

«УТВЕРЖДАЮ»

Проректор по научно-исследовательской работе
ФГАОУ Первый МГМУ им. И.М. Сеченова
Минздрава России (Сеченовский Университет)
кандидат медицинских наук, доцент

Бутнару Д.В.

«30»

2021 г.

ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет)

о научно-практической значимости диссертационной работы Оконской Дианы Евгеньевны на тему «Эзофагэктомия как способ радикального лечения ахалазии кардии терминальной стадии», представленной к защите в диссертационный совет 21.1.044.01 на базе ФГБУ «НМИЦ хирургии им. А.В. Вишневского» Минздрава России на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9. Хирургия (медицинские науки)

Актуальность темы исследования

Диссертационная работа Оконской Д.Е. посвящена актуальной проблеме абдоминальной хирургии – лечению пациентов с IV стадией ахалазии кардии. В связи с прогрессивным развитием миниинвазивных технологий, большинство хирургов предпочитает выполнять органосохраняющие вмешательства на кардии данной категории больных, такие как: кардиомиотомия с неполной фундопликацией, пероральная эндоскопическая миотомия и т.д. В случае прогрессирования дисфагии выполняют повторные вмешательства на кардии. При этом радикальное лечение в объеме субтотальной эзофагэктомии многими исследователями оценивается как хирургия «высокого риска», сопряженная с высокой летальностью и большим количеством осложнений. С другой стороны, известна тактика первичного радикального хирургического лечения терминальной стадии ахалазии кардии без предшествующих операций на кардии. Сторонники радиальной тактики придерживаются мнения о низкой эффективности органосохраняющих вмешательств на IV стадии заболевания, которая снижается после каждой последующей неудачной операции на кардии. Аргументом в пользу радикальной тактики является практически полная утрата пищевода своей эвакуаторной функции. Рубцовое перерождение кардии после органосохраняющих вмешательств также способствует нарушению эвакуации пищи из пищевода в желудок и резкому прогрессированию заболевания. Терминальная стадия ахалазии кардии сопряжена с

высоким риском таких жизнеугрожающих осложнений, как аспирационная пневмония, кровотечение на фоне застойного язвенного эзофагита.

Таким образом, сегодня нет общепринятой тактики лечения данной категории больных. Вопросы выбора оптимального метода операции, сроков ее выполнения остаются дискуссионными. Проведенный анализ клинико-инструментальных данных, ближайших и отдаленных результатов лечения, на основании которого определены место и роль эзофагэктомии в лечении пациентов с терминальной стадией ахалазии кардии, определяет актуальность диссертационной работы Оконской Д.Е.

Научная новизна исследования

Концепция решения поставленных задач и достижения цели работы верная, характеризуется научной новизной. На основании про- и ретроспективного анализа клинических данных обоснована стратегия радикального хирургического лечения больных ахалазией кардии терминальной стадии как без предшествующего лечения, так и после неудачных вмешательств на кардии.

Теоретическая и практическая значимость исследования

В диссертационной работе показано, что тактика лечения пациентов с АК должна быть дифференцированной и учитывать функциональные и анатомические изменения в пищеводе и кардии. Автором обоснована необходимость раннего радикального хирургического лечения больных ахалазией кардии IV ст. Расширены показания к эзофагэктомии у больных ахалазией кардии в терминальной стадии и с рецидивом дисфагии после операции на кардии. Трансхиатальная эзофагэктомия с одномоментной пластикой пищевода желудочной трубкой стандартизирована как «операция выбора» в хирургическом лечении терминальной стадии ахалазии кардии.

Удовлетворительные непосредственные результаты, освещенные в работе, а именно низкая частота тяжелых хирургических осложнений, низкая госпитальная летальность свидетельствуют о безопасности выполнения эзофагэктомии при терминальной стадии АК, в том числе у пациентов с рецидивом дисфагии после ранее выполненных органосохраняющих вмешательств. Выбор трансхиатального доступа сопряжен с отсутствием необходимости однолегочной вентиляции, что, в свою очередь, минимизирует риск дыхательных осложнений в послеоперационном периоде. Устранение субстрата заболевания, хорошее качество жизни в отдаленном послеоперационном периоде свидетельствуют о высокой эффективности эзофагэктомии с одномоментной эзофагопластикой у данной категории больных.

