

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.

Актуальность работы связана с отсутствием единогласных рекомендаций по ведению пациентов с ахалазией кардии III и IV стадии. Подходы к лечению ахалазии кардии разнятся, а при IV стадии заболевания применяют экстирпацию пищевода, что приводит к снижению качества жизни таких пациентов.

В данной работе автор рассматривает возможность применения методики лапараскопической эзофагокардиофундопластики, подразумевающей органосохраняющее хирургическое вмешательство, что в настоящее время является трендом хирургического лечения.

Основные идеи и выводы диссертации.

Основной целью работы является оценка возможности сохранения пищевода при ахалазии кардии III–IV стадии. Преимущественным методом для достижения данной цели является лапароскопическая эзофагокардиофундопластика, оканчивающаяся частичной фундопликацией по Hill с фиксацией к преаортальной фасции, что является профилактикой гастроэзофагеального рефлюкса и рецидива дисфагии. Для оценки результатов использован комплекс инструментальных и функциональных исследований (рентгеноскопия пищевода и желудка, фиброгастродуоденоскопия, pH-метрия, манометрия пищевода), а также гистологическое исследование биопсийного материала, что позволило всесторонне изучить эффективность лечения, безопасность вмешательства, количество осложнений в послеоперационном периоде. Включение в перечень методов исследования гистологического изучения биопсийного материала позволило доказать отсутствие неоплазии пищевода в послеоперационном периоде при органосохраняющей операции.

Ключевая задача, поставленная в исследовании, заключается в сравнении качества жизни пациентов после выполнения эзофагокардиофундопластики и

экстирпации пищевода, проводимом в течении 15 лет. Используются валидизированные опросники GERD, GIQLI, позволяющие с высокой степенью достоверности оценить субъективные критерии качества жизни пациентов после выполнения оперативного вмешательства, и шкала Eckardt для сравнения эффективности лечения ахалазии кардии авторским методом и экстирпацией пищевода.

Выводы диссертации сформулированы четко и академично. Автором доказано сокращение диаметра пищевода и снижение давления нижнего пищеводного сфинктера после выполнения эзофагокардиофундопластики; показано, что качество жизни пациентов после кардиопластической операции выше, чем после экстирпации пищевода. Немаловажным фактом является безопасность данного метода в отдаленном послеоперационном периоде. Количество синдромальных осложнений после выполнения эзофагокардиофундопластики встретились у 9 пациентов. Случаев выявления рака пищевода или тяжелой неоплазии не было. Это говорит о преимуществе авторской кардиопластической операции над экстирпацией пищевода.

Вклад автора в проведенное исследование.

Автор принимал участие в выполнении хирургических вмешательств и курации пациентов с ахалазией кардии III-IV степени. Выводы и практические рекомендации сформулированы на анализе собственных результатов лечения. Рекомендации были успешно внедрены в работу хирургических отделений и педагогическую деятельность хирургических кафедр медицинских университетов.

Научная новизна результатов исследования.

Автором уточнено представление о конкурентном преимуществе кардиопластической операции над экстирпацией пищевода. Проведено сравнение по шкалам качества жизни и эффективности лечения. Автор использует большое количество статистических выкладок в их полной форме, исключая возможность ложной трактовки результата, что делает их актуальными для современной науки. Так же стоит отметить, что в доступной литературе ранее не было исследований, сравнивающих эффективность различных способов хирургического лечения на достаточном объеме выборки.

Практическая значимость результатов исследования.

В данной работе доказано преимущество лапароскопической эзофагокардиофундопластики с фундопликацией по Hill над экстирпацией пищевода с пластикой желудочной трубкой у больных с ахалазией кардии III–IV стадии. По результатам исследований проведение кардиоластики значительно снижает послеоперационные осложнения и уменьшает период реабилитации, а также значительно улучшает качество жизни пациентов в позднем послеоперационном периоде.

Замечания.

Принципиальных замечаний по изложенному в автореферате материалу не имею.

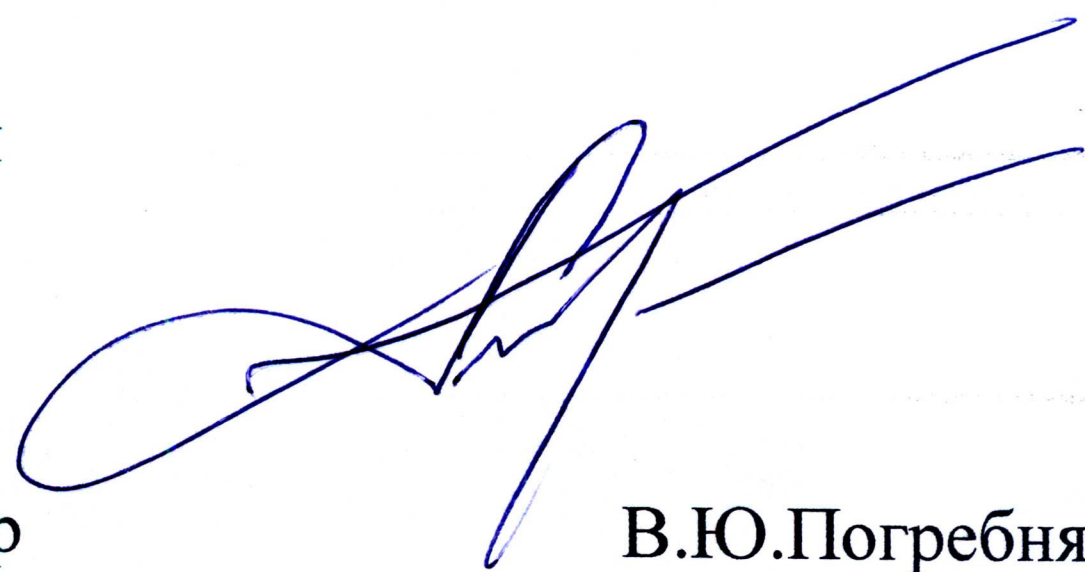
Заключение.

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 с дополнениями, внесенными Постановлением Правительства РФ № 335 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).

24.11.2017г.

Заведующий кафедрой лучевой диагностики
и лучевой терапии ФГБОУ ВО Читинская
государственная медицинская академия
МЗ РФ, доктор медицинских наук, профессор



В.Ю.Погребняков

Адрес: Адрес: 672090, г.Чита, ул. Горького 39А, Медакадемия. Телефон: (3022) 354324, E-mail: pochta@chitgma.ru, v.pogr@mail.ru

Подпись д.м.н., проф. Погребнякова В.Ю. заверяю

Начальник отдела кадров ФГБОУ ВО ЧГМА МЗ РФ



Т. А. Коржова

