

ОТЗЫВ

официального оппонента доктора медицинских наук, заведующего кафедрой общей хирургии Института клинической медицины имени Н.В.Склифосовского Федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Первый Московский государственный медицинский университет имени И. М. Сеченова» Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский университет) Галлямова Эдуарда Абдулхаевича на диссертацию Бурикова Максима Алексеевича по теме «Клинические особенности и тактика хирургического лечения больных грыжей пищеводного отверстия диафрагмы в сочетании с гастроэзофагеальной рефлюксной болезнью», представленную на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.17 Хирургия

Актуальность темы исследований

Диссертация М. А. Бурикова «Клинические особенности и тактика хирургического лечения больных грыжей пищеводного отверстия диафрагмы в сочетании с гастроэзофагеальной рефлюксной болезнью» посвящена одной из важных проблем абдоминальной хирургии – улучшению результатов лечения пациентов с грыжей пищеводного отверстия диафрагмы.

Грыжа пищеводного отверстия диафрагмы в сочетании с гастроэзофагеальной рефлюксной болезнью продолжает оставаться актуальной проблемой среди заболеваний желудочно-кишечного тракта, несмотря на большое количество работ, предложенных вариантов консервативного и оперативного лечения. Это обусловлено тем, что, несмотря на имеющийся широкий спектр консервативных методов лечения ГЭРБ, множеством исследований доказана их неэффективность у большой группы пациентов, а существующие модификации операций по устранению грыжи пищеводного отверстия диафрагмы и гастроэзофагеальной рефлюксной болезни, выполняемые через различные доступы, многократно

усовершенствовались, но тем не менее нередко сопровождаются такими осложнениями, как дисфагия, рецидив и другими.

Поиск методов оперативного лечения ГПОД, осложненной ГЭРБ, направлен на получение максимальной эффективности в улучшении качества жизни пациента в послеоперационном периоде, сокращение времени пребывания пациента в стационаре и повышение общей удовлетворенности пациента от операции, сокращения послеоперационных осложнений.

Все это и определило актуальность проведенного автором исследования и практическую значимость его работы.

В соответствии с этим была поставлена цель исследования: улучшение ближайших и отдаленных результатов лечения больных с грыжей пищеводного отверстия диафрагмы, осложненной гастроэзофагеальной рефлюксной болезнью, путем оптимизации хирургической тактики и реабилитации пациентов, которая имеет особую актуальность.

Для достижения поставной цели диссертантом были определены и сформулированы задачи, решение которых в полном объеме представлено в диссертационном исследовании. Подтверждением успешности исследования являются научные публикации автора, акты внедрения, полученные патенты и выступления на научно-практических конференциях.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций

В работе проведен обстоятельный анализ состояния изучаемой проблемы по данным мировой литературы. Автором убедительно обоснованы актуальность, методология исследования. Представлены собственные результаты, обладающие научной новизной и практической значимостью.

Выполненная автором работа отличается логичным дизайном, включающим современные наукоемкие методы исследования пациентов с ГПОД, сочетающихся с ГЭРБ, учитывающие все основные патогенетические компоненты заболевания. Пациенты, включенные в исследование, составили достаточную по объему выборку, логично разбиты на группы, что позволило провести оценку лабораторной, инструментальной и клинической

эффективности различных методов хирургического лечения пациентов с ГПОД в сочетании с ГЭРБ.

Поставленная М. А. Буриковым цель – «Улучшение ближайших и отдаленных результатов лечения больных с грыжей пищеводного отверстия диафрагмы, осложненной гастроэзофагеальной рефлюксной болезнью, путем оптимизации хирургической тактики и реабилитации пациентов» – реализована решением шести конкретных и адекватных задач. Совокупность полученных данных позволяет считать сформулированные научные положения обоснованными. Выводы соответствуют поставленной цели и задачам исследования, вытекают из полученных результатов и отражают научную и практическую значимость работы.

Достоверность полученных результатов и научная новизна

Работа основана на анализе результатов лечения 251 пациента с грыжей пищеводного отверстия диафрагмы, осложненной гастроэзофагеальной рефлюксной болезнью. Выделены основная и контрольная группы исследования. Методы сбора информации тождественны целям и задачам. Использованы разнообразные объективные методы обследования, стандартизированные шкалы оценки состояния пациентов до и после оперативного вмешательства, стандартизированные опросники диагностики ГЭРБ и качества жизни. Выполнено сравнение ближайших и отдаленных результатов лечения. Применялись современные методы статистической обработки, принят в расчет 95%-ный доверительный интервал.

