

ОТЗЫВ

официального оппонента Киргизова Игоря Витальевича, д.м.н., профессора по специальности 14.01.19 - детская хирургия, руководителя по детской хирургии Федерального государственного бюджетного учреждения «Центральная Клиническая Больница с Поликлиникой» Управление Делами Президента Российской Федерации на диссертационное исследование Чумаковой Галины Юрьевны на тему «Пластика пищевода желудком у детей», представленное на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.19 – детская хирургия.

Актуальность избранной темы

Пластика пищевода у детей остается одной из сложнейших областей детской хирургии. Создавая новый пищевод у ребенка, хирург должен быть уверенным, что после операции ребенок сможет вести полноценную жизнь наравне со своими сверстниками.

В качестве трансплантата у детей используют толстую кишку, желудок и в исключительных случаях тонкую кишку. Однако более чем столетний путь совершенствования хирургической техники различного типа операций по созданию искусственного пищевода так и не позволил определить наиболее оптимальный вид трансплантата в условиях растущего организма. Так в настоящее время в детской хирургии отчетливо просматривается тенденция вытеснения колоэзофагопластики, проведение пластики пищевода целым желудком. Такое положение вещей можно объяснить преимуществами этой операции: относительная техническая простота операции, сохранение непрерывности желудочно-кишечного тракта, возможность выполнения всех этапов эндоскопически.

Однако детских хирургических клиник, которые имеют опыт выполнения обеих видов пластики пищевода практически нет. Различные мультицентровые исследования проведенные по данной тематике достаточно интересны, но не исключают влияния таких факторов как разный уровень владения хирургической техникой, а также различные технологии в послеоперационном ведении данной группы больных. В тоже время, учитывая современную тенденцию индивидуального подхода к каждому пациенту, выбор вида реконструктивных пластик пищевода у детей имеет решающее значение.

Кроме того, отсутствие в мировой литературе данных о качестве жизни детей перенесших пластику пищевода желудком по прежнему остается открытым.

Таким образом, поставленные задачи в данном исследовании, позволяют не просто проанализировать преимущества и недостатки пластики пищевода желудком, но и оценить их с помощью сравнения с альтернативным видом пластики пищевода, а на основании изучения качества жизни отдаленных результатов проведенного хирургического лечения, сформировать дифференцированный подход к выбору трансплантата у детей.

Большой материал, значимость проблемы реконструкции пищевода у детей определяют актуальность диссертационного исследования Чумаковой Галины Юрьевны.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации, их достоверность и новизна.

В диссертационной работе Г.Ю.Чумаковой выполнено когортное ретроспективное и проспективное исследование с использованием клинико-эпидемиологического, клинического, клинико-статистического методов, а также комплекса современной статистической обработки, которая выполнялась методом вариационной статистики и корреляционного анализа с использованием программ Excel. Для статистической оценки результатов использованы критерии Крускала-Уоллиса, критерий Хи-квадрат, точный критерий Фишера и критерий Стьюдента. Работа базируется на основании клинических наблюдений в рамках одной клиники, при условии выполнения оперативных вмешательств одной хирургической бригадой.

Для решения поставленных задач данного исследования - улучшения результатов хирургического лечения детей с патологией, требующей создания искусственного пищевода, автором проведен комплексный анализ ближайших и отдаленных результатов лечения двух групп пациентов. В первой группе пациентам была выполнена транспозиция желудка, в группе сравнения произведена колоэзофагопластика. Были проанализированы истории болезни пациентов первичной госпитализации и истории болезни госпитализаций для контрольного обследования, было проведено анкетирование пациентов направленное на оценку качества жизни прооперированных детей.

Это позволило провести комплексную оценку, которая включает частоту и характер интраоперационных осложнений, течение раннего послеоперационного периода, и отдаленные осложнения, возникшие у детей после пластики пищевода желудком и сравнить их с таковыми у детей после колоэзофагопластики. Проведен сравнительный анализ качества жизни прооперированных детей. Для детских хирургов новизна представленной работы определяется доказанным сниженным качеством жизни и отсутствием преимуществ пластики пищевода желудком у детей, в сравнении с пациентами, которым была выполнена пластика пищевода толстой кишкой. Кроме этого, сформулированы рекомендации дифференцированного подхода к выбору желудка в качестве трансплантата у детей.

Достоверность полученных автором результатов исследования подтверждена достаточным количеством клинических наблюдений - 167 пациента, которым выполнена пластика пищевода в клинике детской хирургии одной бригадой хирургов. Выводы научной работы сформулированы четко и соответствуют поставленным задачам. Практические рекомендации даны предельно ясно и имеют большую практическую ценность для хирурга.

