

ОТЗЫВ

официального оппонента, доктора медицинских наук, профессора Тен Юрия Васильевича на диссертационную работу Чубко Давида Марленовича «ХИРУРГИЧЕСКОЕ ЛЕЧЕНИЕ АХАЛАЗИИ У ДЕТЕЙ», представленную к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности: 3.1.11 — Детская хирургия (медицинские науки)

Актуальность исследования

Диссертация Чубко Давида Марленовича посвящена сложной мультидисциплинарной проблеме — лечению детей с ахалазией кардиального отдела пищевода. Абдоминальная хирургия за последние 50 лет достигла значительных успехов. В настоящее время отсутствует четкое консолидированное представление об этиологии и патогенезе данного заболевания, ввиду чего нет консенсуса относительно выбора методов хирургического лечения пациентов с ахалазией кардии. Подавляющее большинство исследований по проблеме АК относится к взрослым пациентам, а хирургическое лечение детей с этим диагнозом (по крайней мере в отечественном сегменте научной литературы) освещено крайне скудно, будучи представлено единичными публикациями. Зарубежные источники дают несколько более развернутое представление о современном состоянии вопроса лечения детей с АК. В настоящее время в мире существует две наиболее широко используемые методики оперативной коррекции АК у детей: кардиомиотомия по Геллеру и механическая кардиодилатация (баллонная дилатация, бужирование). Оба этих подхода заимствованы из арсенала «взрослой» хирургии, поэтому представление об их эффективности и безопасности у детей во многом создается, исходя из опыта общих хирургов. Данное состояние вопроса не может считаться удовлетворительным. Детская хирургия испытывает острую потребность в проведении научных исследований, посвященных

комплексной оценке результатов применения каждой методики у детей с ахалазией кардии. В последние годы разработан и стал все шире применяться новый метод хирургического лечения ахалазии кардии – пероральная эндоскопическая миотомия (ПОЭМ). Непосредственные и ближайшие результаты оказались обнадеживающими и позволили считать ПОЭМ альтернативой ранее предложенным методам. Однако специфика данной методики не исчерпывается одними преимуществами. Использование ПОЭМ не может гарантировать от развития опасных осложнений, таких как перфорация пищевода и тяжелые кровотечения, а также от развития вторичного гастроэзофагеального рефлюкса (ГЭР). Следовательно, все упомянутые методы требуют индивидуального выбора, что невозможно без накопления и систематизации опыта их применения в реальной клинической практике. В детской хирургии вопрос о правильном ведении пациентов с АК далек от своего решения. В настоящее время в литературе исчезающе мало публикаций, которые отражали бы достаточный опыт применения той или иной методики хирургического лечения АК. Регламентирующие документы (Федеральные клинические рекомендации) находятся в стадии разработки, которая тормозится ввиду дефицита научных данных по указанной проблеме. Национальное руководство по детской хирургии не может считаться достаточным, когда возникают вопросы индивидуального выбора тактики при лечении разнородной по возрасту и соматическим характеристикам группы детей с АК. Это приводит к ошибкам в хирургическом ведении детей с данной патологией, что в детском возрасте губительно не только ввиду повышения риска осложнений, но и с точки зрения снижения качества жизни ребенка, влияя на его развитие в наиболее уязвимый период жизни и общий прогноз.

В настоящее время нет единого подхода к самой процедуре проведения оперативного лечения по поводу ахалазии кардии у детей. В нашей стране тема хирургических аспектов проведения оперативных вмешательств у детей до конца не изучена. Публикации, посвященные различным методам хирургического лечения ахалазии кардии у детей, отсутствуют, таким образом, разработка и исследование нового метода лечения ахалазии кардии и изучение посвященных комплексной оценке результатов применения каждой методики у детей с ахалазией кардии у детей являются важными задачами и определили актуальность диссертационного исследования Чубко Давида Марленовича.

**Степень обоснованности и достоверности научных положений,
выводов и рекомендаций, сформулированных в
диссертации.**

Диссертационная работа Чубко Д.М. является научно — практическим исследованием, посвященным проблеме хирургического лечения ахалазии кардии у детей.

