

"УТВЕРЖДАЮ"

Проректор по научно - исследовательской  
работе ФГАОУ ВО Первый МГМУ  
им. И. М. Сеченова Минздрава России

(Сеченовский Университет)

кандидат медицинских наук, доцент

Д. В. Бутнару

«25» июня 2019 г.

### ЗАКЛЮЧЕНИЕ

**ФГАОУ ВО Первый Московский Государственный Медицинский  
Университет имени И. М. Сеченова Минздрава России  
(Сеченовский Университет)**

Диссертация Короткого Валентина Игоревича на тему «Эндовидеохирургическое лечение кардиофундальных и субтотальных грыж пищеводного отверстия диафрагмы» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – Хирургия выполнена на кафедре факультетской хирургии №1 Клиники Факультетской Хирургии им. Н.Н. Бурденко ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет).

В 2015 г. окончил ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет) по специальности «Лечебное дело».

С 2017 г. по настоящее время обучается в очной аспирантуре на кафедре факультетской хирургии №1 ФГАОУ ВО Первого МГМУ им. И.М. Сеченова (Сеченовский Университет).

С 2017 г. по настоящее время работает врачом-хирургом в отделении чистой хирургии ГБУЗ ГКБ № 51.

Выдана справка № 947/Ао от 14 ноября 2019 г. о сдаче кандидатских экзаменов ФГАОУ ВО Первый МГМУ им И. М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет).

**Научный руководитель:** Хоробрых Татьяна Витальевна - доктор медицинских наук, профессор кафедры факультетской хирургии №1 Клиники Факультетской Хирургии им. Н.Н. Бурденко ФГАОУ ВО Первый МГМУ имени И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет)

По итогам обсуждения принято следующее заключение:

#### **Актуальность темы исследования**

Грыжи пищеводного отверстия диафрагмы (ГПОД) находятся на 3-ем месте по распространенности среди расстройств желудочно-кишечного тракта.[Кубышкин В.А. (1998), Максакова Е.А (2014), Семенихина Т.М. (2010)]. Грыжи всех типов встречаются у 5% всего взрослого населения [Гришин И.Н. (2007), Пучков К.В. (2003), Турманенко А.В. (2015)] и может быть диагностирована у 50% пациентов пожилого возраста [Гришин И.Н. (2007), Пучков К.В. (2003)]. Практика медикаментозной терапии данного заболевания признана многими авторами безуспешной [Аллахвердян А.С. (2005), Галимов О.В. (2007), Хуболов А.М. (2011)].

Отдельный особый интерес представляют кардиофундальные, субтотальные и тотальные ГПОД по классификации Б.В.Петровского, Н.Н.Каншина (1967 год) [Черноусов А.Ф. (2017)], которые все чаще и чаще в современной литературе объединены в общее понятие: большая грыжа пищеводного отверстия диафрагмы (БГПОД) [Awad Z.T. (2001), Haas O.

(1990), Landreneau R. (1992), MacArthur K.E. (1998)] в связи с их сложностью с точки зрения оперативного лечения.

Сегодня в среде хирургов нет консенсуса относительно ряда вопросов в этой теме: выбор наиболее правильной с точки зрения этиологии и патогенеза классификации ГПОД, обоснованность эндоскопического лечения, выбор наиболее оптимальной антирефлюксной манжеты и метода восстановления обширного дефекта пищеводного отверстия диафрагмы.

### **Научная новизна**

В выполненной работе сформулированы алгоритмы обследования, предоперационной подготовки и хирургического лечения пациентов с кардиофундальными и субтотатальными грыжами пищеводного отверстия диафрагмы.

Определен наиболее предпочтительный и эффективный метод проведения антирефлюксного оперативного вмешательства с учетом использования эндовидеохирургического доступа. Изучены технические особенности оперативного лечения пациентов с кардиофундальными и субтотальными грыжами пищеводного отверстия диафрагмы.

Показано, что выполнение сочетанных оперативных вмешательств на органах брюшной полости у больных с большими грыжами пищеводного отверстия диафрагмы не приводит к развитию осложнений или к увеличению сроков госпитализации.

Показано, что эндовидеохирургический доступ может быть использован для хирургического лечения пациентов с единым пищеводно-аортальным окном.

Обосновано, что лапароскопический доступ уменьшает время госпитализации, а отдаленные результаты лечения с применением эндовидеохирургии сопоставимы с таковыми у пациентов после лапаротомии.

### **Научно-практическая значимость работы**

Разработаны показания к проведению оперативного лечения больных с большими грыжами ПОД, в частности определены показания для его проведения с использованием лапароскопии.

Уточнен алгоритм диагностических процедур для проведения адекватного предоперационного обследования больных, которым показано проведение оперативное лечение при больших грыжах пищеводного отверстия диафрагмы лапароскопически.

Разработаны показания для фундопликации или гастропликации у больных с кардиофундальными и субтотальными ГПОД из традиционного и лапароскопического доступов.

