

ОТЗЫВ

на автореферат диссертационной работы Воеводиной Анны Александровны на тему: «Хирургическое лечение рефлюкс-эзофагита, осложненного гастрокардиальным синдромом», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9. «Хирургия»

Актуальность.

Хирургическое лечение осложненных форм рефлюкс-эзофагита продолжает оставаться одной из актуальнейших задач современной хирургии, особенно у пациентов кардиологического профиля с внепищеводными проявлениями, в частности гастрокардиальным синдромом. Рефлюкс-эзофагит неразрывно связан и является проявлением грыжи пищеводного отверстия диафрагмы, поэтому эти больные требуют хирургического подхода к лечению грыжи пищеводного отверстия диафрагмы. Однако, хирургическое лечение больных рефлюкс-эзофагитом, осложненным гастрокардиальным синдромом, связано с высоким операционно-анестезиологическим риском. С внедрением в медицинскую практику миниинвазивных технологий появляется возможность проведения антирефлюксной операции эндовидеохирургическим доступом. Поэтому актуальными темами остаются сочетание выбора тактики хирургического лечения, с точки зрения объема и доступа оперативного вмешательства, а также своевременная диагностика и адекватная коррекция гастрокардиального синдрома у больных уже с сопутствующими сердечно-сосудистыми заболеваниями.

Таким образом, данное исследование является актуальным и значимость проведенной работы не вызывает сомнений.

Научно-практическая значимость.

Научная новизна в проведенном исследовании заключается в том, что разработан алгоритм комплексной предоперационной диагностики

гастрокардиального синдрома у больных с рефлюкс-эзофагитом. В зависимости от вида грыжи пищеводного отверстия диафрагмы выделены два варианта гастрокардиального синдрома. Проанализированы результаты хирургического лечения 101 больного рефлюкс-эзофагитом, осложненным гастрокардиальным синдромом, которым проведена антирефлюксная операция из лапароскопического (n=63(62,4%)) и лапаротомного (n=38(37,6%)) доступов. Прослежена и проанализирована динамика регрессии гастрокардиального синдрома в ближайшем и отдаленном послеоперационном периодах у больных двух групп сравнения. Диагностический алгоритм, предложенный диссертантом, позволил выявить гастрокардиальный синдром, осложняющий течение рефлюкс-эзофагита, в том числе на фоне предсуществующей ишемической болезни сердца, у 62,3% больных. Гастрокардиальный синдром, проявляющийся компрессией органов заднего средостенья, становится еще одним настоятельным показанием к хирургической коррекции рефлюкс-эзофагита. Антирефлюксная операция в модификации Черноусова А.Ф. позволила добиться хорошего эффекта, что обеспечивает возможность использования ее в качестве операции выбора при лечении рефлюкс-эзофагита, осложненного гастрокардиальным синдромом. Адекватно проведенная хирургическая коррекция существенно улучшает показатели качества жизни больных рефлюкс-эзофагитом, осложненным гастрокардиальным синдромом. Выполненное автором исследование содержит решение важной научной задачи хирургии, связанной с улучшением результатов хирургического лечения больных рефлюкс-эзофагитом, осложненного гастрокардиальным синдромом.

Стиль изложения и оформление автореферата.

В автореферате в полном объеме представлено содержание всех разделов диссертации, приведены таблицы с клиническими данными и выводы по результатам статистической обработки. Количество клинического

материала достаточно для получения достоверных показателей. Выводы в полной мере соответствуют поставленным цели и задачам, отражают сущность всей научно-исследовательской работы. Представленный автореферат изложен на 24 страницах машинописного текста, выполнен по стандартному типу и дизайну, структурирован в соответствии с требованиями ВАК, полностью отражает содержание и результаты диссертационного исследования.

Выводы логичны и закономерны, соответствуют поставленным задачам диссертационного материала, обеспечены достаточным объемом проведенных автором клинических и клинико-лабораторных исследований. Представленные в автореферате данные наглядно иллюстрированы рисунками и таблицами. Практические рекомендации конкретны и применимы в практическом здравоохранении.

Принципиальных замечаний по оформлению и содержанию автореферата нет.

По материалам исследования опубликовано 15 научных работ, из них 2 – в изданиях, рекомендованных ВАК при Минобрнауки России.

Заключение.

Таким образом, на основании автореферата, диссертационная работа Воеводиной Анны Александровны на тему: «Хирургическое лечение рефлюкс-эзофагита, осложненного гастрокардиальным синдромом», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, является завершенной научно-квалификационной работой, содержащей новые решения актуальной задачи современной хирургии, и соответствует полностью 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 её автор, Воеводина Анна Александровна, заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9. «Хирургия».

Профессор кафедры хирургии с курсом хирургической эндокринологии
Института усовершенствования врачей

ФГБУ «НМХЦ им. Н. И. Пирогова» Минздрава России,

Заслуженный врач Российской Федерации,

доктор медицинских наук (3.1.9 – хирургия),

профессор

Левчук Александр Львович

Подпись доктора медицинских наук, профессора Левчука А.Л. «ЗАВЕРЯЮ».

Ученый секретарь Ректората Института усовершенствования врачей
ФГБУ «НМХЦ им. Н.И. Пирогова» Минздрава России, доктор медицинских наук, профессор



Матвеев Сергей Анатольевич

« 23 » мая 2022 г.

Федеральное государственное бюджетное учреждение
«Национальный медико-хирургический Центр имени Н.И. Пирогова»
Министерства здравоохранения Российской Федерации;
Адрес: 105203, г. Москва, ул. Нижняя Первомайская, д. 70;
Телефон: +7 (499) 464-03-03
Сайт: <https://www.pirogov-center.ru>
E-mail: info@pirogov-center.ru