

ОТЗЫВ

официального оппонента, доктора медицинских наук, профессора кафедры онкологии, радиотерапии и реконструктивной хирургии, заведующего онкологическим отделением хирургических методов лечения Клиники онкологии, реконструктивно-пластической хирургии и радиологии ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова МЗ РФ (Сеченовский Университет) на диссертационную работу Клименко Марины Сергеевны «Эффективность эндовидеохирургических вмешательств при гастроэзофагеальной рефлюксной болезни в сочетании с грыжей пищеводного отверстия диафрагмы», представленную к защите в диссертационный совет 21.2.058.08 на базе ФГАОУ ВО Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова МЗ РФ, на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9 «Хирургия».

Актуальность темы диссертации

В течение последних 30 лет наблюдается неуклонный рост заболеваемости гастроэзофагеальной рефлюксной болезни (ГЭРБ) и ее осложнений в развитых странах. Наиболее часто ГЭРБ диагностируют на фоне грыж пищеводного отверстия диафрагмы (ГПОД). Попытки консервативного лечения сочетания данных нозологий часто оказываются безуспешными ввиду анатомического дефекта и разрушения клапанного аппарата кардии. К настоящему времени предложено много хирургических способов коррекции ГЭРБ и ГПОД, однако отсутствует единый общепризнанный в мире способ с доказанной высокой эффективностью. Развитие эндовидеохирургических миниинвазивных технологий позволило снизить хирургическую агрессию и увеличить интерес к антирефлюксной хирургии, но не привело к уменьшению числа ошибок и осложнений. Сохраняется высокая частота специфических послеоперационных осложнений, а также рецидивов заболевания после наиболее распространённых методик (Nissen, floppy Nissen, Toupet и т.д.). В этой связи по-прежнему актуальным вопросом остается создание оперативного вмешательства сочетающего максимальную эффективность и безопасность, а также лишенного специфических недостатков. Актуальность диссертационного исследования Клименко М.С. не

вызывает сомнений, его целью является улучшение результатов хирургического лечения пациентов с ГЭРБ, ассоциированной с ГПОД.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Для достижения цели и решения поставленных задач автором проведено проспективное когортное сравнительное клиническое исследование, в которое включены 67 пациентов – 34 в основную группу, где была выполнена модифицированная лапароскопическая фундопликация и 33 в группу контроля, где была проведена лапароскопическая фундопликация по Nissen. Результаты лечения вносили в цифровую базу, где фиксировали все данные. Все пациенты проходили клиническое и инструментальное обследование через 6 и 12 месяцев после операций, вне зависимости от выполненной методики. На основании данных статистического анализа, были сделаны выводы о наличии преимуществ выполнения новой методики антирефлюксной операции. Через 12 месяцев после выполнения модифицированной лапароскопической фундопликации клинические проявления рефлюкс-эзофагита отсутствовали у ~90% больных, при этом эффективность созданного антирефлюксного барьера, оцененная с помощью инструментальных методов обследования составила 97%. Также получены достоверно более лучшие результаты в таких аспектах, как развитие послеоперационной дисфагии, а также «gas-bloat»-синдрома.

Диссертационная работа по своему содержанию и структуре полностью соответствуют поставленной цели, которая заключается в улучшении результатов лечения больных гастроэзофагеальной рефлюксной болезнью. Задачи, поставленные автором при проведении исследования, четко сформулированы и вытекают из представленной цели. Достоверность полученных результатов определяется числом наблюдений, использованием в работе современных методов обследования, а также применением адекватных инструментов статистического

анализа. Все научные положения диссертации, выводы и практические рекомендации достоверны, логичны и соответствуют полученным данным. Практические рекомендации могут быть использованы в работе учреждений хирургического профиля.

Научная новизна

Научная новизна исследования заключается в том, что на достаточном клиническом материале изучена эффективность и безопасность применения модифицированной лапароскопической фундопликации для лечения пациентов с ГЭРБ, ассоциированной с ГПОД. Впервые изучены возможности данной методики в отношении купирования клинических проявлений гастроэзофагеальной рефлюксной болезни и доказана ее высокая эффективность. В соответствии с результатами послеоперационного обследования продемонстрирована высокая надежность новой модификации эндовидеохирургического вмешательства в отношении устранения инструментальных признаков ГЭРБ и ГПОД. Доказаны преимущества модифицированной методики перед фундопликацией по Nissen в отношении развития таких специфических осложнений антирефлюксной хирургии, как послеоперационная дисфагия и «gas-bloat»-синдром. Определено влияние модифицированной лапароскопической фундопликации на качество жизни пациентов с ГЭРБ, ассоциированной с ГПОД и доказано ее преимущество в отношении улучшения данного показателя после хирургического вмешательства в сравнении с операцией по Nissen.