Научная новизна исследования заключается в установлении клинико-анатомических параллелей, обосновании лапароскопического доступа к пищеводному отверстию диафрагмы в зависимости от соматотипа пациента; разработке метода формирования ненатяжной фундопликационной манжеты из передней стенки желудка; разработан и апробирован алгоритм применения программы ускоренного выздоровления при хирургическом лечении грыжи пищеводного отверстия диафрагмы и балльная система оценки реализации программы.

На основании результатов КТ-исследований, выполняемых в предоперационном периоде, патогенетически обоснован алгоритм выбора способа пластики пищевода и протяженности крурорафии (патент РФ от 27.09.2014 № 2529415, патент РФ от 12.12.2017 № 2638282). Это повышает аргументированность и достоверность полученных выводов. Диссертантом апробирован алгоритм применения программы ускоренной реабилитации с системой балльной оценки у пациентов, оперированных по поводу ГПОД.

Научной новизной обладают разработанные автором и запатентованные новые способы лечения грыжи пищевода и диафрагмы в сочетании с гастроэзофагеальной рефлюксной болезнью и обоснование эффективного метода формирования ненатяжного антирефлюксного механизма при гастроэзофагеальной рефлюксной болезни.

Научная и практическая значимость результатов исследования

Диссертационная работа М. А. Бурикова представляет ценность для науки и клинической практики. Теоретическую значимость представляют описанная методология обоснования алгоритма определения способа лечения и целесообразность аллопластики грыжи пищевода и диафрагмы и применения крурорафии.

Впервые при данном виде патологии автор убедительно показал, что применение разработанных лечебно-диагностических алгоритмов исследования у пациентов с ГПОД, осложненной ГЭРБ, позволяет значительно улучшить качество предоперационного обследования и, как следствие, результаты хирургического лечения.

Использование разработанного алгоритма определения способа антирефлюксного лечения ГПОД с использованием аллопластики и крурорафии имеет широкое практическое значение.

Научно обоснована необходимость повсеместного применения ПУВ у пациентов при выполнении лапароскопических антирефлюксных операций, что позволяет значительно снизить возможные осложнения в

послеоперационном периоде и повысить удовлетворенность результатами хирургического лечения больных с ГПОД в сочетании с ГЭРБ.

Результаты, полученные в данном исследовании, могут использоваться в подготовке учебных пособий, применяться при обучении в медицинских вузах по курсу хирургии.

Личный вклад автора не подлежит сомнению и включает разработку дизайна исследования, инструментария исследования, контент-анализ литературы, обработку и аналитику собранных сведений в рамках всех задач, формулировку выводов, практических рекомендаций, а также практическое внедрение разработанного инструментария.

Характеристика публикаций по теме диссертации

По теме диссертации опубликована 21 печатная работа, достаточно полно раскрывающая суть проведенных исследований. Из них 16 – в журналах, рекомендованных ВАК Минобрнауки РФ, в том числе 4 – в журналах, входящих в международную базу Scopus, 3 патента РФ на изобретение.

Достоинства и недостатки в содержании и оформлении диссертации

Диссертационная работа изложена на 244 страницах машинописного текста и состоит из обзора литературы, методики и результатов выполненных исследований, обсуждения полученных результатов; заключения, выводов, практических рекомендаций, списка литературы. Обращает внимание полнота и информативность литературного поиска по рассматриваемой проблеме: автором во временном аспекте проанализировано 277 литературных источников, в том числе 144 работы отечественных авторов, 133 – иностранных. Работа иллюстрирована 75 таблицами, 75 рисунками, изложена на 244 страницах машинописного текста.

Введение содержит обоснование актуальности исследуемой темы. Обоснована научная новизна, теоретическая и практическая значимость выполненного исследования. Определена методология диссертационного исследования. Четко сформулирована цель диссертационной работы, для

достижения которой автор ставит 6 задач, которые решаются в процессе исследования. Указано личное участие автора в проведении исследования. Отражены материалы апробации работы.

В первой главе («Современные данные о клинических особенностях и тактике хирургического лечения больных грыжей пищеводного отверстия диафрагмы в сочетании с гастроэзофагеальной рефлюксной болезнью» (обзор литературы)) представлен детальный анализ актуальной литературы по теме исследования, дана полная клиническая оценка ГПОД в сочетании с ГЭРБ. В главе подробно обсуждены анатомические и функциональные особенности развития ГЭРБ. Изложены современные методы исследования и диагностики данного заболевания, описаны современные подходы к консервативному лечению пациентов с данной патологией.

