

ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

доктора медицинских наук, профессора, заведующего кафедрой торакальной хирургии НОИ «Высшая школа клинической медицины» им. Н.А. Семашко ФГБОУ ВО «Российский университет медицины» Минздрава России, Аллахвердяна Александра Сергеевича на диссертационную работу Билялова Ильдара Равильевича на тему: «Лапароскопические и робот-ассистированные операции при кардиофундальных и субтотальных грыжах пищеводного отверстия диафрагмы», представленную к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9. Хирургия.

Актуальность проблемы

В последние годы продолжает расти число пациентов с грыжами пищеводного отверстия диафрагмы. Это объясняется не только совершенствованием инструментальной диагностики, но и увеличением распространенности факторов риска в развитых странах. Что способствует повышению частоты случаев рефлюкс-эзофагита, который в большинстве случаев ассоциирован с грыжами пищеводного отверстия диафрагмы. Основным методом лечения рефлюкс-эзофагита по-прежнему является медикаментозная терапия. Несмотря на широкий спектр выбора лекарственных препаратов, частота неэффективности консервативного лечения может достигать 30-40%. Наихудший прогноз эффективности медикаментозного лечения рефлюкс-эзофагита - при ассоциации с «большими» грыжами пищеводного отверстия диафрагмы. Это связано с выраженными анатомо-топографическими изменениями в области кардиоэзофагеального перехода. Клиническая картина заболевания у таких пациентов в большей степени характеризуется симптомами, обусловленными наличием большого объема содержимого в грыжевом мешке (заднем средостении) и компрессией соседних органов. Хирургическое вмешательство по поводу кардиофундальных и субтотальных грыж пищеводного отверстия диафрагмы, которые можно отнести к категории «больших», имеет свои особенности, приводящие к дополнительным сложностям. Это необходимо учитывать при выборе оперативного доступа. В качестве способа улучшения результатов лечения пациентов с большими грыжами пищеводного отверстия диафрагмы было предложено применение роботизированного хирургического комплекса, обладающего рядом

технических преимуществ в сравнении с традиционной лапароскопией. Научные публикации, посвященные этой теме, достаточно противоречивы и характеризуются неоднородными выборками пациентов, что усложняет задачу статистического анализа. Однако, не вызывает сомнений то, что в ряде случаев применение робот-ассистированных операций помогает преодолевать ограничения традиционного лапароскопического доступа. Особенно актуальным это для хирургических вмешательств, выполняемых в ограниченных анатомических пространствах, к которым безусловно можно отнести и заднее средостение.

Таким образом, диссертационная работа Билялова И.Р., посвященная анализу применения роботических технологий в лечении пациентов с кардиофундальными и субтотальными грыжами пищеводного отверстия диафрагмы, является актуальной, своевременной и значимой для науки и практики.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций

Планирование работы включало в себя обоснованный выбор цели, задач и методов, создание строгого и понятного дизайна исследования с конкретными первичными и вторичными конечными точками. Выводы диссертационной работы соответствуют цели и задачам, основаны на полученных результатах исследования с достаточной выборкой однородной группы пациентов и научно и статистически обоснованы. Практические рекомендации являются логическим следствием результатов и выводов проведенного исследования. И выводы, и практические рекомендации представляют научный и практический интерес.

Достоверность и новизна полученных результатов

Достоверность результатов обусловлена достаточным объемом первичного материала, рассчитанным по общепринятой формуле для выборочной совокупности, применением современных статистических методов при обработке и анализе базы данных. Научная новизна заключается в проведении отечественного сравнительного исследования, направленное на изучение применения робот-ассистированной фундопликации в оригинальной модификации А.Ф. Черноусова у особой категории пациентов – с большими (кардиофундальными и субтотальными) ГПОД. При этом использовавшиеся

критерии включения/невключения (только 3 хирурга с опытом более 50 операций, отсутствие симультанных хирургических вмешательств) позволили сформировать максимально однородные группы для нивелирования влияния любых факторов на результаты. На основании этого был разработан алгоритм избирательного и целесообразного использования РХК «da Vinci», при котором его технические преимущества позволяют улучшить непосредственные результаты лечения больных с большими ГПОД. В анализе научной литературы использовано достаточное количество литературных источников. Научные положения, выводы и рекомендации четко обоснованы и логично вытекают из данных, полученных автором.

