

«Утверждаю»
директор «ФГБНУ РНЦХ
им. акад. Б. В. Петровского»,
д.м.н., профессор,
академик РАН
К.В. Котенко



2024 г.

ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

о научно-практической значимости диссертации Билялова Ильдара Равильевича на тему: «Лапароскопические и робот-ассистированные операции при кардиофундальных и субтотальных грыжах пищеводного отверстия диафрагмы», представленной к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности: 3.1.9 – Хирургия.

Актуальность темы диссертации

Распространенность грыж пищеводного отверстия диафрагмы в общей популяции составляет 10%, возрастая до 40-50% в группах риска (ожирение, пожилой возраст, дисплазия соединительной ткани). Наибольшую долю среди всех диафрагмальных грыж занимают небольшие кардиальные грыжи пищеводного отверстия диафрагмы, которые являются морфологическим предиктором развития рефлюкс-эзофагита. В отличие от них, кардиофундальные и субтотальные грыжи пищеводного отверстия диафрагмы (по классификации Б.В. Петровского и Н.Н. Каншина) могут проявлять себя не только симптомами рефлюкс-эзофагита, но и, в большей степени, симптомами, обусловленными наличием большого дополнительного объема в заднем средостении. В связи с этим хирургическое лечение больных этими видами грыж имеет ряд технических особенностей и ассоциировано с повышенным риском осложнений. Как правило, интраоперационные сложности могут возникнуть при работе в заднем средостении, где на относительно небольшом

анатомическом пространстве сконцентрированы жизненно важные органы – сердце, легкие, аорта, блуждающие нервы. С появлением эндовидеохирургических вмешательств в хирургии грыж пищеводного отверстия диафрагмы, травматичность и некоторые ограничения традиционного открытого доступа стали очевидными. Вместе с этим преимущества робот-ассистированных операций, которые стали следующим шагом в развитии малоинвазивных технологий, до сих пор не считаются столь явными. По данным зарубежной и отечественной литературы применение роботизированного хирургического комплекса может улучшить результаты лечения, особенно у пациентов с большими или рецидивными грыжами пищеводного отверстия диафрагмы, однако этот способ лечения характеризуется дороговизной и увеличением длительности операции. В отечественной литературе опубликованы данные всего о двух исследованиях, посвященных сравнительному анализу лапароскопического и робот-ассистированного доступа в хирургии грыж пищеводного отверстия диафрагмы. В связи с этим проведение сравнительной оценки непосредственных и отдаленных результатов робот-ассистированных операций в оригинальной модификации А.Ф. Черноусова в сравнении с традиционной лапароскопией, определяет высокую актуальность диссертационной работы И.Р. Билялова.

Связь работы с планом соответствующих отраслей науки

Диссертационная работа И.Р. Билялова на тему: «Лапароскопические и робот-ассистированные операции при кардиофундальных и субтотальных грыжах пищеводного отверстия диафрагмы» выполнена в соответствии с планом научно-исследовательских работ кафедры факультетской хирургии №1 Института клинической медицины имени Н.В. Склифосовского ФГАОУ ВО Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова (Сеченовский Университет).

Новизна исследования и полученных результатов

Настоящее исследование основано на анализе 73 клинических наблюдений в группе больных кардиофундальными и субтотальными грыжами пищеводного отверстия диафрагмы, оперированных с применением лапароскопического и робот-

ассистированного доступов в Клинике факультетской хирургии им. Н.Н. Бурденко УКБ №1 с 2015 по 2022 гг.

В диссертационной работе изучены и проанализированы результаты робот-ассистированных и лапароскопических операций у особой категории больных – пациентов с большими грыжами пищеводного отверстия диафрагмы. Строгие критерии включения/невключения и четкие первичные и вторичные конечные точки исследования позволили подвергнуть анализу максимально однородные исследуемые группы, что устранило дополнительные факторы влияния на конечные результаты. На основании полученных результатов и выявленной тенденции сформулированы обоснованные показания к применению робот-ассистированных технологий у больных грыжами пищеводного отверстия диафрагмы, что с одной стороны может оказаться полезным для улучшения результатов лечения и повышения качества жизни пациентов, а с другой – позволит исключить нецелесообразное использование дорогостоящего оборудования в ситуациях, где это не оказывает влияния на результаты лечения.

Выводы и практические рекомендации автора диссертации основаны на результатах сравнительного анализа полученных данных в двух относительно однородных группах. Первичные конечные точки соответствовали основным задачам исследования и их статистическая обработка позволила сформулировать четкие и логичные выводы.

Значимость полученных результатов для науки и практики

Диссертация И.Р. Билялова выполнена на современном научно-методическом уровне с применением высокоинформативных и объективных методов исследования. Работа имеет важное научно-практическое значение для решения актуальной задачи хирургии, улучшения результатов лечения больных грыжами пищеводного отверстия диафрагмы. Полученные результаты научной работы статистически обработаны, достоверны. Основные положения диссертации разработаны и внедрены в практическую деятельность хирургического отделения Университетской клинической больницы № 1 ФГАОУ ВО Первый Московский государственный медицинской университет имени И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет), а также в учебный процесс кафедры факультетской хирургии №1 ФГАОУ ВО Первый

Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет) при чтении лекций и проведении семинарских занятий.

Диссертация И.Р. Билялова носит научно-прикладной характер и представляет большой интерес для науки и практического здравоохранения. Работу следует оценивать, как существенный вклад в науку и медицинскую практику.

