

ОТЗЫВ

официального оппонента Галимова Олега Владимировича, доктора медицинских наук, профессора, заведующего кафедрой хирургических болезней и новых технологий с курсом ИДПО федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования “Башкирский государственный медицинский университет” Министерства здравоохранения Российской Федерации на диссертацию Лубянского Дмитрия Владимировича «Миниинвазивное лечение ГЭРБ у больных с высокой степенью операционного риска», представленную к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия.

Актуальность темы диссертационного исследования

Увеличение количества больных пожилого возраста с гастроэзофагеальной рефлюксной болезнью(ГЭРБ) и грыжами пищеводного отверстия диафрагмы(ГПОД) в последние годы обуславливает необходимость разработки рациональных методов хирургической коррекции.

Хирургическое лечение этих больных может сопровождаться осложнениями: длительной дисфагией, возникновением инфарктов миокарда, повышенным риском тромбоэмболических осложнений. Поэтому разработка альтернативных методов, направленных на снятие болевого синдрома и достижение длительной ремиссии основного заболевания(ГЭРБ) представляется целесообразной.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации.

Клинический материал исследования включает 117 больных с ГЭРБ. Все больные разделены на 3 группы. Первую группу составили 51 (43,5%) больной с ГЭРБ и ГПОД 1 типа, вторую группу составили 48 (41,2%) больных ГЭРБ,

развившейся вследствие функциональной недостаточности замыкательной функции кардии сочетанной с дорсопатией позвоночника. Третью группу составили 18 (15,3%) больных с ГПОД и ГЭРБ, имеющих среднюю и высокую степень операционного риска пролеченных консервативным методом в соответствии со стандартами лечения ГЭРБ (группа сравнения). Методический уровень работы включал современные методы исследования функции кардии, а также методы исследования кровообращения в бассейне чревной артерии.

Полученные автором материалы сопоставлены и подвергнуты статистической обработке, Научные выводы объективно и полно отражают результаты проведенного исследования. Все положения и выводы основаны на фактах, полученных лично автором.

Таким образом, обоснованность положений и выводов, сформулированных в диссертации Лубянского Д.В. сомнений не вызывает.

Оценка новизны, достоверность и ценность полученных автором результатов.

Работа имеет научную новизну, которая заключается в выявленном нарушении замыкательной функции кардии с развитием ГЭРБ у больных с дорсопатией позвоночника. Автором установлено наличие повышения уровня локального симпатического тонуса в области иннервации чревного сплетения. Это обуславливает торможение моторики кардии и может способствовать возникновению ее недостаточности. Полученные данные позволили научно обосновать возможность коррекции замыкательной функции кардии у больных с признаками ГЭРБ воздействием на симпатическую иннервацию пищеводно-желудочного перехода путем длительной медикаментозной блокады чревного сплетения.

Способ внедрен в клиническую практику и характеризуются высокой эффективностью.

Оценка содержания диссертации и ее завершенность.

Диссертация оформлена в традиционном стиле.

Диссертация изложена на 134 страницах компьютерного текста и состоит из введения, обзора литературы, четырех глав, содержащих результаты собственных исследований, заключения, выводов и практических рекомендаций, списка литературы, в который включены 164 источника, из них 90 отечественных авторов, зарубежных – 79.

Во введении автором сформулированы цели и задачи исследования, основные положения, выносимые на защиту.

В литературном обзоре проведен анализ литературы по изучаемой проблеме и установлены направления дальнейших исследований.

Во второй главе представлены материалы и методы исследования, способы статистической обработки полученных данных.

В работе автор обследовал 117 больных с ГЭРБ – это достаточно большое число больных анализ результатов лечения которых позволил получить достоверные результаты.

В третьей главе представлена технология катетеризации и длительной медикаментозной блокады чревного сплетения, которая выполняется под контролем УЗИ. Исследовано состояние кардии у больных с дорсопатией позвоночника и дана оценка симпатического тонуса по результатам исследования артериального кровотока в бассейне чревной артерии.

В четвертой главе исследовано влияние длительной медикаментозной блокады чревного сплетения на функциональное состояние кардии методами манометрии и рН мониторинга. Изучена клиническая эффективность длительной медикаментозной блокады чревного сплетения в ближайшие и отдаленные сроки после операции.

Заключение диссертации отражает полученные результаты. Выводы соответствуют поставленным задачам, сформулированы корректно. Достоверность полученных результатов подтверждена использованием современных методов статистического анализа. Выводы логически

обоснованы, что позволило сформулировать рекомендации для применения в практической работе. Принципиальных замечаний диссертация не имеет.

Полнота изложения материала диссертации в опубликованных работах.

Работа достаточно апробирована. По теме диссертации имеется 12 печатных работ, в том числе 3 в журналах, рецензируемых ВАК РФ.

Соответствие автореферата содержанию диссертации. Автореферат полностью отражает основное содержание диссертации, оформлен в соответствии с требованиями п.25 Положения о присуждении ученых степеней.

В ходе рассмотрения диссертации возникли следующие вопросы:

1.Как обосновывалась длительность медикаментозной блокады чревного сплетения?

2, Как определялась высокая степень операционного риска и противопоказания к хирургической операции ?

Заключение

Диссертация Лубянского Дмитрия Владимировича «Миниинвазивное лечение ГЭРБ у больных с высокой степенью операционного риска », выполненная под руководством доктора медицинских наук, профессора Оскреткова Владимира Ивановича представленная к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия является законченной научно-квалификационной работой, в которой на основании выполненных автором исследований, содержится решение актуальной научной задачи – улучшение результатов лечения больных с ГЭРБ.

Диссертационная работа Лубянского Д.В. по актуальности, научной новизне, практической значимости и достоверности полученных результатов, по изложению и обоснованности выводов отвечает требованиям п. 9 «О присуждении учёных степеней» ВАК РФ, утвержденного постановлением

Правительства РФ от 24.09.2013 г. № 842, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, по специальности 14.01.17 – хирургия, а диссертант заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук.

Официальный оппонент
Заведующий кафедрой хирургических болезней
и новых технологий с курсом ИДПО.
ФГБОУ ВО Башкирского государственного
медицинского университета.
Минздрава России.
доктор медицинских наук, профессор

Галимов Олег Владимирович

дата
Адрес: Россия, 450000, Уфа ул. Лениена 3.
Тел.: 90173425892
Подпись:

Галимов

