

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Платонова П.А. «Обоснование тактического алгоритма эндохирургического лечения пищевода Барретта», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия

Актуальность проведенного исследования заключается в значительной распространенности гастроэзофагеальной рефлюксной болезни, являющейся основным индуцирующим механизмом, приводящим к формированию пищевода Барретта. Известно, что имеется взаимосвязь пищевода Барретта и аденокарциномы пищевода. Внедрение эндоскопических методик позволило найти новые подходы к лечению этого заболевания, однако, это является этапом лечения больных. Необходим комплексный подход к выбору тактики ведения больных с данным заболеванием.

Целью исследования явилась оптимизация результатов эндохирургического лечения пациентов с гастроэзофагеальной рефлюксной болезнью, осложненной развитием пищевода Барретта.

Диссертационная работа Платонова П.А. посвящена оценке эффективности аргонплазменной коагуляции очагов кишечной метаплазии слизистой пищевода, влиянию его на функциональное состояние перистальтической функции пищевода и тонуса нижнего пищеводного сфинктера, обоснованию необходимости и продолжительности последующего консервативного лечения, и определению сроков хирургического лечения – операции фундопликации.

На основании проведенного исследования автор показал, что аргонплазменная коагуляция в режиме полного контролируемого заполнения просвета пищевода аргоном обеспечивает полноценную полнослойную деструкцию очагов метаплазии в 72,5 % случаев при первичном вмешательстве. При наличии циркулярного сегмента пищевода Барретта более 3 см по длине коагуляцию необходимо выполнять в несколько этапов во избежание формирования стриктур пищевода. Наиболее оптимальный срок медикаментозного лечения для купирования воспалительной инфильтрации пищеводной стенки после АПК – 4-6 недель. Обоснованная методика лечения рефлюксной болезни, осложненной пищеводом Барретта, - аргонплазменная коагуляция с последующей фундопликацией доказала эффективность ее в отдаленном периоде в 94,3% случаев.

Научная новизна проведенной работы заключается в приведенной морфологической оценке эффективности аргонплазменной коагуляции в ближайшем и отдаленном периоде, в оценке перистальтической функции пищевода после проведенного эндоскопического вмешательства на основании данных суточной рН-метрии и манометрии пищевода, как следствие возникающего воспалительного повреждения пищеводной стенки. Используя возможности внутриспросветного эндоскопического ультразвукового обследования обоснованы оптимальные сроки проведения хирургического вмешательства – фундопликации после аргонплазменной коагуляции очагов кишечной метаплазии пищевода. Таким образом, обосновано, необходимость этапного лечения больных гастроэзофагеальной рефлюксной болезнью, осложненной пищеводом Барретта.

Практическая ценность работы логично вытекает из проведенных исследований и заключается в разработке лечебно-диагностического алгоритма тактики ведения больных с пищеводом Барретта, доказательстве воспалительная реакция тканей пищевода и нижнего средостения после АПК, что оказывает значительное влияние на

ближайшие послеоперационные результаты после фундопликации, обоснованию очередности выполнения АПК и фундопликации.

Автором применены современные методы исследования, такие как суточный мониторинг рН пищевода, манометрия пищевода и пищеводно-кардиального перехода, эндоскопическое внутримпросветное ультразвуковое исследование, позволяющие наиболее полно и объективно оценить функциональное состояние исследуемой области при пищеводе Барретта. Количество выполненных исследований достаточно для формулировки выводов и практических рекомендаций, представляющих интерес для клинической практики.

Выводы отвечают поставленным задачам исследования.

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.

Положения диссертации доложены на Всероссийских съездах, международных конгрессе и конференции, заседаниях хирургического общества.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Диссертационное исследование Платонова П.А. «Обоснование тактического алгоритма эндохирургического лечения пищевода Барретта» соответствует критериям п.9, п.10. раздела II "Положения о присуждении ученых степеней", утвержденного постановлением правительства РФ №842 от 24.09.2013, а сам автор заслуживает присуждения ему ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия.

Заведующий кафедрой общей хирургии
им. проф. М.И. Гульмана ГБОУ ВПО
«Красноярский государственный медицинский
университет им. проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого»
Минздрава России,
Заслуженный деятель науки РФ,
д.м.н., профессор



Юрий Семенович Винник

660022, г.Красноярск, ул. Партизана Железняка, 1
телефон: +7 (391) 212 51 80
e-mail: sur-com@yandex.ru