### **Личное участие автора в получении научных результатов, изложенных в диссертации**

Научные результаты, обобщенные в диссертационной работе Короткого В.И., получены им самостоятельно на базе УКБ №1 Первого МГМУ им. И.М. Сеченова и кафедры факультетской хирургии №1. В исследование включены 95 пациентов, находившихся в отделениях хирургии УКБ №1 Первого МГМУ им. И.М. Сеченова. Автором проанализированы особенности проведения антирефлюксного оперативного лечения по разработанной в клинике методике с применением лапароскопического доступа или классической срединной лапаротомии, частота развития интра и послеоперационных осложнений у данной категории пациентов, рассмотрены основные пути их коррекции. Впервые проведен анализ результатов изучаемого оперативного вмешательства в зависимости от выбранного доступа. Освоены использованные в работе методы исследования, проведена статистическая обработка и анализ полученных данных.

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

Автором проделана большая работа по клиническому обследованию и ведению 95 пациентов с кардиофундальными, субтотальными и тотальными ГПОД. Выводы и практические рекомендации автора диссертации основаны на результате наблюдения достаточного количества пациентов. План обследования соответствует цели и задачам исследования. Результаты исследования научно обоснованы. Достоверность полученных результатов подтверждена проведенным статистическим анализом.

Проверена первичная документация (выписки больных из истории болезни, компьютерная база данных, анкеты больных, таблицы с расчетами).

### **Внедрение результатов диссертации в практику**

Результаты, полученные при выполнении исследования в клинике факультетской хирургии им. Н.Н. Бурденко УКБ №1 ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И. М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет) используются в учебном процессе на кафедре факультетской хирургии №1 Сеченовского Университета при чтении лекций и проведении семинарских занятий.

### **Полнота опубликования в печати**

Основное содержание диссертационного исследования достаточно полно отражено в 11 научных работах диссертанта, из них 2 публикации в рецензируемых научных журналах, рекомендованных Высшей аттестационной комиссией при Министерстве образования Российской Федерации для публикации основных результатов диссертаций на соискание ученой степени кандидата медицинских наук и международной системой SCOPUS:

1. Лечение рефлюкс-эзофагита у больных с кардиофендульными, субтотальными и тотальными грыжами пищеводного отверстия

диафрагмы. Авторы: А.Ф.Черноусов, Т.В.Хоробрых, Ф.П.Ветшев, С.В.Осминин, В.И.Короткий, Н.М.Абдулхакимов.

Ссылка на статью: <https://www.mediasphera.ru/issues/khirurgiya-zhurnal-im-n-i-pirogova/2019/6/1002312072019061041> Индекс DOI: 10.17116/hirurgia201906141\

Журнал: Хирургия. Журнал им. Н.И. Пирогова. 2019;(6): 41-48, гор. Москва.

2. Опыт применения фундопликации и гастропликации при лечении рефлюкс-эзофагита при кардиофундальных, субтотальных и тотальных грыжах пищеводного отверстия диафрагмы.

Авторы: А.Ф. Черноусов, Т.В. Хоробрых, Ф.П. Ветшев, В.И. Короткий, Н.М. Абдулхакимов, Р.Е. Салихов.

Индекс DOI: 10.18484/2305-0047.2019.5.586

Журнал: Новости хирургии. 2019;(27): 586-594, гор. Витебск.

Основные положения диссертации были доложены и обсуждены на Международной Пироговской научной медицинской конференции студентов и молодых ученых 2018, на IV Всероссийской конференции молодых ученых: «Современные проблемы хирургии и хирургической онкологии».

Первичная документация проверена и соответствует материалам, включенным в диссертацию.

### **Заключение**

Диссертационная работа Короткий В.И. на тему «Эндовидеохирургическое лечение кардиофундальных и субтотальных грыж пищеводного отверстия диафрагмы» по специальности 14.01.17 - Хирургия является законченной научно-квалификационной работой и полностью соответствует требованиям, предъявляемым к кандидатским диссертациям.

Диссертация соответствует требованиям п. 14 Положения о присуждении ученых степеней, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации № 842 от 24.09.2013г. и не содержит заимствованного материала без ссылки на авторов.

Диссертация Короткого В.И. на тему «Эндовидеохирургическое лечение кардиофундальных и субтотальных грыж пищеводного отверстия диафрагмы» рекомендуется к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук в диссертационном совете по специальности 14.01.17 - хирургия.

Заключение принято на совместном заседании кафедры факультетской хирургии №1 ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М.Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет).

**Присутствовало на заседании:**

19 человек, в том числе 19 человек, имеющих ученую степень.

Результаты голосования: «за» - 19 чел., «против» - нет, «воздержалось» - нет, протокол № 8 от «20» ноября 2019 г.

Председатель

д.м.н., профессор,

Заведующий кафедрой факультетской хирургии №1

ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова

Минздрава России (Сеченовский Университет)



Комаров Р.Н.

Согласовано

директор центра аттестации  
научно-педагогических работников



Аристер Н.И.