Подробно представлены имеющиеся в настоящее время показания к хирургическому лечению ГПОД, осложненной ГЭРБ.

Отдельное внимание в первой главе уделено топографическим особенностям зоны операции, особенностям связочного аппарата пищеводного отверстия диафрагмы и важным аспектам хирургической техники, применяемой различными авторами в описываемых методиках, а также критериям эффективности проведенного вмешательства.

Также в данной главе представлены данные о необходимости и частоте применения имплантов при протезировании ПОД. Освещена тема использования программы ускоренного выздоровления пациентов с ГПОД в сочетании с ГЭРБ, позволяющая значительно улучшить результаты лечения хирургических пациентов.

Вторая глава («Материалы и методы исследования») включает общую характеристику больных данного научного исследования, подробно изложены характеристики особенностей ГПОД в сочетании с ГЭРБ пациентов основной и контрольной групп. В полной мере изложены методы хирургического лечения пациентов, сравниваемых в данном научном исследовании. Использованные в данной работе общеклинические,

инструментальные методы исследований, методики получения данных, оценка и способы статистической обработки полученных данных высокоинформативны и предполагают получение достоверных результатов.

Третья глава («Модифицированная методика и стратегия хирургического лечения ГПОД, осложненной ГЭРБ») посвящена описанию новых методов диагностики, стратегии лечения и методике выполнения операций, применяемых у пациентов основной группы.

В данной главе автором подробно описана методика выбора стратегии определения объема оперативного лечения пациентов с ГПОД, осложненной ГЭРБ, на основании РКТ-диагностики в предоперационном периоде, позволяющая в том числе определить четкие и достоверные критерии применения импланта.

Представлена оригинальная методика (патент РФ 28.12.2018 № 186083) определения толщины ножек диафрагмы измерительным устройством. Описана балльная методика комплексной оценки ПУВ, применяемая у пациентов основной группы.

Автором подробно описаны оригинальные методики, примененные в данном научном исследовании:

1. Оригинальная методика (патент РФ 28.12.2018 № 186083) определения толщины ножек диафрагмы измерительным устройством.
2. Оригинальная методика расстановка троакаров в зависимости от анатомических особенностей пациента (патент РФ от 27.09.2014 № 2529415).
3. Модифицированная методика хирургического лечения ГПОД, осложненной ГЭРБ, с формированием ненатяжной фундопликационной манжеты. Представленная автором методика имеет подробное пошаговое описание и сопровождается хорошо иллюстрированными фотографиями и схемами всех этапов данной методики операции.

В зависимости от типа телосложения пациента определены точки расстановки троакаров и обосновано применение данного доступа,

позволяющего максимально эффективно производить манипуляции в области пищеводно-желудочного перехода, во всех этапах хирургического лечения пациентов с ГПОД, осложненной ГЭРБ. Также подробно описана методика применения полипропиленового или биологического импланта в форме бабочки, используемого для пластики ПОД.

Хирургическая техника установки импланта и этапы формирования фундопликационной манжеты подробно иллюстрированы информативными фотографиями и схемами, позволяющими подробно оценить оригинальность и эффективность применяемой автором методики.

В четвертой главе («Ближайшие результаты лечения пациентов с грыжами пищеводного отверстия диафрагмы, осложненными гастроэзофагеальной рефлюксной болезнью») автором представлены статистические данные, позволяющие оценить течение интраоперационного и раннего послеоперационного периода, убедительно доказывающие, что применение оригинальной методики расстановки троакаров позволяет статистически достоверно уменьшить продолжительность оперативного вмешательства даже в сочетании с пластикой ПОД протезом. Также представленные автором данные показывают, что применяемая оригинальная методика лечения пациентов с ГПОД, осложненной ГЭРБ, у пациентов основной группы позволяет добиться лучшего антирефлюксного эффекта.

В целом представленные данные позволяют говорить о высокой эффективности применяемой методики лечения пациентов с ГПОД, осложненной ГЭРБ.

Это отражено в статистически достоверном улучшении качества жизни больных, оценка которого производилась с помощью опросника GSRS. Значимое улучшение КЖ достоверно сохраняется до 2 месяцев после операции.

