболических
нарушений ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова»
Минздрава России
к.м.н., доцент



A. E. Неймарк

Подпись к мнению доцента А.Е. Неймарка заверяю

«25 марта 2025 г.

Почтовый адрес: 197341, Российская Федерация, г. Санкт-Петербург, ул. Аккуратова, д. 2
Телефон: +7 (812) 702-37-30
E-mail: fmrc@almazovcentre.ru

С отзывом ознакомлен

03.04.2025  Ветошкин В.А.