Отзыв

на автореферат диссертационной работы Бурикова Максима Алексеевича «Клинические особенности и тактика хирургического лечения больных грыжей пищеводного отверстия диафрагмы в сочетании с гастроэзофагеальной рефлюксной болезнью», представленной на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.17 Хирургия.

Диссертационная работа Бурикова М. А. посвящена актуальной проблеме современной хирургии – грыжам пищеводного отверстия диафрагмы (ГПОД) – одному из самых распространенных заболеваний в практике гастроэнтеролога и врача общей практики. ГПОД и гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь (ГЭРБ) зачастую приводит к таким осложнениям, как язва пищевода, стриктура и укорочение, пищевод Барретта, а также злокачественное перерождение слизистой нижней трети пищевода. Это приводит к отчетливому снижению качества жизни пациентов с ГПОД, а иногда к инвалидизации. Хирургическое лечение этого заболевания до настоящего времени сопровождается значительным количеством осложнений. За последние более чем 60 лет разработаны основные методы хирургического лечения данной патологии: полная 360-градусная фундопликация по Nissen, передняя частичная 270-градусная фундопликация по Toupe и Belsi, 180-градусная фундопликация по Дору и имеется множество модификаций этих операций. Однако ни одна из существующих методик не гарантирует наступления рецидива заболевания, достигающего, по данным литературы, 11-30%.

За последнее десятилетие успешно применяется лапароскопическая методика выполнения оперативного вмешательства, включающая в себя как заднюю крурорафию, так и фундопликацию. При грыжах большого размера становится популярным применение аллотрансплантантов для протезирования пищеводного отверстия диафрагмы. Тем не менее наиболее частыми осложнениями после хирургического лечения являются: рецидив заболевания в

результате несостоятельности крурорафии, гиперфункция сформированной манжеты, соскальзывание сформированной манжеты, в результате чего рецидивирует клиника рефлюкс-эзофагита, сопровождающаяся дисфагией. Поэтому аналитический поиск причин неудовлетворительных результатов операций при грыжах пищеводного отверстия диафрагмы в сочетании с гастроэзофагеальной рефлюксной болезнью и, соответственно, поиск и разработка новых методик операций представляют собой актуальную задачу.

При анализе автореферата обращает на себя внимание четкая, логически построенная структура. Научная новизна диссертационного исследования не вызывает сомнения: так, разработана методика объема оперативного лечения пациентов с ГПОД, осложненной ГЭРБ, и необходимости применения импланта, основанная на РКТ-диагностике, также впервые разработана методика расстановки троакаров в зависимости от анатомических особенностей пациента, впервые применена методика определения толщины ножек диафрагмы запатентованным измерительным устройством во время операции, модифицирована методика хирургического лечения ГПОД, осложненной ГЭРБ, с формированием ненатяжной фундопликационной манжеты. Все разработанные методики защищены патентами Российской Федерации.

Количество включенных пациентов (251) достаточно для статистически достоверной оценки результатов хирургического лечения больных грыжей пищеводного отверстия диафрагмы в сочетании с гастроэзофагеальной рефлюксной болезнью. Разработанные и защищенные патентом Российской Федерации методики позволяют достоверно уменьшить частоту рецидивов ГЭРБ после выполненных операций при ГПОД, осложненных рефлюкс-эзофагитом. Всего по теме диссертационной работы опубликована 21 научная работа, из этого числа 16 – в журналах, рекомендованных ВАК Министерства образования и науки РФ, в том числе 4 – в журналах, входящих в международную базу Scopus, разработаны и получены 3 патента РФ на изобретения.

В автореферате диссертации представлено основное содержание исследования, раскрыты цель и поставленные задачи проведенного исследования. Представленные выводы логично соответствуют задачам исследования. Критических замечаний и вопросов по представленному автореферату нет.

Заключение

Таким образом, представленный автореферат соответствует требованиям пункта 15 Положения о присуждении ученых степеней в Федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего образования «Первый Московский государственный медицинский университет имени И. М. Сеченова» Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский университет), утвержденного приказом ректора от 31.01.2020 № 0094/Р, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени доктора медицинских наук, а ее автор заслуживает присуждения искомой ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.17 Хирургия.

Ведущий хирург Института пластической
хирургии и косметологии
Доктор медицинских наук, профессор
14.01.17 – Хирургия Вадим Викторович Феденко

Адрес Институт пластической хирургии и косметологии
105066, Москва, Ольховская ул. 27
Сайт: https://iphk.ru/
Телефон: +7(495)775-01-02
E-mail: fedenko@mail.ru

Подпись д.м.н., профессора В.В. Феденко заверяю:
Начальник отдела кадров Института пластической
хирургии и косметологии
17.11.2021г.