

ОТЗЫВ

официального оппонента доктора медицинских наук, профессора, заведующего кафедрой торакальной хирургии ФДПО ФГБОУ ВО МГМСУ имени А.И. Евдокимова Минздрава России Аллахвердяна Александра Сергеевича на диссертацию Воеводиной Анны Александровны на тему: «Хирургическое лечение рефлюкс-эзофагита, осложненного гастрокардиальным синдромом», представленную к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9.Хирургия.

Актуальность избранной темы. Гастрокардиальным синдромом – часто встречающееся осложнение рефлюкс-эзофагита. При этом кардиальные осложнения нередко заставляя пациентов проходить безуспешное лечение в терапевтических стационарах зачастую становятся причиной отказа от хирургического лечения основной причины рефлюкс-эзофагита - грыжи пищеводного отверстия диафрагмы. При этом показания к хирургическому лечению данного заболевания связана не только с основными симптомами и его осложнениями, но и с его внепищеводными осложнениями. Этот раздел хирургии породил много дискуссионных вопросов – начиная от алгоритма и методов диагностики гастрокардиального синдрома у больных с сердечно-сосудистыми заболеваниями, тактики хирургического лечения, включая объема и доступов, обеспечивающих адекватность хирургической коррекции заболевания. Безусловно тема диссертационной работы, цель которой - улучшение результатов хирургического лечения больных рефлюкс – эзофагитом, осложнённым гастрокардиальным синдромом, путём выбора оптимальной тактики хирургического лечения на основе комплексного анализа клинико-диагностических методов исследования - является актуальной, а диссертация своевременна и значима для науки и практики.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации. Результаты, отраженные в диссертационной работе, получены на основе исследования, построенного с соблюдением принципов современной доказательной медицины. Планирование работы включало обоснованный выбор цели, задач и методов. Выводы диссертации полностью соответствуют цели и задачам, логично

обоснованы, исходя из полученных результатов. Практические рекомендации следуют из результатов и выводов диссертационной работы и весомо аргументированы. Выводы и практические рекомендации представляют научный и практический интерес и не вызывают возражений. Вышеизложенное позволяет говорить об обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертационной работе.

Достоверность и научная новизна исследования, полученных результатов. Достоверность полученных автором результатов исследования определяется значительным объемом проанализированной отечественной и зарубежной литературы по изучаемой теме, достаточным объемом клинического материала, использованием групп сравнения, а также различных шкал для объективизации полученных данных, применением методов исследования, адекватных его цели и задачам, а также корректных методов статистической обработки данных. Вышеизложенное позволило правильно интерпретировать полученные результаты и сформулировать обоснованные выводы и практические рекомендации.

Автором выделены два варианта гастрокардиального синдрома, в зависимости от вида грыж пищеводного отверстия диафрагмы. Разработан алгоритм предоперационного обследования, обоснованы показания к оперативному лечению и выбору оптимального доступа оперативного лечения больных рефлюкс-эзофагитом, осложненным гастрокардиальным синдромом. Обоснована целесообразность антирефлюксной операции, с точки зрения регрессии гастрокардиального синдрома. Обосновано и доказано преимущество и эффективность эндовидеохирургического доступа в динамике регрессии гастрокардиального синдрома у больных рефлюкс-эзофагитом, улучшение кардиологического статуса.

Обоснованность выводов и практических рекомендаций подтверждается проведенным статистическим анализом.

Задачи исследования решены в полном объеме, поставленная цель достигнута. Представленная работа представляет теоретический и практический интерес.

Значимость для науки и практики полученных автором результатов. Диссертационная работа, выполненная автором, представляет несомненный

интерес для науки и клинической практики. Методология обоснования алгоритма предоперационной диагностики гастрокардиального синдрома у больных рефлюкс-эзофагитом, даже с имеющимися в анамнезе сердечно-сосудистыми заболеваниями, позволяет обеспечить правильное определение показаний к выбору оптимальной тактики и доступа хирургической коррекции грыжи пищеводного отверстия диафрагмы. Исследование доказало, что гастрокардиальный синдром становится настоящим показанием к антирефлюксной операции, даже не смотря на предсуществующую ишемическую болезнь сердца.

Доказано, что выполнение антирефлюксной операции эндовидеохирургически является столь же эффективным и безопасным, как и открытые операции, с позиции уменьшения сроков стационарного лечения и минимизации вероятности возникновения осложнений, несмотря на высокие операционно-анестезиологические риски. Тем самым подтверждена эффективность практического выполнения лапароскопического доступа.

В процессе проведенного научного исследования выработаны рекомендации по диагностике и лечению изучаемой группы пациентов, применяемые к клинике Факультетской хирургии №2 Института клинической медицины имени Н.В. Склифосовского Первого МГМУ имени И.М. Сеченова Минздрава Российской Федерации (Сеченовского университета).

Результаты диссертационной работы А.А. Воеводиной имеют важное значение для развития плановой хирургии рефлюкс-эзофагита, осложненного гастрокардиальным синдромом. Результаты проведенного исследования могут быть успешно использованы для практической работы и дальнейшего изучения, как актуальной научной проблематики.

