

УТВЕРЖДАЮ
ректор ФГБОУ ВО
«Омский государственный медицинский
университет» Минздрава России

д.м.н., доцент

Лизван Мария Анатольевна



2019 г.

ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Омский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации о научно-практической ценности диссертации Лубянского Дмитрия Владимировича «Миниинвазивное лечение ГЭРБ у больных с высокой степенью операционного риска», представленной к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.07 – хирургия

Актуальность темы диссертации

Проблема лечения больных пожилого возраста с грыжами пищеводного отверстия диафрагмы (ГПОД) представляется актуальной поскольку они протекают с рефлюкс-эзофагитом и яркой клиникой гастроэзофагеальной рефлюксной болезни (ГЭРБ). Известные методы консервативного лечения приносят временный эффект, а иногда не влияют на выраженность болевого синдрома, частоту и степень желудочно-пищеводных рефлюксов. Хирургическое лечение этих больных нередко сопровождается осложнениями, связанными с не адекватной коррекцией кардии и сопутствующей гипокинезией пищевода и кардии. Одной из причин гипокинезии у лиц пожилого возраста является дистрофия грудного отдела позвоночника.

Разработка и изучение методов лечения ГЭРБ у этой категории больных представляется актуальной.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций

Диссертация Лубянского Дмитрия Владимировича написана в традиционном стиле и состоит из введения, обзора литературы, глав собственных наблюдений, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка литературы с 164 ссылками на отечественные и зарубежные источники. Автором проделана большая работа по лечению 117 больных. Научный анализ опирается на результаты современных методов исследования и статистической обработки, что свидетельствует о высокой достоверности результатов и рекомендаций. В работе проведен сравнительный анализ, сопоставимых групп больных, который позволил получить объективные данные. Проведена статистическая обработка цифрового материала полученного в результате исследования.

Достоверность и новизна исследования, полученных результатов, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

В целом, результаты, полученные автором, являются новыми научными знаниями в проблеме лечения ГЭРБ. Автором выявлены нарушения замыкательной функции кардии с развитием ГЭРБ у больных с дорсопатией позвоночника. Установлено наличие повышения уровня локального симпатического тонуса в области иннервации чревного сплетения, что обуславливает торможение моторики кардии и может способствовать возникновению ее недостаточности. Полученные данные позволили научно обосновать возможность коррекции замыкательной функции кардии у больных с ГЭРБ воздействием на симпатическую иннервацию пищеводно-желудочного перехода путем длительной медикаментозной блокады чревного сплетения.

Значимость для науки и практики полученных результатов, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

В целом работа содержит новый взгляд на проблему лечения больных с ГЭРБ пожилого возраста с дорсопатией грудного отдела позвоночника.

Разработана миниинвазивная методика длительной медикаментозной блокады чревного способствующая в течение непродолжительного цикла лечения у большинства больных восстановлению замыкательной функции кардии и достижению положительных результатов лечения. Блокада легко выполнима это обуславливает возможность ее внедрения в амбулаторных условиях.

Доказана целесообразность использования методики при рецидиве заболевания после антирефлюксных операций.

Конкретные рекомендации по использованию результатов и выводов диссертации

Работа описывает оригинальную технологию катетеризации зоны чревного сплетения с целью длительной медикаментозной блокады, которая может быть использована в амбулаторных условиях как в терапевтической, так и хирургической практике.

Оценка содержания диссертации

Тема диссертации полностью отражает сущность исследования и определяет ее цель. Сформулированные задачи последовательно раскрывают цель исследования и подробно отражают детали проведенной работы.

Обзор литературы и методологические подходы (характеристика больных, методы исследования), представленные в первой и второй главе, логично переходят к разделу, где на основе проведённых функциональных исследований рассматриваются новые механизмы нарушения замыкательной функции кардии. На основе полученных результатов, в четвертой главе, автор проводит анализ ближайших и отдаленных результатов применения длительной медикаментозной блокады и доказывает продолжительный эффект от действия медикаментозной блокады.

Выводы соответствуют поставленным задачам, четко сформулированы, обоснованы и полностью отражают результаты проведенного исследования.

Практические рекомендации лаконичны, последовательны и четко ориентированы на практическое применение.

По теме диссертации опубликовано 12 научных работ, из них 3 статьи в изданиях, рекомендованных ВАК. В публикациях отражены основные результаты диссертационного исследования.

Автореферат диссертации в полной мере отражает содержание работы.

При рецензировании работы возникли следующие вопросы:

1. Каким образом повышение сосудистого тонуса, обусловленное симпатической доминантой, вызывает гипокинезию нижнего пищеводного сфинктера?
2. Учитывалась ли при лечении больных дисплазия соединительной ткани?

Замечания по диссертации

Не совсем корректным является использование аббревиатуры в названии диссертации.

На стр. 67 утверждается: «причиной недостаточности замыкателевой функции кардии является снижение тонуса нижней пищеводной зоны высокого давления». Строго говоря, «зона» не может иметь тонуса, корректнее было бы говорить о снижении тонуса нижнего пищеводного сфинктера.

В работе имеются единичные стилистические погрешности, неудачные выражения.

Указанные замечания не носят принципиального характера и не умаляют ценности работы.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Диссертация Лубянского Д.В. «Миниинвазивное лечение ГЭРБ у больных с высокой степенью операционного риска» является научно – квалифицированной работой, в которой содержится решение актуальной научно-практической задачи улучшения результатов лечения ГЭРБ путем внедрения длительной медикаментозной блокады чревного сплетения, имеющей важное значение для лечения больных с высокой степенью операционного риска. Диссертация полностью соответствует специальности 14.01.17 – хирургия. По актуальности и научной новизне, практической

значимости работы соответствует п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней» (Постановление правительства Российской Федерации №842 от 24.09.13 года предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а автор достоин присвоения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия.

Отзыв обсужден и одобрен на заседании кафедры факультетской хирургии, урологии ФГБОУ ВО ОГМУ от 22 марта 2019 г. Протокол № 9.

Доктор медицинских наук, профессор,
заведующий кафедрой факультетской
хирургии, урологии Федерального
государственного бюджетного
образовательного учреждения высшего
образования «Омский государственный
медицинский университет» Министерства
здравоохранения Российской Федерации

ПМН
В. Л. Полуэктов

Подпись д.м.н., профессора В.Л. Полуэктова
заверяю, начальник отдела кадров ФГБОУ ВО
ОмГМУ

Терещенко Ю. Н.

«___» 2019



644099, Сибирский Федеральный округ,
Омская область, г. Омск, ул. Ленина, 12
тел. (8-3812) 23-32-89, факс 23-46-32
Email: pvlomsk@mail.ru