

ОТЗЫВ

официального оппонента о диссертации

Сердюк Анны Андреевны

на тему «Комплексное лечение пациентов с язвенной болезнью двенадцатиперстной кишки, осложненной стенозом», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.18. – Внутренние болезни

Актуальность темы исследования. Язвенная болезнь двенадцатиперстной кишки (ЯБ ДК) в современных условиях остается актуальной клинической и социальной проблемой в связи с высокой заболеваемостью, риском развития серьезных осложнений и выраженным снижением качества жизни пациентов. Данным заболеванием чаще всего страдают люди активного трудоспособного возраста, что обуславливает высокую социальную значимость проблемы.

Несмотря на очевидные успехи современной гастроэнтерологии и хирургии, диагностика рубцово-язвенного стеноза нередко осуществляется на декомпенсированной стадии, что является одной из главных причин ранних послеоперационных осложнений и летальных исходов, а также основной причиной повторных оперативных вмешательств в отдаленные сроки. В рамках разработки подходов по предоперационной подготовке и оптимизации тактики послеоперационного ведения особенно актуальной является проблема повышения приверженности пациентов разработанным схемам медикаментозной терапии.

Целью рецензируемого диссертационного исследования было улучшение результатов комплексного лечения больных с язвенной болезнью двенадцатиперстной кишки, осложненной стенозом, на основе оптимизации алгоритмов комплексной медикаментозной терапии и повышения приверженности пациентов к лечению.

наличия сопутствующей патологии, отсутствия побочных эффектов у принимаемых препаратов, установления контакта с пациентом, дезадаптивного типа отношения к болезни.

Для повышения приверженности к лечению автором разработана и внедрена в практику программа "Школа для пациентов с язвенной болезнью», занятия в которой позволяют уменьшить частоту рецидивов дуоденальной язвы и ее осложнений, являются эффективным способом повышения информированности, приверженности к лечению и качества жизни больных язвенной болезнью двенадцатиперстной кишки, осложненной суб- и декомпенсированным стенозом.

В работе использованы современные, информативные и адекватные задачам методы исследования.

Полученные материалы грамотно обработаны с использованием параметрических и непараметрических статистических методов.

Выводы диссертации полностью вытекают из полученных результатов.

Работа написана литературным языком и снабжена иллюстрациями в виде рисунков и таблиц.

Рекомендации по использованию результатов диссертации.

Результаты диссертационного исследования могут быть использованы как теоретическая и практическая основа в рамках проведения комплексной предоперационной подготовки пациентов с язвенной болезнью двенадцатиперстной кишки, осложненной суб- и декомпенсированным стенозом. При использовании полученных в диссертации данных улучшаются результаты комплексного лечения, повышается качество жизни пациентов с язвенной болезнью двенадцатиперстной кишки, осложненной стенозом.

Краткая характеристика основного содержания диссертации.

Диссертация А. А. Сердюк изложена на 156 страницах компьютерного текста, иллюстрирована 39 рисунками и 27 таблицами. Список литературы включает 98 отечественных и 98 иностранных источников. Диссертация состоит из введения, 5 глав, заключения, выводов, практических

рекомендаций, перспектив дальнейшей разработки темы, списка сокращений, списка использованной литературы.

Первая глава посвящена обзору литературы, в которой представлены ссылки на современные источники по изучаемой тематике. Достоинством обзора является его компактность и научный анализ большого объема материала по изучению патогенетических механизмов язвенной болезни неосложненного течения и осложненной рубцово-язвенным стенозом.

Вторая глава содержит материалы и методы исследования. В ней представлена характеристика пациентов, подробный дизайн исследования, дана характеристика клинических, лабораторных и инструментальных исследований, использованных при выполнении диссертации.

В третьей главе содержится подробная клинико-морфологическая, эндоскопическая характеристика пациентов в зависимости от степени их приверженности к лечению. Оценены особенности клинической картины у больных язвенной болезнью двенадцатиперстной кишки, осложненной стенозом, в до- и послеоперационном периоде.

В четвертой главе в зависимости от степени приверженности пациентов к лечению проанализированы причины обращения за медицинской помощью, проведен анализ эффективности схем эрадикационной терапии I и II линии, результаты применения прокинетики в до- и послеоперационном периодах. Проведен анализ эффективности проведения занятий в школе для пациентов с язвенной болезнью.

В пятой главе оценены факторы приверженности к лечению у больных язвенной болезнью двенадцатиперстной кишки, осложненной стенозом.

В заключении обсуждены пути оптимизации реабилитационных мероприятий у лиц с язвенной болезнью двенадцатиперстной кишки, осложненной суб- и декомпенсированным стенозом. Разработан дифференцированный подход, который повысит эффективность реабилитации, уменьшит частоту рецидивов дуоденальной язвы, снизит расходы на медикаментозную терапию, уменьшит сроки временной

нетрудоспособности больных, будет способствовать достижению высокого качества жизни пациентов.

Заключение, выводы и практические рекомендации, представленные в диссертации, отражают основные результаты проведенного исследования и полностью соответствуют поставленным задачам.

Замечания по работе. К содержанию работы могут быть сделаны следующие замечания:

- насыщенность работы наглядными материалами, включая большое количество таблиц и графиков;
- необходимо исправить незначительные стилистические ошибки.

Указанные замечания не снижают значимости полученных результатов и не влияют на общую положительную оценку диссертационного исследования А. А. Сердюк.

В рамках дискуссии, хочу задать автору несколько вопросов, имеющих научное и прикладное значение:

Какой оптимальный срок и график занятий в школе для пациентов с язвенной болезнью двенадцатиперстной кишки, осложненной стенозом.

Какую классификацию стеноза Вы использовали?

Можно ли предложенный Вами алгоритм и подходы к занятиям в школе для пациентов с ЯБ ДК, осложненной стенозом, применить в тактике ведения больных с неосложненным течением заболевания или геморрагическими осложнениями?

Общее заключение. Основные положения диссертации опубликованы в 12 научных работах, в том числе 4 научные работы представлены в журналах, рекомендованных ВАК Минобрнауки РФ. Результаты диссертационного исследования доложены на 2 научно-практических конференциях, в том числе одной с международным участием.

Автореферат и опубликованные работы достаточно полно отражают основное содержание диссертации, характеризуют результаты проведенных исследований.

Представленная диссертация Сердюк Анны Андреевны на тему «Комплексное лечение пациентов с язвенной болезнью двенадцатиперстной кишки, осложненной стенозом» является законченным исследованием, в котором на основании выполненных автором исследований осуществлено решение научной проблемы, связанной с алгоритмом ведения пациентов с язвенной болезнью двенадцатиперстной кишки, осложненной стенозом, и определением факторов повышения приверженности к лечению у данных пациентов, что имеет важное значение для специальности 3.1.18. – Внутренние болезни и соответствует требованиям п.9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013г. №842 с изменениями от 21.04.2016 №335, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук.

Работа может быть представлена для подачи в диссертационный совет на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.18 – Внутренние болезни.

Официальный оппонент,

Профессор кафедры терапии с курсом диетологии федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования "Ставропольский государственный медицинский университет" Министерства здравоохранения Российской Федерации

профессор, доктор медицинских наук

Пасечников В. Д.



Подпись *Пасечников В. Д.*
ЗАВЕРЯЮ:
начальник отдела кадров управления по организационному, правовому и кадровому обеспечению ФГБОУ ВО СГМУ
Министерства здравоохранения Российской Федерации
В. Д. Пасечников
20 25 г.