В пятой главе («Отдаленные результаты лечения пациентов с грыжами пищеводного отверстия диафрагмы, осложненными гастроэзофагеальной рефлюксной болезнью») автором представлены отдаленные результаты

лечения пациентов, оперированных по стандартной методике Nissen-Rosetti в сравнении с пациентами, которым произведено хирургическое лечение по модифицированной методике Nissen-Rosetti, включающей «Способ выполнения лапароскопической фундопликации в зависимости от конституционального типа пациента» (патент РФ от 27.09.2014 № 2529415), а также «Способ хирургического лечения грыжи пищеводного отверстия диафрагмы и гастроэзофагеальной рефлюксной болезни» (патент РФ от 12.12.2017 № 2638282).

Автором представлены статистические данные, доказывающие достоверно меньшее количество осложнений, в том числе требующих ревизионных вмешательств, у пациентов основной группы, которым выполнялось оперативное вмешательство по модифицированной методике. Также достоверно доказано значительное улучшение качества жизни у пациентов основной группы, согласно результатам опросников GSRS и SF-36.

Шестая глава («Сравнительный анализ результатов применения различных типов протезов у пациентов с ГПОД, осложненной ГЭРБ»), в которой автор представляет сравнительные данные результатов хирургического лечения пациентов основной группы в зависимости от вида используемого протеза. При необходимости выполнения пластики ПОД автором исследования использовались два типа протезов – Pectacol и Polipropilen, между которыми проведено сравнение.

Представленные данные свидетельствуют об отсутствии статистически значимых различий в результатах лечения и качестве жизни у пациентов с различными видами используемых имплантов и демонстрируют хороший результат лечения пациентов основной группы вне зависимости от типа используемого протеза.

В заключении лаконично отражены нерешенные вопросы современного хирургического лечения пациентов с ГПОД, осложненной ГЭРБ, проведен анализ данных, полученных в исследовании, обсуждены наиболее важные полученные результаты лечения пациентов с ГПОД, осложненной ГЭРБ.

Представленная автором работа носит характер завершеного научного исследования. Выводы и практические рекомендации базируются на результатах исследований, проведенных на достаточном по объему клиническом материале с применением информативных методик.

Автореферат полностью соответствует основным положениям представленной диссертации и в полной мере отражает все полученные результаты.

Работа апробирована на международных, общероссийских, областных и межрегиональных конференциях: конгресс IASGO-18, 9-12 сентября 2018 г., Москва – доклад Results of laparoscopic hiatus hernia repair with non-tension cuff; Общероссийский хирургический форум on-line-2020, 14-17 сентября 2020 г., доклад «Хирургическая тактика при ГЭРБ у бариатрических пациентов»; заседания научного общества хирургов г. Ростов-на-Дону, 2019-2020 гг.

Принципиальных замечаний по работе нет. Имеются некоторые отдельные недочеты оформления, которые не являются принципиальными и не снижают ценности диссертационной работы. Важность проведенных исследований, как с научной точки зрения, так и с практических позиций, не вызывает сомнений.

Заключение

Таким образом, диссертационная работа Бурикова Максима Алексеевича «Клинические особенности и тактика хирургического лечения больных грыжей пищеводного отверстия диафрагмы в сочетании с гастроэзофагеальной рефлюксной болезнью», представленная на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.17 Хирургия, является завершенной научно-квалификационной работой, в которой решена важная научная проблема абдоминальной хирургии – разработаны новые технологии для оперативного лечения больных грыжей пищеводного отверстия диафрагмы в сочетании с гастроэзофагеальной

рефлюксной болезнью, что по совокупности характеристик 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 наук, а ее автор заслуживает присуждения искомой ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.17 Хирургия.

Официальный оппонент:

заведующий кафедрой общей хирургии

Института клинической медицины

имени Н. В. Склифосовского Федерального

государственного автономного образовательного

учреждения высшего образования

«Первый Московский государственный медицинский

университет имени И. М. Сеченова»

Министерства здравоохранения

Российской Федерации

(Сеченовский университет)

доктор медицинских наук, доцент

14.01.17-Хирургия

Галлямов Эдуард Абдулхаевич

« 01 » 12 2021 г.

Адрес Федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Первый Московский государственный медицинский университет имени И. М. Сеченова» Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский университет) 119991, г. Москва, ул. Трубецкая, д. 8, стр. 2
Сайт организации в сети Интернет: sechenov.ru
Контактный телефон (факс): +7 (499) 248-05-53
E-mail: gallyamov_e_a@staaaff.sechenov.ru

