

ОТЗЫВ

Заслуженного врача РФ, профессора, доктора медицинских наук Левчука Александра Львовича на автореферат диссертационной работы Короткого Валентина Игоревича «Эндовидеохирургическое лечение кардиофундальных и субтотальных грыж пищеводного отверстия диафрагмы», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности - 14.01.17 –хирургия

В настоящее время, несмотря на успехи в области хирургического лечения кардиальных грыж пищеводного отверстия диафрагмы (ГПОД), нерешенными остаются вопросы, связанные с кардиофундальными и субтотальными ГПОД: выбора оптимальной классификации, технических оперативных особенностей формирования антирефлюксной манжеты, безопасности эндовидеохирургического доступа для лечения этой категории пациентов, целесообразности использования сетчатых аллотрансплантатов для восстановления и укрепления пищеводного отверстия диафрагмы в зависимости от анатомических особенностей кардиофундальных и субтотальных ГПОД.

Длительно текущий рефлюкс-эзофагит на фоне больших ГПОД приводит к развитию серьезных осложнений: оккультные и острые кровотечения с развитием тяжелой анемии; дисфагия в результате формирования рубцовой стриктуры терминального отдела пищевода; ущемление грыжи с последующей гангреной и перфорацией желудка; манифестация пищевода Барретта с трансформацией в онкологические заболевания.

При наличии значительного количества научных работ, касающихся антирефлюксных операций при ГПОД, опыт хирургического лечения изучаемой группы пациентов остается невелик в России и зарубежом. Во многом это связано с тем, что кардиофундальные, субтотальные и тотальные ГПОД встречаются достаточно редко, а малый опыт специалистов и оснащенность многих клиник не позволяют проводить адекватные операции по их устранению.

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

Для достижения поставленных в диссертации целей и задач был разработан алгоритм предоперационного обследования пациентов, схема оперативного лечения с использованием эндовидеохирургии, план лечения послеоперационных осложнений. Раскрыты механизмы развития осложнений. Представлен поэтапно разработанный метод оперативного лечения ГПОД и формирования антирефлюксной манжеты. Проанализированы результаты лечения 95 пациентов, которым проведена антирефлюксная операция из лапароскопического и лапаротомного доступов. Проведено сравнение непосредственных и отдаленных послеоперационных результатов лечения у больных в двух группах.

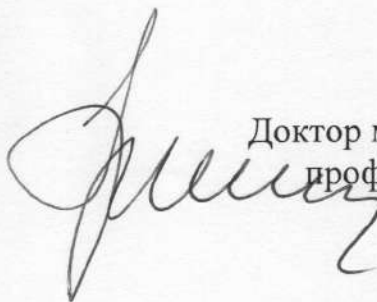
Научная новизна исследования заключается в том, что впервые проведен анализ послеоперационных результатов антирефлюксного оперативного лечения пациентов из двух видов доступов. Следует отметить, что разработанные алгоритмы диагностики и лечения применяются в повседневной практике клиники Факультетской хирургии им. Н.Н. Бурденко. Проведенное автором исследование содержит решение важной научной задачи хирургии, связанной с улучшением результатов лечения пациентов с кардиофундальными и субтотальными ГПОД.

В автореферате в полном объеме представлены содержания всех разделов диссертации, приведены таблицы с клиническими данными и выводы по результатам статистической обработки. Количество клинического материала достаточно для получения достоверных данных. Выводы в полной мере соответствуют поставленным целям и задачам, отражают сущность всей научно-исследовательской работы. Однако, несмотря на изучение диссертантом отдаленных результатов лечения и определения качества жизни пациентов с ГПОД с помощью опросников SF-36 и GSRS, - это не нашло отражение в автореферате. Принципиальных замечаний к содержанию и оформлению автореферата на диссертационную работу Короткого В.И. нет.

В связи с вышеизложенным, можно сделать заключение о том, что диссертационная работа Короткого Валентина Игоревича «Эндовидеохирургическое лечение кардиофундальных и субтотальных грыж пищеводного отверстия диафрагмы» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, является научно-квалификационной работой, в которой содержится решение задачи хирургического лечения пациентов с кардиофундальными и субтотальными грыжами пищеводного отверстия диафрагмы, имеющей существенное значение для практической хирургии, что соответствует требованиям п.9 «Положение о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства РФ от 24.09.2013г. № 842, (в редакции Постановления Правительства РФ от 21.04.2016 г. № 335), а ее автор заслуживает присуждения искомой степени кандидата наук по специальности 14.01.17 – Хирургия.

Заслуженный врач РФ,
Профессор кафедры хирургии с курсами травматологии,
ортопедии и хирургической эндокринологии
ФГБУ «Национальный медико-хирургический Центр
имени Н.И. Пирогова»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации

(14.01.17 - хирургия)



Доктор медицинский наук,
профессор А.Л. Левчук

Подпись доктора медицинских наук, профессора А.Л. Левчука «ЗАВЕРЯЮ»
Ученый секретарь Ректората Института
усовершенствования
врачей ФГБУ «НМХЦ им. Н. И. Пирогова»
Минздрава России



Доктор медицинский наук,
профессор С.А. Матвеев

«20» марта 2020 г.