Основные положения работы доложены на международных и российских конференциях и конгрессах по детской хирургии: Москва. Национальный хирургический конгресс совместно с XX юбилейным съездом РОЭХ. 4-7

апреля 2017 г.; Ростов-на-Дону. Российский симпозиум «Хирургия пищевода у детей» 13.0.2017. Пластика пищевода у детей; Иркутск. IX Ежегодный международный конгресс «Звезды детской хирургии на Байкале». 24–25 августа 2017 г. Технологии замены пищевода; Республика Казахстан, г. Алматы. Научно-практический семинар с международным участием «Инновационные технологии в детской хирургии». 5–6 октября 2017 г. Технологии замены пищевода; Казань. VII Российско-европейский образовательный симпозиум по торакальной хирургии им. академика М.И. Перельмана «Моды в торакальной хирургии. 1–3 марта 2018 г.; Belgium, Brussels. 8-th Annual Congress ESPES/European Society of Pediatric Endoscopic Surgeons. 26–28 sept. 2018. Thorax Esophageal Replacement in a Hereditary Bullous Epidermolysis; USA, Washington. 5-th World Congress of Pediatric Surgery (WOFARS) 08.10.2016 г. Esophageal Substitution in Children – Stomach or Colon Graft?.

По теме диссертации опубликовано 8 печатных работ, в том числе 3 в рецензируемых научных журналах, рекомендуемых ВАК Министерства образования и науки РФ.

Значимость для науки и практики выводов и рекомендаций.

Практическая значимость проведенного диссертационного исследования заключается в разработке и клиническом применении на практике обоснованных выводов об эффективности выполнения пластики желудком у детей. Полученные данные позволяют дифференцированно подходить к выбору трансплантата у детей. Согласно статистическому анализу выявлено, что у пациентов после пластики пищевода желудком в сравнении с колоэзофагопластикой, в раннем и позднем послеоперационном периодах отмечается более высокая частота осложнений, требующих повторных оперативных вмешательств. Качество жизни у детей после транспозиции желудка значительно ниже, чем у пациентов после колоэзофагопластики.

Пластику желудком у ребенка целесообразно выполнять при заболеваниях толстой кишки, недостаточной ее длины, «рассыпном» типе кровоснабжения органа и выраженном спаечном процессе в брюшной полости.

Разработанные в результате исследования рекомендации внедрены и используются при лечении детей с различной патологией пищевода в отделении торакальной хирургии ГБУЗ «Детская городская клиническая больница им. Н.Ф. Филатова ДЗМ»; отделении торакальной хирургии Российской детской клинической больницы ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России. Также положения и рекомендации содержащиеся в диссертационной работе Чумакуовой Г.Ю. используются при обучении студентов и ординаторов на кафедре детской хирургии ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова.

Содержание диссертации.

Работа выполнена в традиционном стиле и состоит из введения, обзора литературы, глав собственных исследований, заключения, выводов и практических рекомендаций. Общий объем диссертации - 94 страницы

машинописного текста, включая список сокращений и литературы. Работа иллюстрирована 27 рисунками, 14 таблицами.

Во введении обоснована необходимость изучения результатов пластики пищевода желудком, учитывая мировые тенденции детской хирургии. Что дополнено сравнительным анализом с результатами альтернативной операцией.

Автор сформулировал цель, задачи исследования, а также положения, выносимые на защиту. Аргументирована новизна, практическая и теоретическая значимость исследований.

В литературном обзоре достаточно полно освещена проблематика темы. Сделаны акценты на недостатках и преимуществах пластики пищевода желудком. Обозначена проблема отсутствия масштабных исследований качества жизни у детей после пластики пищевода. Отмечено, что сравнительный анализ, как правило проводится на основании своего опыта и литературных данных, что не может не сказываться на субъективности выводов.

Во второй главе дана характеристика клинических наблюдений и методов исследований. Все пациенты разделены на 2 группы: I группа (44 ребенка) – пациенты, которым была выполнена пластика пищевода желудком и II группа (167 детей) – пациенты, которым была выполнена колоэзофагопластика. В главе описываются характеристики групп, данные показаний к проведению оперативного лечения. Описываются подгруппы сформированные в ходе изучения отдаленных результатов и анкетирования. Подробно описан ход инструментальных исследований с расстановкой акцентов на диагностически значимых отклонениях выявленных в ходе исследования результатов. Очень подробно изложен и хорошо проиллюстрирован ход операций.

В 3 главе проанализированы ближайшие и отдаленные результаты у пациентов I группы. Определена частота возникновения осложнений в раннем и отдаленном послеоперационном периодах и количество хирургических вмешательств для их коррекции. Приведены результаты анкетирования детей после пластики пищевода путем транспозиции желудка. Данные этой главы наглядно продемонстрированы с помощью таблиц и диаграмм, что делает эту главу структурированной и доступной для восприятия.

