

ОТЗЫВ**на автореферат диссертационной работы****Оконской Дианы Евгеньевны**

«Эзофагэктомия как способ радикального лечения ахалазии кардии терминальной стадии», представленной к защите в диссертационный совет 21.1.044.01 при Федеральном государственном бюджетном учреждении «Национальный медицинский исследовательский центр хирургии имени А.В. Вишневского» Министерства здравоохранения Российской Федерации на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9. Хирургия.

Тема представленной диссертации не вызывает сомнений, поскольку до сих пор подход к лечению ахалазии кардии IV (терминальной) стадии является предметом дискуссий.

Несмотря на широкое разнообразие способов лечения ахалазии кардии, роль и место эзофагэктомии окончательно не определены. Разработка стратегии и тактики радикального хирургического лечения представляет научный и практический интерес. Обоснование применения эзофагэктомии с одномоментной пластикой пищевода в качестве метода выбора в лечении терминальной стадии АК, в том числе у больных с рецидивом дисфагии после операций на кардии, является актуальной задачей, поставленной в диссертационной работе Оконской Д.Е.

Объем выборки составил 60 больных, что при условии достаточно редкой распространенности ахалазии кардии, является достаточным для анализа и говорит о высокой достоверности полученных результатов.

На основании полученных результатов аргументирована целесообразность радикального лечения ахалазии кардии терминальной стадии, в том числе после неудачных операций на кардии. Так, в исследуемой группе осложнения основного заболевания встречались у 21 (35,0%), которые носили жизнеугрожающий характер. Наиболее частыми осложнениями являлись аспирационная пневмония и эрозивно-язвенный эзофагит. Специфическое лечение АК ранее проведено 38 (63,3%)

больным, но результат его оказался неудовлетворительным по причине рецидива дисфагии.

На основании непосредственных результатов доказана безопасность радикального хирургического лечения ахалазии кардии терминальной стадии, о которой говорит низкая частота тяжелых хирургических осложнений, требующих повторного вмешательства. Ранние осложнения возникли у 9 (15,0%) больных. Неосложненный послеоперационный период имел место у 51 (85,0%) пациента. Большинство осложнений не были тяжелыми и не потребовали повторных интервенционных вмешательств. Летальный исход имел место у 1 (1,7 %) больной.

На основании отдаленных результатов доказана эффективность эзофагэктомии с одномоментной эзофагопластикой желудочной трубкой у больных с терминальной стадией АК. Анализ самочувствия показал, что хорошо себя чувствовали 45 (93,75 %) пациентов. Около 2/3 наблюдаемых пациентов не испытывали каких-либо ограничений в питании. Анализ самочувствия на основании опросников GSRS и SF-36 в рамках проспективного компонента демонстрирует достоверную положительную динамику по всем шкалам опросников, кроме диарейного синдрома.

По теме диссертации опубликовано 3 статьи в журналах, рекомендованных ВАК, основные положения и результаты работы доложены и обсуждены на 4 научно-практических конференциях.

Заслуживает внимания личный вклад автора, состоящий в непосредственном участии на всех этапах диссертационного исследования: амбулаторном приеме, периоперационном ведении, участии в операциях в качестве ассистента, анализе и интерпретации полученных результатов, их систематизации и статистической обработке.

Результаты диссертационного исследования Оконской Д.Е. внедрены в практическую работу ФГБУ "Национальный медицинский исследовательский центр хирургии им. А.В. Вишневского" Минздрава России. Диссертационная работа представляет практическую и научную значимость, так как на основании стратегии раннего радикального хирургического лечения, удалось снизить количество жизнеугрожающих осложнений основного заболевания, улучшить качество жизни

больных.

Представленный автореферат грамотно отражает все этапы диссертационного исследования. Принципиальных замечаний к оформлению и содержанию автореферата нет.

Диссертационная работа «Эзофагэктомия как способ радикального лечения ахалазии кардии терминальной стадии» представляет завершённую научно-квалификационную работу.

Представленная диссертационная работа полностью соответствует требованиям п.9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства РФ № 842 от 24 сентября 2013г. (в редакции Постановления Правительства РФ от 20 марта 2021 г. N 426 «О внесении изменений в некоторые акты Правительства Российской Федерации и признании утратившим силу постановления Правительства Российской Федерации от 26 мая 2020 г. N 751») предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9. Хирургия (медицинские науки).

Автор диссертационной работы Оконская Диана Евгеньевна заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9. Хирургия (медицинские науки).

Заведующий отделением хирургии №1
МНОЦ МГУ им. М.В. Ломоносова,
д.м.н., профессор кафедры хирургии
факультета фундаментальной медицины МГУ им. М.В. Ломоносова

Агапов Михаил Андреевич

Подпись д.м.н., профессора Агапова М.А. заверяю:
Ученый секретарь
МНОЦ МГУ им. М.В. Ломоносова
доктор медицинских наук, профессор

Орлова Яна Артуровна

Дата «25» августа 2021 г

