

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.

Тема эффективного хирургического лечения ахалазии кардии III–IV стадии находится на стыке мнений, так как не существует обобщенных рекомендаций, касающихся единой направленности внутри хирургического сообщества. Ряд авторов рекомендуют прибегать к радикальной тактике в виде выполнения экстирпации пищевода, указывая на риск развития рака пищевода, другие предпочитают выполнять органосохраняющие операции, позволяющие улучшить качество жизни. Автор в своей работе постарался внести свой вклад в решение этой спорной ситуации, рассматривая ее с нескольких ракурсов, а именно сравнивая эти два подхода с точки зрения эффективности, безопасности, онконастороженности.

Основные идеи и выводы диссертации.

Диссертационная работа основана на достаточном количестве наблюдений. Исследования проведены с использованием современных методов (фиброгастроуденоскопия, манометрия, рентгеноскопия пищевода и желудка, микроскопическая оценка динамики изменения состояния слизистой оболочки пищевода) и выполнены на высоком научно-методическом уровне. Основные положения работы не вызывают сомнений, объективны, достоверны и обоснованы материалами диссертации. Материал тщательно анализирован (применены валидизированные и специфичные опросники (GERD, GIQLI, Eckardt)) и статистически обработан на высоком научно-методическом уровне. Полученные данные подвергнуты обработке с использованием методов непараметрической статистики. Интерпретация результатов исследования проведена вполне корректно и на достаточном материале, что позволяет говорить о достоверности научных положений и выводов, сформулированных в представленной работе. Выводы закономерно вытекают из поставленных задач и полностью соответствуют полученным результатам. Практические рекомендации

следуют из содержания работы, определяют пути реализации результатов исследования в клинике.

Таким образом, в своей работе автор довольно убедительно показывает преимущество выполнения кардиопластической операции в сравнении с экстирпацией пищевода. Это положение вполне обоснованно звучит в рамках эффективности оперативного вмешательства, а именно стабильного результата нормализации показателей работы нижнего пищеводного сфинктера, включая отдаленный период наблюдения; улучшения качества жизни пациентов, отсутствия значимых специфичных осложнений; онкологической безопасности — не выявлено ни одного случая малигнизации.

Вклад автора в проведенное исследование.

Все этапы получения данных (ретроспективная и проспективная части исследования) и их обработка, формулировка выводов и разработка практических рекомендаций выполнены автором самостоятельно. Также автор выступал в роли лечащего врача и принимал самое активное участие в предоперационной подготовке пациентов, выполнении хирургического вмешательства, ведении послеоперационного периода. Практические рекомендации нашли отражение в работе хирургических отделений и педагогической деятельности хирургических кафедр медицинских университетов.

Научная новизна результатов исследования.

Вопрос выбора тактики хирургического лечения является, пожалуй, одним из самых сложных в практике хирурга. И проблема ахалазии кардии III–IV стадий не является исключением. В данной работе автор предложил убедительные доводы в пользу использования органосохраняющей операции, основываясь на сравнительном анализе двух методов хирургического лечения.

Также нужно отметить, что основываясь на результатах исследования, автор поднимает вопрос валидности существующих классификаций ахалазии пищевода, основывающихся на степени расширения пищевода, что может послужить почвой для пересмотра вариантов стратификации.

Практическая значимость результатов исследования.

Данная работа продемонстрировала эффективность применения эзофагокардиофундопликации, что позволяет рассматривать предложенный метод хирургического лечения как перспективный, полностью соответствующий

безопасность и сокращение сроков реабилитации пациентов. Помимо практической пользы, вполне ожидаема и экономическая выгода от внедрения данной тактики ведения пациентов с ахалазией кардии III-IV стадий в результате снижения сроков пребывания в стационаре, отделении интенсивной терапии и снижения расходов на лечение.

Замечания.

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).

Директор института хирургии, заведующий кафедрой
факультетской хирургии и урологии
ФГБОУ ВО «Тихоокеанский государственный
медицинский университет»
Минздрава России
доктор медицинских наук, профессор



К. В. Стегний

20 ноября 2017 г.

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Тихоокеанский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации
Острякова пр., д. 2, г. Владивосток, 690002
тел. 8 (423) 242-97-78; факс 8 (423) 245-17-19, e-mail: mail@tgmu.ru

Ходилис К.В. Стегний доверено ученой секретарь ученого совета ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России Острякова пр. 2