В 4 главе проанализированы ближайшие и отдаленные результаты у пациентов II группы. Определена частота возникновения осложнений в раннем и отдаленном послеоперационных периодах, частота операций для их устранения. Приведены результаты анкетирования детей после пластики пищевода толстой кишкой.

В 5 главе представлены клинические случаи двух пациентов. Одному ребенку с атрезией пищевода выполнена пластика пищевода желудком после колоэзофагопластики, а второму больному с желудочно-пищеводным рефлюксом на фоне портальной гипертензии была выполнена колоэзофагопластика после пластики пищевода желудком. Продemonстрированы сложности ведения указанных пациентов после пластики пищевода и нестандартные решения в данных клинических ситуациях. Что, несомненно украшает данную диссертационную работу.

Шестая глава - это сравнительный анализ результатов хирургического лечения пациентов I и II групп основанный на статистической обработке полученных данных, выполненной с помощью программ Excel 2019 (Microsoft corp., USA), Statistica 12 (StatSoft, USA). Для количественных переменных рассчитывались медианы и квартили (Me [LQ; UQ]). Для качественных переменных применялись абсолютные и относительные частоты (n (%)). Сравнение количественных переменных в двух группах проводили с помощью критерия Манна-Уитни, в нескольких – с помощью критерия Крускала-Уоллиса. Сравнение частот качественных переменных проводили с помощью критерия Хи-квадрат и точного критерия Фишера (в случаях значений ожидаемых частот менее 5). Для решения проблемы множественных сравнений была использована поправка Бонферрони. При проверки гипотез нулевые гипотезы отвергали при $p < 0,05$. На основании этого анализа автор формулирует основные выводы в своей работе.

Глава 7. Обсуждение полученных результатов. В этой главе проводятся параллели между полученными данными в ходе проведенной работы и данными мировой литературы. Отмечается, что несмотря на относительную техническую простоту транспозиция желудка в средостение не может обеспечить удовлетворительное качество жизни ребенка. Все дети после пластики пищевода желудком имеют одну или более жалоб. В тоже время отмечается, что более чем у половины детей после колоэзофагопластики качество жизни не отличается от такового у здоровых сверстников.

Заключение структурировано и кратко излагает результаты проведенного исследования.

Таким образом, диссертация Чумаковой Г.Ю. на тему «Пластика пищевода желудком у детей» представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности написана грамотным русским языком, отражает ход проводимых исследований, позволяет ответить на все поставленные задачи с позиций клинической медицины, подтвержденными статистическими данными.

Изложенный материал достаточно структурирован с помощью таблиц и хорошо иллюстрирован рисунками, схемами и фотографиями. В работе освещены актуальные вопросы детской хирургии, которые также представляют интерес для педиатров и узких специалистов. Выводы работы полностью соответствуют поставленным задачам.

Принципиальных замечаний по выполненной диссертационной работе нет.

В качестве дискуссии хочется отметить, что для исследования качества жизни детей после пластики пищевода, анкетирование можно дополнить данными инструментальных и функциональных исследований. Это будет в полной мере соответствовать современным тенденциям и способствовать решению проблем детской хирургии – не только для сохранения жизни ребенка, но и улучшению качества жизни, максимально приближенному к таковому у здоровых детей.

Заключение

Таким образом, диссертация Чумаковой Г.Ю. на тему «Пластика пищевода желудком у детей» представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.19 – детская хирургия, является самостоятельной, законченной научно-квалификационной работой, в которой на основании проведенного автором исследования содержится решение актуальной научно-практической задачи имеющей важное значение для развития детской хирургии - улучшение результатов лечения детей требующих создания искусственного пищевода.

Диссертационная работа Чумаковой Галины Юрьевны по актуальности, научной новизне, методическому уровню, теоретической и практической значимости, объему исследований, обоснованности выводов и практических рекомендаций соответствует требованиям пункта 9 «Положения о присуждении учёных степеней» (Постановление Правительства РФ от 24.09.2013 N 842 (ред. от 01.10.2018, с изм. от 26.05.2020), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а её автор заслуживает присуждения учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.19 - детская хирургия.

Официальный оппонент,

научный руководитель по детской хирургии,

Федеральное государственное бюджетное учреждение

"Центральная клиническая больница с поликлиникой"

Управления делами Президента Российской Федерации,

доктор медицинских наук, профессор

Специальность: 14.01.19 - Детская хирургия

И.В. Киргизов

Подпись д.м.н., профессора Киргизова И.В. заверяю:

Заместитель главного врача по кадрам

ФГБУ "Центральная клиническая больница с поликлиникой"

Управления делами Президента Российской Федерации

Е.В. Евтишенкова

"20" сентября 2021г.

Адрес: 12359, г. Москва, ул. Маршала Тимошенко, д.15.

телефон: +7(495)530-07-91, электронная почта: drkirgizov@mail.ru