

## **ОТЗЫВ**

**официального оппонента, доктора медицинских наук, заведующего отделением хирургическим 1 (хирургии пищевода и желудка) ФГБНУ «РНЦХ им. акад. Б.В. Петровского» Шестакова Алексея Леонидовича на диссертацию Короткого Валентина Игоревича «Эндовидеохирургическое лечение кардиофундальных и субтотальных грыж пищеводного отверстия диафрагмы» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – Хирургия.**

### **Актуальность темы исследования.**

Актуальность хирургического лечения больных рефлюкс-эзофагитом, обусловленном грыжами пищеводного отверстия диафрагмы на сегодняшний день сомнений не вызывает. Последние десятилетия активной хирургической тактики позволили достаточно четко сформулировать основные показания к вмешательствам у этих больных, когда необходимость операции, как правило, определяется выраженной клинической картиной или малой эффективностью терапии. В то же время существует отдельная группа больных кардиофундальными, субтотальными и тотальными грыжами, у которых показания к вмешательству связаны чаще с внепищеводными проявлениями заболевания, в том числе с бронхолегочными осложнениями или гастрокардиальным синдромом. Операции, в том числе лапароскопические, проводимые по поводу этих грыж, вызывают особый интерес, так как число таких пациентов, даже в узкоспециализированных стационарах, невелико.

Как следствие, экспертное хирургическое сообщество пока не пришло к консолидированному мнению по поводу ряда вопросов, связанных с лечением больных кардиофундальными и субтотальными грыжами пищеводного отверстия диафрагмы. Актуальными темами остаются выбор рабочей классификации грыж, разработка оптимального способа формирования антирефлюксной манжеты и вмешательства в целом, безопасность и целесообразность использования эндовидеохирургического доступа и прочие. Остро стоит вопрос необходимости аллопластики пищеводного отверстия диафрагмы у больных кардиофундальными и субтотальными грыжами. Решению этих вопросов и посвящена диссертационная работа В.И. Короткого.

### **Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций.**

Диссертация основана на анализе результатов обследования и лечения 95 больных кардиофундальными и субтотальными грыжами пищеводного отверстия диафрагмы, оперированных с использованием как традиционного, так и эндовидеохирургического доступов. Этот объем клинического опыта, несомненно, достаточен для решения задач исследования. В работе автором использованы современные диагностические и хирургические технологии. Приведенные результаты исследования и выводы являются научно обоснованными.

Основные научные положения и выводы диссертации отражают поставленные перед автором задачи, использованные методы статистической обработки данных актуальны. Полученные результаты в полной мере отражены в опубликованных в рецензируемых журналах статьях.

### **Достоверность полученных результатов и научная новизна.**

В.И. Короткий, на основании значительного опыта хирургического лечения больных кардиофундальными и субтотальными грыжами пищеводного отверстия диафрагмы, сформулировал эффективный вариант алгоритма их предоперационного обследования и послеоперационного ведения, что позволило решить ряд поставленных в работе задач, в том числе минимизировать число осложнений и обосновать целесообразность лапароскопического доступа.

Автор показал, в частности, что фундопликация или гастропликация по описанной в работе методике выполняма из лапароскопического доступа, а послеоперационные результаты сопоставимы с таковыми у пациентов, которым была проведена операция из доступа лапаротомного. Доказано, что лапароскопическая задняя крурорафия выполняма независимо от размеров пищеводного отверстия диафрагмы, что исключает необходимость использования сетчатых аллотрансплантатов, показана нерациональность фиксации манжеты к окружающим тканям.

В целом, значимость и достоверность проведенных В.И. Коротким клинических исследований основана на квалифицированном и тщательном отборе больных кардиофундальными и субтотальными грыжами пищеводного отверстия диафрагмы, их комплексной оценке и современных методах анализа полученных результатов.

### **Значимость для науки и практики.**

Основная научная и практическая значимость полученных автором результатов заключается в разработке и внедрении в клиническую практику лечебно-диагностических алгоритмов предоперационного обследования и послеоперационного ведения больных кардиофундальными, субтотальными и тотальными грыжами пищеводного отверстия диафрагмы. Важным аспектом работы является предложенная и апробированная В.И. Коротким методика лапароскопической коррекции изменений, вызванных грыжами пищеводного отверстия диафрагмы, определены показания к оперативному лечению. Автором сделан вывод о важности единого подхода при выполнении основных этапов операции из лапароскопического и лапаротомного доступов.

