

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Платонова Павла Александровича «Обоснование тактического алгоритма эндохирургического лечения пищевода Барретта», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия (медицинские науки).

Частота пищевода Барретта достигает 20 % случаев у пациентов с симптомами гастроэзофагиальной рефлюксной болезнью. Развитие цифровой эндоскопической техники привело к увеличению случаев выявления пациентов с пищеводом Барретта при эзофагоскопиях. Имеется четкая взаимосвязь пищевода Барретта и аденокарциномы пищевода. Заболеваемость аденокарциномой пищевода у пациентов с пищеводом Барретта достигает 0,5 % в год.

Пациенты с морфологически подтвержденным пищеводом Барретта безусловно нуждается в проведении лечения, основу которого наряду с медикаментозной терапией составляет эндоскопическая циторедукция участков кишечной метаплазии. Вопросы о дальнейшей тактике ведения пациента: показания к оперативному лечению по поводу гастроэзофагиальной рефлюксной болезни, сроки к его проведению окончательно не отработаны.

Таким образом, актуальность исследования посвященного обоснованию тактического алгоритма эндохирургического лечения пищевода Барретта не вызывает сомнений.

Сформулированная цель исследования - оптимизация результатов эндохирургического лечения пациентов с гастроэзофагеальной рефлюксной болезнью, осложненной пищеводом Барретта представляется актуальной и современной.

Достаточно полно описаны методы исследования, применявшиеся в данной работе. Судя по автореферату, в основе работы анализ результатов обследования и лечения 69 пациентов с гастроэзофагеальной рефлюксной болезнью, осложненной пищевода Барретта.

Дана морфологическая оценка эффективности аргонплазменной коагуляции в ближайшем и отдаленном периоде при использовании режима коагуляции в условиях полного контролируемого заполнения просвета пищевода аргоном.

Обоснована этапность оказания хирургической помощи при гастроэзофагеальной рефлюксной болезни, осложненной пищеводом Барретта. Разработан лечебно-диагностический алгоритм тактики ведения больных с пищеводом Барретта, обоснована очередность выполнения аргонплазменной коагуляции и фундопликации.

Согласно автореферату диссертация построена в соответствии с требованиями, предъявляемыми к диссертационным работам, хорошо иллюстрирована. Основные положения и результаты проведенного исследования представлены и доложены на различных хирургических форумах. По теме диссертации опубликовано 10 научных работ, в том числе 4 статьи в журналах и изданиях, которые включены в перечень российских рецензируемых научных журналов для публикаций материалов диссертации.

Принципиальных замечаний по автореферату нет.

Заключение. Автореферат на диссертационную работу Платонова Павла Александровича «Обоснование тактического алгоритма эндохирургического лечения пищевода Барретта» отвечает пункту 25 Положения о присуждении ученых степеней.

На основании автореферата можно сделать вывод о соответствии диссертационного материала требованиям пункта 9 Положения о присуждении ученых степеней, предъявляемым к кандидатским диссертациям, автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата

медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия (медицинские науки).

ЗАМЕСТИТЕЛЬ НАЧАЛЬНИКА ГВКГ ВВ РФ ПО МЕДИЦИНСКОЙ
ЧАСТИ – НАЧАЛЬНИК МЕДИЦИНСКОЙ ЧАСТИ

Полковник медицинской службы

Доктор медицинских наук,

Войновский Александр Евгеньевич,

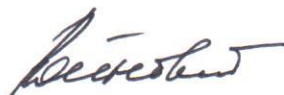
+7(495)524-89-50, voinovsky@mail.ru

143930, г. Балашиха, Вишняковское шоссе, вл101



Даю согласие на сбор,

Обработку и хранение персональных данных



Подпись Войновского А.Е. ЗАВЕРЯЮ:

