Отзыв

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

Работа Бурикова Максима Алексеевича представляет собой актуальный научно-исследовательский труд, посвященный комплексному решению задач по улучшению ближайших и отдаленных результатов лечения больных с грыжей пищеводного отверстия диафрагмы, осложненной гастроэзофагеальной рефлюксной болезнью. За последние годы в мире произошел значительный рост выявляемости у пациентов с грыжей пищеводного отверстия диафрагмы такого осложнения, как гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь. Патогенез рефлюкс-эзофагита связан с дислокацией пищеводно-желудочного перехода в заднее средостение и рядом изменений не только клапанного аппарата нижнего пищеводного сфинктера, но и зоны пищеводного отверстия диафрагмы.

Существует большое количество различных вариантов операций и доступов, что указывает на неудовлетворенность результатами и сложность выбора при грыжах пищеводного отверстия диафрагмы, осложненной гастроэзофагеальной рефлюксной болезнью. Нарушение физиологического состояния диафрагмальных ножек, которые участвуют в формировании пищеводного отверстия диафрагмы, их истончение нередко влияют на возникновение рецидивов заболевания. Поэтому в последнее время все чаще при истончении ножек диафрагмы и больших размерах пищеводного отверстия диафрагмы применяют сетчатые импланты.

Задачи, поставленные в диссертационной работе, четко сформулированы и вытекают из цели. Дизайн исследования логичен, работа содержательная, написана научным языком и имеет стандартную четкую структуру.

Практический интерес представляют разработанные лечебно-диагностические алгоритмы исследования области пищеводного отверстия диафрагмы и пищеводно-желудочного перехода, которые позволяют повысить информативность диагностики и качество лечения пациентов, сократить количество таких осложнений, как дисфагия, рецидив симптомов ГЭРБ, недостаточность манжеты, гиперфункция манжеты. Обоснование, разработка и внедрение в клиническую практику лапароскопических антирефлюксных операций, в том числе с применением имплантов, у пациентов с ГПОД, осложненной ГЭРБ, способствуют улучшению качества жизни пациентов в послеоперационном периоде, а применение программы ускоренного выздоровления позволяет повысить удовлетворенность пациентов качеством оперативного лечения, снизить число осложнений и длительность стационарного лечения, что, несомненно, способствует значительному улучшению функционального результата операции и показателей экономической эффективности.

Научная новизна диссертационной работы заключается в исследовании и патогенетическом обосновании эффективного метода формирования ненатяжного антирефлюксного механизма при ГЭРБ. Впервые установлены клинико-анатомические параллели, обоснованы лапароскопические доступы в зависимости от соматотипа пациента. Обоснованы и внедрены в клиническую практику новые способы лечения ГПОД в сочетании с ГЭРБ. Впервые разработан клинический алгоритм определения способа лапароскопической пластики, а также объективные критерии необходимости использования имплантa на основании КТ органов брюшной полости, выполненной в предоперационном периоде. Разработан алгоритм применения программы ускоренного выздоровления при хирургическом лечении ГПОД и балльная система оценки полноты ее реализации, проведена клиническая апробация.

Автореферат оформлен и изложен в классическом стиле, а структура автореферата полностью отражает содержание диссертационной работы. Автореферат содержит полное описание материалов и методов исследования.

Материал диссертации, основные научные положения, выносимые на защиту, выводы и практические рекомендации изложены достаточно глубоко и ясно. Выводы полностью отвечают цели и задачам исследования. Полученные автором данные основаны на диагностике и лечении достаточного количества пациентов, выбраны четкие критерии оценки результатов с использованием стандартизированных опросников с балльной системой оценки, применены современные статистические методы анализа. Поэтому достоверность результатов диссертации не вызывает сомнения.

Результаты работы неоднократно докладывались на международных и общероссийских конференциях. Принципиальных замечаний к содержанию и оформлению автореферата диссертационной работы Бурикова М. А. нет.

Таким образом, представленный автореферат диссертационной работы Бурикова Максима Алексеевича на тему «Клинические особенности и тактика хирургического лечения больных грыжей пищеводного отверстия диафрагмы в сочетании с гастроэзофагеальной рефлюксной болезнью» 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.

Доцент кафедры хирургии и эндохирургии
с курсом сосудистой хирургии и ангиологии
Федерального государственного бюджетного
образовательного учреждения высшего образования
«Ставропольский государственный медицинский университет»

Министерства здравоохранения Российской Федерации
6355017, Ставрополь, улица Мира, 310.
тел.: 8 (8652) 74-87-26; bkhatsiev@yandex.ru
14.01.17 – Хирургия
Доктор медицинских наук, доцент Бекхан Баялович Хациев

Подпись д.м.н., доцента Б.Б. Хациева заверяю

Начальник отдела кадров
СтГМУ
10.12.2021 г.