В процессе проведенного научного исследования выработаны рекомендации по диагностике и лечению изучаемой группы пациентов, разработанный лечебно-диагностический алгоритм применяется в клинике факультетской хирургии имени Н.Н. Бурденко Университетской Клинической больницы №1 Первого МГМУ имени И.М. Сеченова.

Результаты диссертационной работы В.И. Короткого имеют важное значение для развития плановой хирургии грыж пищеводного отверстия диафрагмы. Результаты проведенного исследования могут быть успешно использованы для практической работы и дальнейшего изучения, как актуальной научной проблематики.

### **Оценка содержания диссертации и ее завершенности в целом**

Работа выполнена в соответствии с требованиями ВАК РФ ГОСТ Р 7.0.11-2011, построена по классическому принципу, изложена на русском языке на 168 страницах машинописного текста и состоит из оглавления, введения, 5 глав, заключения, выводов, практических рекомендаций и списка литературы, включающего 232 источника (отечественных — 115, зарубежных - 117). Работа иллюстрирована 29 рисунками, содержит 21 таблицу и 2 диаграммы. Распределение материала по главам корректное. Исследование можно считать завершенным.

В обзоре литературы раскрыты исторические аспекты, основные проблемы, связанные с классификацией, оперативным лечением, коррекцией послеоперационных осложнений больных кардиофундальными или субтотальными

грыжами пищеводного отверстия диафрагмы и целый ряд иных аспектов обследования и лечения этих больных. Обзор литературы адекватно отражает тему диссертации, хотя и несколько избыточен по объему. Автор продемонстрировал полную информированность и способность к критическому научному анализу.

Вторая глава посвящена материалу и методам исследования, содержит четкий протокол исследования. В главе приведена общая характеристика клинического опыта и данные клинико-лабораторного и инструментального обследования больных. Особые разделы главы, в частности, посвящены диагностическим критериям изучаемых грыж пищеводного отверстия диафрагмы, а также принципам исследования отдаленных результатов.

Третья глава включает характеристику операций, выполненных больным кардиофундальными или субтотальными грыжами пищеводного отверстия диафрагмы, содержит поэтапное описание техники оперативного лечения, в том числе эндовидеохирургического.

В четвертой главе дается подробный анализ непосредственных и отдаленных результатов лечения больных кардиофундальными и субтотальными грыжами пищеводного отверстия диафрагмы в сравниваемых группах. На основании полученных данных автором показано, что доступ и положение манжеты, сформированной описанным в работе способом, не влияют на ее функциональные возможности. В то же время лапароскопический доступ способствует более быстрой реабилитации больных и сокращению времени госпитализации.

В заключении отражены основные положения диссертационной работы. Выводы диссертации логично вытекают из результатов исследования, подтверждены клиническим опытом, аргументированы, полностью соответствуют поставленным целям и задачам. Практические рекомендации сформулированы четко и понятно, что позволяет использовать их в клинической практике. Основные положения диссертации отражены в автореферате.

Представленная В.И. Коротким диссертация является завершенным научным трудом, принципиальных замечаний по работе нет.

#### **Заключение:**

Таким образом, диссертация Короткого Валентина Игоревича на тему «Эндовидеохирургическое лечение кардиофундальных и субтотальных грыж

пищеводного отверстия диафрагмы» является научно-квалификационной работой, в которой содержится решение научной задачи улучшения результатов хирургического лечения больных кардиофундальными и субтотальными грыжами пищеводного отверстия диафрагмы, имеющей существенное значение для хирургической науки и практики, что соответствует требованиям, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, установленным п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24 сентября 2013 г. № 842 (в редакции Постановления Правительства РФ от 21.04.2016 г. №335), а её автор, Короткий Валентин Игоревич, заслуживает присуждения искомой ученой степени по специальности 14.01.17 – хирургия.

Официальный оппонент:

Заведующий отделением хирургии  
пищевода и желудка, ФГБНУ «РНЦХ им.  
акад. Б.В. Петровского»,  
доктор мед. наук (14.01.17 – хирургия)

 Шестаков Алексей Леонидович

ФГБНУ «Российский научный центр хирургии имени акад. Б.В. Петровского»,  
отделение хирургическое I (хирургии пищевода и желудка), заведующий отделением;  
Индекс, почтовый адрес: 119991, г. Москва, Абрикосовский пер., д.2.  
Телефон, e-mail: +7 (926) 847-75-75, 221161@mail.ru  
Согласен на обработку моих персональных данных.

Подпись д.м.н. Шестакова А.Л. заверяю

Ученый секретарь  
ФГБНУ "РНЦХ им. акад. Б.В. Петровского",  
кандидат мед. наук

 Полякова Юлия Викторовна



23 марта 2020 года