

ОТЗЫВ

официального оппонента, доктора медицинских наук Шестакова Алексея Леонидовича на диссертационную работу Оконской Дианы Евгеньевны на тему «Эзофагэктомия как способ радикального лечения ахалазии кардии терминальной стадии», представленную к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9. Хирургия (медицинские науки)

Актуальность избранной темы

Ахалазия кардии, нечасто встречающееся заболевание (заболеваемость - 7,5 на 100 тыс. населения), тем не менее представляет серьезную медицинскую проблему в силу целого ряда обстоятельств. Прежде всего, речь идет о тяжелом прогрессирующем хроническом состоянии, существенно ухудшающем качество жизни пациентов и обуславливающим риск развития тяжелых сопутствующих состояний и осложнений. При этом, на сегодняшний день нет обоснованного представления об этиопатогенезе заболевания, в силу чего, не разработаны и методы его профилактики и консервативного лечения. Как следствие, единственным вариантом, при ахалазии кардии, является использование различных манипуляционных и хирургических процедур, призванных ликвидировать (или, хотя бы, уменьшить) проявления заболевания, то есть – симптоматическое лечение. Эти методы разработаны достаточно давно, и в большинстве случаев достаточно эффективны, однако есть отдельные группы больных, где единства мнения по поводу лечебной тактики в экспертном сообществе до сих пор не достигнуто. К таким относят, в частности, больных 4 стадией заболевания по классификации Б.В. Петровского (используется, также, термин «терминальной»), при которой происходит полная утрата его анатомического строения или двигательной функции.

Позиция, отстаиваемая Д.Е. Оконской, и основанная на достаточно

радикальном подходе, а именно выполнении субтотальной резекции измененного органа с одномоментной эзофагопластикой, поддерживается многими специалистами, работающими в этой области, в том числе и автором данного отзыва. Однако стоит признать, что у этой точки зрения имеется достаточное число оппонентов, полагающих, что эта операция, несомненно травматичная и сопряженная с риском развития серьезных осложнений и летальности, может быть показана лишь при неэффективности органосохраняющих операций (кардиомиотомии, пероральной эндоскопической миотомии), и необходимость в удалении пищевода возникает нечасто. Данный подход, в свою очередь, чреват развитием серьезных проблем, таких как массивная длительная аспирация и легочные осложнения, выраженный эзофагит и иных, связанных с сохранением патологических аспектов заболевания. Высок, также, риск развития рецидива.

Таким образом, цель и задачи данной диссертационной работы, направленной на разработку стратегии и тактики радикального хирургического лечения больных ахалазией кардии терминальной стадии, следует считать актуальными.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Тема диссертационной работы, представленной Д.Е. Оконской, полностью отвечает требованиям, предъявляемым к научным исследованиям, проводимым по специальности 3.1.9. Хирургия (медицинские науки).

Положения диссертации, выносимые на защиту, логично сформулированы и четко обоснованы. В исследовании обобщен опыт хирургического лечения 60 больных ахалазией кардии терминальной стадии, аргументирована стратегия радикального хирургического лечения больных этой группы, в том числе после неудачных предшествующих вмешательств на кардии. В работе использованы современные методики сбора и обработки информации. Ключевые данные

систематизированы и проиллюстрированы таблицами, графиками и клиническими наблюдениями.

Характер распределения данных оценивался по критериям Колмогорова-Смирнова и Шапиро-Уилкса. В проспективном компоненте исследования использовали t-критерий Уилкоксона. Статистическая обработка полученных данных выполнена адекватно и соответствует современным методам медицинской статистики.

Достоверность полученных результатов и научная новизна исследования

Достоверность полученных результатов определяется грамотным построением научно-исследовательской работы, актуальным дизайном и программой исследования, применением современных диагностических и лечебных методов, проведением современного статистического анализа.

На основании значительного клинического опыта автором определены роль и место субтотальной резекции пищевода (эзофагэктомии) в хирургическом лечении ахалазии кардии 4 стадии. Д.Е. Оконской доказано, что в рамках мультидисциплинарного подхода в этой группе больных возможно избежать тяжелых хирургических осложнений и высокой госпитальной летальности, автором обоснована безопасность и эффективность предложенной хирургической тактики.

