

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Ковгана Юлия Михайловича «Отдаленные результаты эзофагокардиофундопластики при ахалазии кардии III–IV стадии», представленной к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности: 14.01.17 – хирургия (медицинские науки).

Актуальность исследования.

Развитие отечественной и мировой медицины основаны на общеизвестных критериях таких как: онкологическая настороженность, ранняя диагностика патологии, малоинвазивные органосохраняющие вмешательства. Основываясь на этих критериях, автор в своем научно-исследовательском труде предложил перспективный и эффективный способ лечения ахалазии кардии у пациентов с III и IV стадией заболевания, который может получить дальнейшее развития в современной гастроэнтерологии. Исследователь в работе использовал инструментальные методы обследования, такие как: рентгенография пищевода и желудка с контрастированием, ЭГДС, манометрия, которые признана «золотым стандартом» диагностики при этой патологии. Кроме того изучены макроскопические изменения слизистой пищевода, а также дан анализ субъективных и объективных критериев оценки качества жизни в различные сроки после оперативного лечения с использованием опросников (GERD, GIQLI, Eckardt)

Основные идеи и выводы диссертации.

Известно, что в терминальной стадии заболевания чаще выполняют экстирпацию или субтотальную резекцию пищевода с одномоментной пластикой желудочной трубкой.

Автор рассматривают свою методику в качестве альтернативы цель, которой сохранить пищевод при III–IV стадии ахалазии кардии используя методику лапароскопической эзофагокардиофундопластики, в сочетании с фундопликацией Хилла. Применив комплексный подход в исследовании, анализ результатов изучен в длительные сроки после оперативного лечения – до 15 лет.

Важную практическую значимость представляет сравнительный анализ отдаленных результатов, качества жизни после эзофагокардиофундопластики и экстирпации пищевода с пластикой желудочным стеблем.

Выводы и практические рекомендации аргументированы, вытекают из проведенных автором исследований и полностью соответствуют поставленным целям и задачам, а также полученным результатам. Особый интерес вызывает сокращение диаметра пищевода независимо от стадии заболевания, подтвержденный данными Rg-исследования, нормализация показателей нижнего пищеводного сфинктера, и безусловно безопасность методики отсутствия случаев малигнизации пищевода независимо от стадии ахалазии кардии.

Степень достоверности и обоснованности результатов, проведенных исследований не вызывает сомнений. Преимущество кардиоластики над эзофагэктомией доказано, по результатам опросников качества жизни, и по результатам послеоперационных осложнений.

Вклад автора в проведенное исследование.

Обработка и анализ первичных историй болезни, амбулаторных карт, и клинического материала у всех 51 пациентов выполнены лично диссертантом. Различные этапы эзофагокардиофундоластики у всех 51 пациентов выполнены при его непосредственном участии. Амбулаторный этап, повторные осмотры и госпитализации выполнялись и контролировались автором. Отдаленные результаты лечения оценены им при контрольных осмотрах, непосредственном контакте с пациентами.

Научная новизна результатов исследования.

Впервые на достаточной выборке пациентов продемонстрированы результаты эзофагокардиофундоластики при ахалазии кардии III–IV стадии в отдаленной перспективе. Впервые проведено сравнение эффективности применения различных видов хирургического лечения: эзофагокардиофундоластики и экстирпации пищевода с оценкой качества жизни. Результаты лечения являются значимыми для медицинской науки, исследовательской и клинической практики, так как позволяют пересмотреть стереотипный подход хирургического лечения терминальных стадий ахалазии пищевода.

Практическая значимость результатов исследования.

Приведенные в работе данные свидетельствующие о восстановлении пассажа пищи по пищеводу и восстановлении его стенки позволяют пересмотреть устоявшиеся классификации ахалазии кардии изменить алгоритмы в лечении

различных стадий этого заболевания.

Альтернативный органосохраняющий метод лечения ахалазии кардии предложенный автором должен занять достойное место в хирургии пищевода.

Принципиальных замечаний по автореферату нет.

Заключение. Автореферат на диссертацию Ковгана Юлия Михайловича «Отдаленные результаты эзофагокардиофундопластики при ахалазии кардии III–IV стадии» отвечает требованиям Положения о присуждении ученых степеней.

На основании автореферата, можно сделать заключение о соответствии представленного диссертационного исследования требованиям пункта 9 Положения о присуждении ученых степеней (Постановление Правительства РФ от 24.09.2013г. № 842, ред. от 21.04.2016 г.), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия (медицинские науки).

заведующий кафедрой хирургических болезней
и новых технологий с курсом ИДПО
ФГБОУ ВО «Башкирский государственный
медицинский университет» Минздрава России
доктор медицинских наук(14.01.17 – хирургия),
профессор

20 ноября 2017 г.



О. В. Галимов

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Башкирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации
Ленина ул., д. 3, г. Уфа, 450008
тел. 8 (347) 272-11-60 факс 8 (347) 272-37-51, e-mail: rectorat@bashgmu.ru