Значимость для науки и практики полученных автором результатов

Диссертационная работа, представленная автором, представляет интерес для науки и клинической практики. Результаты исследования позволяют оптимизировать использование дорогостоящего роботизированного хирургического комплекса и применять его в клинических ситуациях, где он действительно может оказать положительное влияние на результаты хирургического лечения. Принципы практического подхода, основанные на результатах работы, внедрены в клиническую практику хирургического отделения УКБ №1 Первого МГМУ им. И. М. Сеченова и могут быть использованы для обмена опытом с другими хирургическими стационарами.

Результаты диссертационной работы имеют важное значение для развития плановой хирургии грыж пищеводного отверстия диафрагмы у пациентов с рефлюкс-эзофагитом и могут быть успешно использованы для практической работы и дальнейшего научного изучения проблемы.

Соответствие диссертации паспорту специальности

Научные положения диссертационной работы соответствуют паспорту научной специальности 3.1.9. Хирургия.

Полнота освещения результатов диссертации в печати

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.

Структура и содержание диссертации

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.

Во введении отражены актуальность, научная и практическая значимость и новизна исследования, освещены степень разработанности вопроса в современной литературе, обозначены цель и задачи диссертационной работы, а также методология и основные положения, выносимые на защиту. Задачи научной работы направлены на решение вопроса об улучшении ближайших и отдаленных результатов хирургического лечения пациентов с большими грыжами пищеводного отверстия диафрагмы.

В обзоре литературы автором проанализировано и отражено современное состояние проблемы отсутствия единого подхода в лечении больших грыж пищеводного отверстия диафрагмы. Автор акцентирует внимание на соответствие отечественной и зарубежной классификации грыж пищеводного отверстия диафрагмы. Особое внимание уделено вопросу применения сетчатых имплантатов в области пищеводного отверстия диафрагмы. В хронологическом порядке изложены краткая история использования робот-ассистированных операций у больных с ГПОД, результаты научных исследований и их интерпретация в клинической практике. Кроме того, проанализированы доступные на настоящий момент данные научной литературы по статистике и структуре осложнений, связанных с хирургическим вмешательством у подобных пациентов.

Вторая глава посвящена материалам и методам исследования, обозначены критерии включения и исключения, приведены основные характеристики выборки пациентов, дано описание используемых лабораторных и

инструментальных методов диагностики, методов хирургического вмешательства и статистической обработки данных.

В третьей главе диссертационной работы проанализированы непосредственные и отдаленные результаты хирургического лечения пациентов с кардиофундальными и субтотальными грыжами пищеводного отверстия диафрагмы. Проведена сравнительная оценка этих данных в зависимости от применяемого доступа.

В заключении отражены основные положения диссертационной работы. Выводы и практические рекомендации научно обоснованы, соответствуют поставленным целям. Представленная автором научная работа является законченным научным трудом.

Соответствие содержания автореферата основным положениям и выводам диссертации

Автореферат диссертационной работы оформлен в традиционном стиле и освещает основные положения.

Достоинства и недостатки в содержании и оформлении диссертации.

Диссертационная работа оформлена в соответствии с необходимыми требованиями. В диссертационной работе приведены рекомендации по использованию полученных результатов и сформулированных научных выводов. Принципиальных замечаний по диссертации нет.

Заключение

Таким образом, диссертационная работа Билялова Ильдар Равильевича 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.

Официальный оппонент:

доктор медицинских наук, профессор,
заведующего кафедрой торакальной хирургии
НОИ «Высшая школа клинической медицины»
им. Н.А. Семашко ФГБОУ ВО
«Российский университет медицины» Минздрава России
Аллахвердян Александр Сергеевич



Подпись доктора медицинских наук профессора А.С. Аллахвердяна заверяю

Ученый секретарь

ФГБОУ ВО «Российский университет медицины»
Минздрава России, доктор медицинских наук, профессор

Васюк Юрий Александрович



«27» марта 2024 г.

ФГБОУ ВО «Российский университет медицины» Минздрава России
Адрес: 127473, г. Москва, ул. Делегатская, д. 20, стр. 1
Тел.: +7 (495) 609-67-00
E-mail: msmsu@msmsu.ru
Адрес официального сайта организации: <https://www.msmsu.ru>