Клиническое исследование представляет собой анализ лечения 65 детей, имеющих клиническую и / или инструментальную ахалазии кардии. Определены клинические особенности течения ахалазии кардии у детей на разных стадиях заболевания, а также их взаимосвязь с инструментальными данными и функциональными характеристиками пищевода. Показана вторичная роль пищеводной манометрии и Ph-метрии в диагностике ахалазии кардии и в оценке эффективности лечения в сравнении с традиционными рентгенологическими и эндоскопическими методами исследования. На основании большого количества наблюдений доказана неэффективность механической кардиодилатации как самостоятельного метода лечения детей с ахалазией кардии и обоснован приоритет выбора кардиомиотомии с фундопликацией в качестве основного способа хирургической коррекции. Впервые проведена оценка качества жизни пациентов

детского возраста с ахалазией кардии и ее динамика после хирургического лечения.

Диссертант методологически верно определил цель и задачи исследования. Анализ полученных данных, а также применяемые методы статистической обработки подтверждают достоверность результатов. Работа оформлена стилистически грамотно. Положения, выносимые на защиту, выводы и практические рекомендации основаны на достаточном объеме клинического материала, логично вытекают из полученных результатов, являются корректными и научно обоснованными.

Материалы диссертации доложены и обсуждены на

VI образовательном форуме детских хирургов России с международным участием 23–24 октября 2020, г. Москва (On-line);

в Обществе детских хирургов Москвы и Московской области 25 февраля 2021, г. Москва (заседание № 608);

на XIII съезде хирургов России 8–10 сентября 2021 года, г. Москва.

Научная новизна и практическая значимость полученных результатов

Новизна представленного диссертационного исследования заключается

в разработке нового метода хирургического лечения ахалазии кардии у детей, а также в анализе применения его в практике лечения ахалазии кардии у детей.

Публикации по теме диссертации

По материалам диссертации опубликовано 3 печатные работы по специальности «детская хирургия» в журналах, рекомендуемых ВАК РФ для публикации результатов научных исследований. 2 статьи в международных журналах, входящих в базу данных «Scopus». Одна статья в международном журнале, входящем в базу данных PubMed.

1. Лапароскопическая кардиомиотомия по Геллеру с фундопликацией по Дору - стандарт лечения ахалазии кардии у детей. Разумовский А.Ю., Алхасов А.Б., Митупов З.Б., Чубко Д.М. «Российский вестник детской хирургии, анестезиологии и реаниматологии». 2020. Т. 10. № 5. С. 131.

2. Ахалазия кардии при синдроме Оллграва у ребенка 8 лет. Разумовский А.Ю., Митупов З.Б., Алхасов А.Б., Чубко Д.М. «Детская хирургия». 2021. Т. 25. № 2. С. 121-126.

3. Ахалазия кардии у детей. Чубко Д.М., Разумовский А.Ю., Митупов З.Б., Алхасов А.Б. «Детская хирургия». 2021. Т. 25. № 6. С. 392-398.

Практическая значимость работы подтверждается внедрением в практику обоснованных выводов о преимуществе применения разработанного автором метода, который прошел процедуру валидации и может применяться в практической деятельности врача — детского хирурга.

Сравнительный анализ результатов лечения показал, что применение методики кардиомиотомии по Геллеру и фундопликации по Дору, уменьшить число осложнений, связанных с рецидивом, требующих повторных хирургических вмешательств.

Разработанные в результате исследования практические рекомендации использованы при лечении детей с ахалазией кардии в ГБУЗ «ДГКБ № 13 им. Н. Ф. Филатова» ДЗМ г. Москвы на базе отделения торакальной хирургии. ФГАУ «НМИЦ здоровья детей» г. Москвы на базе хирургического торакального отделения КГБУЗ КККЦОМД г. Красноярск на базе детского хирургического отделения.

Содержание диссертации

Диссертацию изложена на 116 страницах машинописного текста, оформлена по общепринятым правилам и включает в себя введение, обзор литературы, материалы и методы исследования, главу с результатами собственного исследования, заключение, выводы, практические рекомендации, список сокращений, список используемой литературы.