Автором подтверждены преимущества роботизированного хирургического комплекса «da Vinci» (улучшенная визуализация за счет десятикратного увеличения и создания объемного изображения, наличие дополнительных степеней свободы манипуляторов, отсутствие тремора), которые повышают безопасность хирургической техники в ограниченном анатомическом пространстве – заднем средостении, снижая риски интра- и послеоперационных осложнений. Полученные результаты позволили сформулировать обоснованные показания к применению роботизированных технологий в хирургии грыж пищеводного отверстия диафрагмы, сформулировать и представить в виде единых «контрольных точек безопасности» основные оперативные этапы, выполнение которых должно стандартизировать хирургическую технику и нивелировать риск осложнений.

Личный вклад автора

Автору принадлежит ведущая роль в определении темы и задач научной работы, разработке оптимального режима ее проведения, анализе данных международной литературы и в статистической обработке полученных результатов. Автор принимал личное участие в обследовании пациентов, предоперационной подготовке, оперативном вмешательстве и послеоперационном наблюдении. На основании проделанного анализа автор сформулировал выводы, практические рекомендации и основные положения, выносимые на защиту, которые отражены в публикациях результатов исследования в научных журналах и на выступлениях на конференциях.

Рекомендации по использованию результатов работы

К внедрению в практику предложен дифференцированный подход к применению роботизированного хирургического вмешательства у пациентов с

грыжами пищеводного отверстия диафрагмы. Полученные результаты диссертации позволили сформулировать «контрольные точки безопасности», как способ стандартизировать операцию, что может стать особенно актуальным для проведения многоцентровых исследований. Использование результатов работы может быть рекомендовано для практической деятельности хирургических стационаров, научных центров, занимающихся проблемами хирургического лечения пациентов с грыжами пищеводного отверстия диафрагмы.

Результаты исследования, выводы и практические рекомендации диссертационной работы используются в практической работе, а также в учебном процессе в виде лекций и практических занятий для студентов, клинических ординаторов клиники факультетской хирургии №1 Института клинической медицины имени Н.В. Склифосовского ФГАОУ ВО Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова (Сеченовский Университет).

Характеристика публикаций автора по теме диссертации

По результатам исследования автором опубликовано 3 работы, в том числе 3 научные статьи в журналах, включенных в Перечень рецензируемых научных изданий Сеченовского Университета / Перечень ВАК при Минобрнауки России, в которых должны быть опубликованы основные научные результаты диссертаций на соискание ученой степени кандидата наук; а также индексируемых в международных базах Web of Science или Scopus.

Оценка содержания диссертации, ее завершенность

Диссертационная работа оформлена в полном соответствии с требованиями ВАК РФ, предъявляемым к кандидатским диссертациям. Структура и содержание диссертации находятся в логическом единстве и соответствуют цели и задачам исследования. Научная работа изложена на 110 страницах машинописного текста и состоит из введения, трех глав, содержащих результаты собственных исследований, заключения, выводов и практических рекомендаций, списка литературы, в который включены 106 источника (29 отечественных, 77 зарубежных авторов). Работа написана грамотным литературным языком, иллюстрирована 18 таблицами и 28 рисунками. Изложенные в диссертации положения, выводы и практические

рекомендации отражают содержание работы и основываются на грамотной статистической обработке материала.

Выводы и предложения, полученные в ходе диссертационной работы, логично вытекают из содержания диссертации, соответствуют поставленным задачам, научно аргументированы и имеют научно-практическую значимость. Практические рекомендации обоснованы результатами проведенных исследований. Автореферат соответствует содержанию диссертации.

Представленная диссертация является законченным научным трудом. Принципиальных замечаний по работе нет. Имеются редкие стилистические неточности изложения материала, не снижающие ценности проведенного исследования и не влияющие на ее качество.

Содержание диссертационной работы Билялова Ильдара Равильевича, представленной на соискание учёной степени кандидата медицинских наук, полностью соответствует специальности 3.1.9 – Хирургия.

Заключение

Таким образом, диссертационная работа Билялова Ильдара Равильевича, представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук на тему «Лапароскопические и робот-ассистированные операции при кардиофундальных и субтотальных грыжах пищеводного отверстия диафрагмы», выполненная под руководством доктора медицинских наук, профессора Комарова Роман Николаевича, является законченной научно-квалификационной работой в которой содержится решение актуальной задачи по улучшению результатов хирургического лечения пациентов с кардиофундальными и субтотальными грыжами пищеводного отверстия диафрагмы, имеющей существенное значение для специальности 3.1.9 – Хирургия, что соответствует требованиям п. 16 «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 06.06.2022 г. № 0692/Р, предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор Билялов Ильдар Равильевич

заслуживает присуждения искомой ученой степени по специальности 3.1.9 – Хирургия.

Настоящий отзыв и диссертационная работа Билялова Ильдара Равильевича на тему «Лапароскопические и робот-ассистированные операции при кардиофундальных и субтотальных грыжах пищеводного отверстия диафрагмы» обсуждены на общем заседании отдела торако-абдоминальной хирургии онкологии Федерального государственного бюджетного научного учреждения «Российский научный центр хирургии имени академика Б.В. Петровского» «20» марта 2024 года, протокол № 3/24

Заведующий отделением торако-абдоминальной хирургии и онкологии
ФГБНУ «РНЦХ имени академика Б.В. Петровского»,
доктор медицинских наук (3.1.9 - Хирургия)



Шестаков А.Л.

Подпись А.Л. Шестакова заверяю

Ученый секретарь
ФГБНУ «РНЦХ имени академика Б.В. Петровского»
доктор медицинских наук



Михайлова А.А.

Федеральное государственное бюджетное научное учреждение
«Российский научный центр хирургии имени академика Б.В. Петровского»
Адрес: 119991, г. Москва, ул. Абрикосовский переулок, д. 2
Тел.: +7 (499) 246-63-69
E-mail: ncrs@med.ru