Теоретическая и практическая значимость исследования

У больных с ГЭРБ с ГПОД проведен сравнительный анализ эффективности и безопасности выполнения новой модификации эндовидеохирургического вмешательства в сравнении с лапароскопической операцией по Nissen. Результаты, полученные в ходе исследования, позволяют рекомендовать широкое клиническое

использование данной методики с целью коррекции рефлюкс-эзофагита в сочетании с диафрагмальной грыжей. Данные рекомендации внедрены и активно используются в практической работе хирургических отделений ГБУЗ «ГКБ №13 ДЗМ» и ГБУЗ «ГКБ №24 ДЗМ». Выполнение модифицированной лапароскопической фундопликации позволило улучшить результаты лечения пациентов за счет надежного устранения клинических проявлений ГЭРБ, а также снижения частоты развития специфических осложнений, таких как дисфагия и «gas-bloat»-синдром, что позволило добиться высокого качества жизни у больных в послеоперационном периоде.

Достоинства и недостатки в содержании и оформлении диссертации

Диссертационная работа Клименко Марины Сергеевны изложена на 170 страницах машинописного текста и представлена в традиционной для научных трудов структуре: введение, обзор литературы, характеристика материалов и методов исследования, результатов собственных клинических и инструментальных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка используемых сокращений, списка литературы и приложения. Глава «Обзор литературы» содержит достаточно обширную историческую справку, которая может быть избыточной для такого объема работы. В остальном к главе замечаний нет. В главах «Материалы и методы», «Клиническая оценка результатов антирефлюксных хирургических вмешательств», а также «Результаты антирефлюксных хирургических вмешательств в соответствии с данными инструментального обследования и их корреляция с клинической симптоматикой» последовательно излагается методология проведения исследования и полученные результаты, при этом отмечается большое количество сопроводительного материала - графиков и таблиц, что облегчает восприятие работы. Работа проиллюстрирована 36 таблицами и 10 рисунками. Библиографический указатель состоит из 89 отечественных и 221 зарубежного источника. По материалам

диссертации опубликовано 6 статей в рецензируемых журналах, рекомендованных ВАК для публикации результатов научных исследований, получен 1 патент РФ на изобретение № 2641064.

Поставленные автором цель и задачи исследования сформированы четко и логично, работа им полностью соответствует. Все главы диссертации в полной мере соответствуют по структуре и содержанию своим названиям. Достаточно широко освещены известные в настоящее время методы диагностики и лечения пациентов с ГЭРБ, ассоциированной с ГПОД. Подробно изложены использованные автором виды исследований, проведенных на всех этапах лечения пациентов, которые в последующем проанализированы с использованием статистических методов и наглядно представлены, в том числе в виде таблиц и диаграмм. Подробно описана техника и методология модифицированной лапароскопической фундопликации. Выводы диссертации логично вытекают из результатов исследования, полностью подтверждены материалом и аргументированы. Текст автореферата соответствует основным положениям и выводам диссертации. Резюмируя вышеизложенное, можно заключить, что представленная диссертация является законченным научным трудом и полностью соответствует требованиям, предъявляемым к кандидатским диссертациям.

Заключение

Диссертационная работа Клименко Марины Сергеевны «Эффективность эндовидеохирургических вмешательств при гастроэзофагеальной рефлюксной болезни в сочетании с грыжей пищеводного отверстия диафрагмы», является законченной научно-квалификационной работой, в которой решена научная задача, имеющая важное медицинское и социальное значение, достигнуто значимое улучшение результатов лечения больных с ГЭРБ, ассоциированной с ГПОД. Результаты диссертационной работы подтверждены оценкой отдаленных

результатов, и имеют важное научно-практическое значение для современной антирефлюксной хирургии.

Диссертационная работа полностью соответствует требованиям п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней» утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013г. № 842 (с изменениями в редакции постановлений Правительства Российской Федерации № 335 от 21.04.2016г., № 748 от 02.08.2016г., № 650 от 29.05.2017г., № 1024 от 28.08.2017г., № 1168 от 01.10.2018г), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9. «хирургия».

Доктор медицинских наук, профессор кафедры онкологии, радиотерапии и реконструктивной хирургии ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова МЗ РФ (Сеченовский Университет), заведующий онкологическим отделением хирургических методов лечения Клиники онкологии, реконструктивно-пластической хирургии и радиологии

Ф.П.Ветшев

Подпись д.м.н., профессора Ветшева Фёдора Петровича заверяю



« 23 03 2022 г.

Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский университет), 119992, г. Москва, ул. Трубецкая, д. 8, стр. 2, тел. +7(499) 248-05-53, rektorat@sechenov.ru