Библиографический список содержит 185 источников литературы.

Обзор литературы полноценно раскрывает современное состояние

проблемы, детально раскрываются современные проблемы хирургического лечения и значимость влияния его проведения на детей. Автор диссертации в полной мере раскрывает эту тему в литературном обзоре, объясняя актуальность исследования данной проблемы.

Глава 2 посвящена материалам и методологии исследования. Ключевым моментом этой части работы является детальное описание различных классических и современных методик лечения ахалазии кардии. Не менее важным в главе является подробное описание оценки качества жизни после проведенного оперативного вмешательства. Клиническую эффективность проведенного лечения оценивали с помощью шкалы Eckardt, а также на основании результатов инструментальных методов обследования: рентгеноскопии пищевода, ЭГДС, а также анкетирование пациентов.

Глава 3 посвящена клиническим особенностям у детей и результатам исследования. Автор представил глубокий статистический анализ сравниваемых групп, доказал, что характеристики групп эквивалентны и не имеют статистически значимых различий, это позволило достоверно сравнить исследуемые группы, оценить результаты и исходы проведения кардиомиотомии различными методиками у детей.

В данной работе представлены детальные методы диагностики ахалазии кардии у детей. Основным методом диагностики АК у детей в работе являлось рентгеноконтрастное исследование пищевода, которое позволяло оценить прохождение бариевой взвеси, наличие нарушения перистальтики пищевода и степень его дилатации. Исследование начинали с выполнения обзорной рентгенографии органов грудной полости, на котором определяли симптом 45 отсутствия газового пузыря желудка. Этот рентгенологический признак АК в наблюдениях автора выявлен в 100% случаев.

ФЭГДС выполнялась у всех детей с АК при установлении диагноза на этапе дооперационного обследования и для оценки эффективности лечения. По данным ФЭГДС у 38 (58,5%) пациентов изменения в

пищеводе имели умеренный характер. Отмечались расширение просвета, наличие в просвете скопления слюны, слизи, поперечная складчатость, имелись также явления поверхностного эзофагита в дистальном отделе, при этом кардия была сомкнута, однако при нагнетании воздуха приоткрывалась и была свободно проходима для фиброэндоскопа соответствующего возрасту диаметра. При выполнении инверсионной эндоскопии, кардия плотно обхватывала тубус фиброэндоскопа .

В заключении автор обобщает и конкретизирует полученные результаты, обсуждает перспективы и направление дальнейших исследований.

Принципиальных замечаний по методологии исследования, изложению материала, выбору методов исследования, результатам и выводам, а также по оформлению диссертации и автореферата нет.

Заключение

Диссертационная работа Чубко Давида Марленовича «Хирургическое лечение ахалазии у детей» является законченной научно-квалификационной работой, выполненной под руководством доктора медицинских наук, доцента Алхасова Абдуманапа Басировича. В работе содержится новое решение актуальной научной задачи — улучшение результатов лечения детей, с ахалазией кардии, используя научно-обоснованный новый метод оперативного лечения, исключая критические изменения в послеоперационном периоде хирургических осложнений.

Результаты диссертационного исследования имеют существенное значение для развития детской хирургии.

По своей актуальности, научной новизне и практической значимости диссертация соответствует требованиям, предъявляемым к диссертациям соискание ученой степени кандидата медицинских наук согласно п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации № 842 от 24.11.2013 г. (в редакции, постановлений Правительства

Российской Федерации № 335 от 21.04.2016, № 748 от 02.08.2016, № 650 от 29.05.2017, №1024 от 28.08.2017, № 1168 от 01.10.2018, с изм., № 426 от 20.03.2021), а сам автор Чубко Давид Марленович достоин присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.11. — детская хирургия (медицинские науки).

Официальный оппонент

доктор медицинских наук, профессор кафедры хирургических болезней детского возраста ФГБОУ ВО «Алтайский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации

«21» ноября 2023 года

Тен Юрий Васильевич

Подпись д.м.н., профессора Тен Ю.В. заверяю