Соответствие диссертации паспорту специальности. Научные положения диссертации соответствуют паспорту специальности 3.1.9. Хирургия

Полнота освещения результатов диссертации в печати. Количество публикаций в журналах из Перечня ВАК РФ и индексируемых в международных базах данных. По результатам исследования автор опубликовал 15 работ, в том числе 2 научные статьи в журналах, включенных в Перечень рецензируемых научных изданий ВАК при Минобрнауки

России/Университета, 3 статьи в изданиях, индексируемых в международных базе Scopus, 1 публикация по результатам исследования в иных разделах, 9 публикаций в сборниках материалов международных и всероссийских научных конференций.

Структура и содержание диссертации. Структура и содержание диссертации находятся в логическом единстве и соответствуют цели и задачам исследования. Диссертация изложена на 185 страницах текста. Состоит из оглавления, введения, 5 глав, заключения, выводов, практических рекомендаций и списка литературы, включающего 195 источников (отечественных - 87, иностранных -108). Текст диссертационной работы написан грамотным литературным языком и стилистически выдержан. Материал изложен в логичной последовательности, результаты исследованию базируются на обширной выборке. Работа иллюстрирована 30 таблицами и 57 рисунками.

Во введении раскрыты актуальность, научная значимость, степень разработанности исследуемой работы, цель и задачи диссертации, отражена научная новизна и практическая значимость работы, а также методология исследования и основные положения, которые автор выносит на защиту. Цель исследования поставлена конкретно. Задачи направлены на решение основных вопросов по проблеме улучшения результатов хирургического лечения больных рефлюкс-эзофагитом, осложненным гастрокардиальным синдромом.

В литературном обзоре (первая глава) приводятся сведения, определяющие значимость выбранной проблемы. Разностороннее отражено современное представление отечественных и зарубежных исследований по проблеме выявления гастрокардиального синдрома, в частности уже с имеющими сердечно-сосудистыми заболеваниями в анамнезе, проблеме хирургической коррекции рефлюкс-эзофагита и целый ряд иных аспектов обследования и лечения.

Во второй главе представлены материалы и методы исследования, приведены критерии включения и невключения, содержит поэтапное описание техники оперативного лечения, описаны методы статистической обработки данных.

В третьей главе приведены данные клинико-лабораторных и инструментальных методов обследования больных рефлюкс-эзофагитом, осложненным гастрокардиальным синдромом.

Четвертая глава посвящена оценке ближайших результатов хирургического лечения больных рефлюкс-эзофагитом, осложненным гастрокардиальным синдромом. Проводилась оценка длительности оперативных вмешательств, количество и виды интраоперационных и послеоперационных осложнений, жалоб пациентов в послеоперационном периоде.

В пятой главе отражены отдаленные результаты хирургического лечения пациентов рефлюкс-эзофагитом, осложненным гастрокардиальным синдромом, где оцениваются отдаленные показатели качества жизни пациентов по опросникам SF-36, GSRs, Visick, оценена динамика регрессии гастрокардиального синдрома после антирефлюксной операции.

В заключении отражены основные положения диссертационной работы. Выводы и практические рекомендации носят обоснованный характер и соответствуют поставленным целям.

Представленная А.А. Воеводиной диссертационная работа является завершенным научным трудом, принципиальных замечаний по работе нет.

Соответствие содержания автореферата основным положениям и выводам диссертации. Автореферат диссертации оформлен в традиционном стиле и освещает основные положения диссертационной работы.

Достоинства и недостатки в содержании и оформлении диссертации. Диссертация оформлена в полном 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 Воеводиной Анны Александровны на тему: «Хирургическое лечение рефлюкс-эзофагита, осложненного гастрокардиальным синдромом» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук является научно-квалификационной работой, в которой содержится решение актуальной научной задачи - улучшение результатов

хирургического лечения больных рефлюкс–эзофагитом, осложнённым гастрокардиальным синдромом, путём выбора оптимальной тактики хирургического лечения, на основе комплексного анализа клинко-диагностических методов исследования, имеющей существенное значение для хирургической науки и практики, 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, Воеводина Анна Александровна, заслуживает присуждения искомой ученой степени по специальности 3.1.9. Хирургия.

Официальный оппонент:

доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой торакальной хирургии, Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Московский государственный медико-стоматологический университет имени А.И. Евдокимова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, 127473, г. Москва, ул. Делегатская, дом 20, стр.1. Телефон: +7(495)609-67-00, e-mail: msmu@msmu.ru

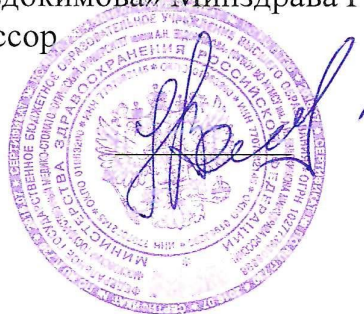
Александр Сергеевич Аллахвердян



(подпись)

Подпись д.м.н., профессора А.С. Аллахвердяна заверяю: Ученый секретарь
ФГБОУ ВО «МГМСУ им. А.И. Евдокимова» Минздрава России,
Доктор медицинских наук, профессор

Васюк Юрий Александрович



(подпись)

«14» ноября 2022г.