Достоверность полученных результатов

Оценка достоверности результатов исследования показала, что выводы диссертационной работы обоснованы и логически вытекают из поставленных автором задач. Научные положения основываются на проанализированных данных мировой литературы и собственном опыте. В работе использованы современные методики сбора и обработки информации. Ключевые данные систематизированы и проиллюстрированы в виде таблиц и графиков.

Полнота изложения материала в работах, опубликованных соискателем

Результаты диссертационной работы неоднократно апробированы в рамках всероссийских и международных конференций. По теме диссертации опубликовано 5 работ, из них 3 статьи в журналах, рекомендованных Высшей аттестационной комиссией Российской Федерации для публикации результатов диссертационных исследований. Основные положения полностью отражены в опубликованных работах.

Достоинства и недостатки в содержании и оформлении диссертационной работы

Диссертационная работа Оконской Д.Е. написана в классическом стиле, изложена грамотно 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.

Материал грамотно систематизирован, результаты собственных исследований изложены доступным языком, хорошо иллюстрированы. Выводы и практические рекомендации закономерно вытекают из поставленных цели и задач, а также содержания диссертации, являются обоснованными и достоверными.

Принципиальных замечаний по содержанию и оформлению диссертационной работы нет.

Автореферат соответствует требованиям ВАК РФ и отражает основные положения диссертации.

Рекомендации по использованию результатов и выводов

Результаты диссертационного исследования Оконской Д.Е. внедрены в практическую работу ФГБУ "Национальный медицинский исследовательский центр хирургии им. А.В. Вишневского" Минздрава России. На основании стратегии раннего радикального хирургического лечения удалось снизить риск жизнеугрожающих осложнений основного заболевания, улучшить качество жизни больных. Основываясь на выводах и практических рекомендациях, удалось уменьшить частоту «больших» интра- и послеоперационных хирургических осложнений. Ведение пациентов в рамках

стандартизированного протокола ранней реабилитации после эзофагэктомии с реконструкцией желудка обеспечивает безопасность и эффективность этого сложного вмешательства, позволяет снизить длительность госпитализации пациентов в стационаре.

Полученные результаты сопоставимы с данными мировой литературы. Практические рекомендации, разработанные на основании полученных результатов, целесообразно применять в работе специализированных хирургических отделений. Основные положения диссертационной работы рекомендуется включить в программу лекций и практических занятий для использования в учреждениях высшего медицинского образования, обучающихся специалистов (ординаторов, аспирантов) в рамках последиplomного образования и повышения квалификации.

Заключение

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

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).

Отзыв на диссертационную работу подготовлен профессором кафедры факультетской хирургии №1 Института клинической медицины имени Н.В. Склифосовского ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет) доктором медицинских наук Харнасом Сергеем Сауловичем.

Отзыв обсужден и утвержден на заседании кафедры факультетской хирургии №1 федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М.

Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет) – протокол № 13 от «16» июня 2021 г.

Отзыв направляется в Диссертационный совет 21.1.044.01 на базе федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр хирургии имени А.В. Вишневского» Министерства здравоохранения Российской Федерации (117997, г. Москва, ул. Большая Серпуховская, 27).

Заведующий кафедрой факультетской хирургии №1
Института клинической медицины имени Н.В. Склифософского
ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова
Минздрава России (Сеченовский Университет)
доктор медицинских наук (3.1.15. Сердечно-сосудистая хирургия),
профессор



Комаров Роман Николаевич

Профессор кафедры факультетской хирургии №1
Института клинической медицины имени Н.В. Склифософского
ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова
Минздрава России (Сеченовский Университет)
доктор медицинских наук (3.1.9. Хирургия),
профессор



Харнас Сергей Саулович

Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет)

119991 Москва, ул. Трубецкая д.8, стр. 2

Телефон: +7 (499) 248-05-53 e-mail: rektorat@sechenov.ru Web-сайт: <https://sechenov.ru>



06 21 г.