Отзыв

на автореферат диссертации Бурикова Максима Алексеевича на тему«Клинические особенности и тактика хирургического лечения больных грыжей пищеводного отверстия диафрагмы в сочетании с гастроэзофагеальной рефлюксной болезнью» на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.17 Хирургия (медицинские науки).

Грыжа пищеводного отверстия диафрагмы, осложненная гастроэзофагеальной рефлюксной болезнью, является одной из наиболее распространенных патологий как в гастроэнтерологической, так и хирургической практике. Количество пациентов, страдающих гастроэзофагеальной рефлюксной болезнью, вызванной грыжей пищеводного отверстия диафрагмы, неуклонно растет. Несвоевременное оказание хирургической помощи и отсутствие необходимой консервативной терапии могут привести к развитию серьезных осложнений, таких как стриктура пищевода, пищевод Барретта. Существующие хирургические методики коррекции грыжи пищеводного отверстия диафрагмы не до конца удовлетворяют хирургов, так как нередко приводят к таким осложнениям, как стойкая дисфагия в послеоперационном периоде, рецидив грыжи пищеводного отверстия, рецидив гастроэзофагеального рефлюкса и т. д. Как метод формирования фундопликационной манжеты, так и методы укрепления дефекта пищеводного отверстия диафрагмы остаются дискутабельными. Актуальными вопросами остаются использование различных сетчатых имплантов и критерии их применения.

В последние годы большое внимание хирургов и организаторов здравоохранения уделено комфортности хирургического лечения, качеству жизни пациентов в ближайшем и отдаленном периодах после операции, снижению времени реабилитации после операции. Поэтому совершенствование эндохирургических доступов и методик, а также использование современных технологий ускоренного выздоровления пациентов при лечении грыжи пищеводного отверстия диафрагмы в сочетании с гастроэзофагеальной рефлюксной болезнью представляет несомненную научную и практическую значимость.

Научная новизна диссертационной работы Бурикова Максима Алексеевича не вызывает сомнения. Автором предложен новый алгоритм определения тактики оперативного вмешательства и применения имплантов, основанный на КТ органов брюшной полости, разработаны новые доступы к пищеводному отверстию диафрагмы с учетом индивидуальных конституциональных особенностей пациента, разработан новый

инструмент, позволяющий интраоперационно измерить толщину ножек диафрагмы, разработан и внедрен комплекс мероприятий программы ускоренного выздоровления пациентов с грыжей пищеводного отверстия диафрагмы в сочетании с гастроэзофагеальной рефлюксной болезнью, разработана балльная система оценки ее применения.

Полученные и проанализированные автором результаты своих исследований имеют большое практическое значение, поскольку позволяют комплексно решать проблему хирургического лечения больных грыжей пищеводного отверстия диафрагмы в сочетании с гастроэзофагеальной рефлюксной болезнью,

Замечаний по содержанию и структуре автореферата нет. Представленная автором диссертационная работа содержательна, написана научным языком и имеет стандартную четкую структуру. Проведенный анализ результатов лечения больных грыжей пищеводного отверстия диафрагмы в сочетании с гастроэзофагеальной рефлюксной болезнью проведен с использованием современных статистических методов обработки данных, основан на комплексной оценке, включающей изучение качества жизни пациентов в ближайшем и отделенном послеоперационном периоде, объективен и позволяет сделать вывод о достижении цели, поставленной автором в исследовании.

Результаты работы Бурикова Максима Алексеевича неоднократно обсуждались на общероссийских и международных конференциях. Полученные результаты проведенного клинико-анатомического исследования на основе патентоспособных научных разработок позволяют рекомендовать данные методы лечения для включения в клиническую практику специализированных и многопрофильных клинических стационаров.

Диссертационная работа Бурикова Максима Алексеевича выполнена на высоком методическом уровне. Новизна полученных результатов и их клиническая значимость не вызывают сомнений. Выводы полностью отражают основные положения, заявленные в диссертационной работе.

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» является законченной научной квалификационной работой, имеющей важное медицинское и социальное значение, в которой решена актуальная научная проблема – разработаны новые технологические подходы, позволяющие улучшить ближайшие и отдаленные результаты лечения больных с грыжей пищеводного отверстия диафрагмы, осложненной гастроэзофагеальной рефлюксной болезнью, что 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.

Заведующий кафедрой хирургических болезней № 3
Федерального государственного бюджетного
образовательного учреждения высшего образования
«Ростовский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации,
доктор медицинских наук, профессор
14.01.17 Хирургия Александр Георгиевич Хитарьян

адрес: Россия, 344022, г. Ростов-на-Дону, пер. Нахичеванский, 29,
e-mail:Khitaryan@gmail.com,
сайт: http://rostgmu.ru/
телефон: +7(863)255-71-65,

Подпись д. м. н., профессора А.Г. Хитарьяна заверяю:
ученый секретарь ФГБОУ ВО РостГМУ МЗ РФ
доктор медицинских наук, доцент Н. Г. Сапронова
29.11.2021 г.