Структура и содержание диссертационной работы

Диссертационная работа Д.Е. Оконской написана в классическом стиле, грамотно изложена на русском языке на 143 страницах машинописного текста и состоит из оглавления, введения, 4 глав, заключения, выводов, практических рекомендаций и списка литературы, включающего 35 отечественных и 111 зарубежных источников. Работа иллюстрирована 40 рисунками и 17 таблицами.

Введение отражает актуальность проблемы, цель и задачи научной работы четко сформулированы.

Первая глава посвящена аналитическому обзору литературы. Автор проанализировал результаты достаточного числа отечественных и зарубежных исследований, в том числе проведенных в последние годы. В главе отражены современные принципы и методы лечения ахалазии кардии, ключевые моменты предоперационной подготовки и разбираемой методики оперативного вмешательства, а также анализ ближайших и отдаленных результатов хирургического лечения заболевания.

Во второй главе подробно представлен клинический опыт и методология проведенного Д.Е. Оконской исследования. Дана подробная характеристика основных этапов работы, описываются общеклинические, лабораторные и инструментальные методы диагностики. Отдельное внимание уделено описанию характера осложнений основного заболевания, ранее выполненных вмешательств по поводу ахалазии кардии.

Третья глава содержит описание технических особенностей хирургического вмешательства, приведены показания и противопоказания к выполнению предложенной оперативной методики. Аргументирован выбор трансхиатального доступа для удаления пищевода с одномоментной заднемедиастинальной эзофагопластикой изоперистальтической желудочной трубкой, определено место трансторакального доступа. Глава хорошо иллюстрирована, приведены подробные клинические наблюдения, описан стандарт ведения больных в послеоперационном периоде.

Четвертая глава посвящена оценке безопасности и эффективности субтотальной резекции пищевода, описаны и проанализированы ближайшие и отдаленные результаты хирургического лечения больных ахалазией кардии 4 стадии по предложенной методике. Отдельного внимания заслуживает проспективный компонент исследования, заключающийся в сравнительной оценке качества жизни пациентов до и после хирургического лечения.

В заключении отражены основные положения диссертации. Выводы вытекают из содержания диссертационного исследования, обоснованы и

полностью соответствуют поставленным целям и задачам. Практические рекомендации могут быть полезны для использования в клинической практике.

Принципиальных замечаний, касающихся основных положений работы, нет. Основные положения диссертации отражены в автореферате.

Значимость для науки и практического здравоохранения

Результаты диссертационного исследования Оконской Д.Е. внедрены в практическую деятельность ФГБУ "Национальный медицинский исследовательский центр хирургии им. А.В. Вишневского" Минздрава России. Практические рекомендации, разработанные на основании полученных результатов, целесообразно применять в работе специализированных хирургических стационаров, а также использовать в обучающих программах учреждений высшего медицинского и последипломного образования.

Заключение

Диссертационная работа Оконской Дианы Евгеньевны «Эзофагэктомия как способ радикального лечения ахалазии кардии терминальной стадии» является законченной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение крупной научной проблемы оперативного лечения больных ахалазией кардии 4 стадии, имеющей важное научное и практическое значение для хирургии. По своей актуальности, научной новизне, теоретической и практической значимости, достоверности полученных результатов и обоснованности выводов, 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).

Официальный оппонент

Заведующий отделением торако-абдоминальной хирургии и онкологии ФГБНУ "РНЦХ им. акад. Б.В. Петровского",
доктор медицинских наук (3.1.9. Хирургия)



А.Л. Шестаков

Адрес: Россия, 119991, Москва, ГСП-1, Абрикосовский пер., д.2, ФГБНУ «РНЦХ им. акад. Б.В. Петровского», тел.: +7 (926) 847-75-75, E-mail: 221161@mail.ru

Подпись д.м.н. Шестакова А.Л. заверяю

Ученый секретарь
ФГБНУ "РНЦХ им. акад. Б.В. Петровского",
кандидат медицинских наук



А.А. Михайлова

05 августа 2021 года