ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Хетагурова Михаила Александровича
«Реконструктивные операции на диафрагме в плановой торакальной хирургии »
на соискание ученой степени кандидата медицинских наук
по специальности 14.01.17 – хирургия

Актуальность темы исследования обусловлена необходимостью улучшения диагностики и оптимизации методов лечения диафрагмальных грыж и релаксации диафрагмы, непосредственных и отдаленных результатов лечения, что является важной медицинской задачей, научного обоснования использования различных диагностических методик и современных хирургических технологий для лечения этой патологии. Важным также является повышение эффективности лечения диафрагмальных грыж и релаксации диафрагмы и качества жизни пациентов с этой патологией.

Хорошо известно, что до настоящего момента отсутствует унифицированный подход к диагностике и лечению грыж и релаксации диафрагмы, что обусловлено тем, что лечением этих больных занимаются врачи различных специальностей. Большинство авторов обладает небольшим количеством наблюдений, а выбор способа хирургического лечения, как правило, определяется личным опытом конкретного врача. В таких случаях выполняются различные варианты ауто- и аллопластики диафрагмы, а выбор метода хирургического лечения, как правило, носит эмпирический характер.

На сегодняшний день отсутствуют научно обоснованные критерии дооперационного выбора конкретных методик диагностики патологии диафрагмы. Клинико-морфологическая разнородность грыж и релаксации диафрагмы, необходимость стандартизации диагностики и лечения этой патологии, а также объективизация оценки результатов лечения определяют актуальность проблемы. Очевидно, что это диктует необходимость разработки дифференцированной диагностической и лечебной тактики в таких случаях, что имеет важное медицинское значение.

Целью исследования явилось улучшение результатов диагностики и лечения пациентов с релаксацией диафрагмы, грыжами слабых зон диафрагмы и посттравматическими диафрагмальными грыжами уточнение показания к различным вариантам операций и определение оптимальной тактику хирургического лечения.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации, определяется хорошо продуманным дизайном исследования, глубоким и всесторонним комплексным анализом данных литературы по изучаемой проблеме. Ретроспективное исследование проведено на большом клиническом материале – 63 больных с грыжами и релаксацией диафрагмы.

Методы исследования и статистической обработки, используемые в работе, современны и адекватны поставленной цели и сформулированным задачам.

Степень достоверности полученных результатов, научная новизна исследования. Автором детально описана клиническая симптоматика при релаксации и грыжах диафрагмы, показано, что наиболее частыми клиническими симптомами при этой патологии являются одышка и боли в груди. Из представленных данных следует, что изучаемые автором заболевания не имеют патогномоничной симптоматики. В работе впервые проанализированы результаты и определена роль различных реконструктивных операций у больных с грыжами слабых зон, посттравматическими грыжами и релаксацией диафрагмы.

Впервые проведена оценка значимости различных вариантов реконструктивных операций при релаксации и грыжах диафрагмы и уточнение факторов риска рецидива заболевания. Произведена оценка качества жизни пациентов с грыжами и релаксацией диафрагмы в отдаленном послеоперационном периоде с помощью опросника SF-36.

Полученные данные позволили определить оптимальную хирургическую тактику и показания к использованию различных видов операций на диафрагме при грыжах и релаксации диафрагмы.

Результаты проведенной работы позволили в практической деятельности улучшить результаты лечения пациентов с патологией диафрагмы.

Определены показания к различным видам реконструктивных операций при грыжах и релаксации диафрагмы. Показана целесообразность использования аллопластического укрепления диафрагмы при ее релаксации, а также грыжевых дефектах больших размеров

Публикации. По теме диссертации опубликовано 4 печатных работ, из них 2 в рецензируемых журналах, рекомендованных ВАК Минобрнауки РФ для публикации результатов кандидатских и докторских диссертаций.

Достаточный клинический материал, адекватные и современные методы исследования и статистическая обработка результатов способствовали успешному решению поставленных задач.

Выводы, практические рекомендации и основные положения, выносимые на защиту, научно обоснованы, хорошо сформулированы и логично вытекают из проведенного исследования.

Принципиальных замечаний по работе нет.

Заключение

Таким образом, судя по автореферату, диссертация Хетагурова Михаила Александровича «Реконструктивные операции на диафрагме в плановой торакальной хирургии » по своей актуальности, обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, новизне полученных результатов и практической значимости является самостоятельной законченной научно-квалификационной работой, в которой на основании выполненных автором исследований содержится новое решение актуальной научной задачи заключающейся в повышении эффективности диагностики и хирургического лечения больных с релаксацией диафрагмы и диафрагмальными грыжами за счет применения дифференцированной лечебной тактики и обоснованного использования аллопластики диафрагмы.

Работа полностью соответствует требованиям пункта 9 Положения о присуждении ученых степеней, утвержденным Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013г. №842, а ее автор достоин присуждения степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 - хирургия.

Главный врач ГБУЗ
«Городская туберкулезная больница №2 г. С-Петербурга»,
заведующий кафедрой фтизиопульмонологии
и торакальной хирургии ФГБОУ ВО
«Северо-Западный государственный медицинский
университет имени И.И. Мечникова» Минздрава России
доктор медицинских наук, профессор
Адрес: Санкт-Петербург, 194214, пр. Тореза, д.93,
т. 553-37-24, мобильный 8-962-696-86-02,
эл.почта elkin_av@ mail.ru

А.В. Елькин

«12» августа 2019 г.

Подпись А.В. Елькина заверяю.
Документовед Т.А. Беляева.