

ОТЗЫВ

На автореферат Лубянского Дмитрия Владимировича «Миниинвазивное лечение ГЭРБ у больных с высокой степенью операционного риска». 14.01.17 – хирургия на соискание ученой степени кандидата медицинских наук.

Актуальность темы диссертационного исследования

Применение миниинвазивных технологий в хирургическом лечении ГЭРБ позволило улучшить результаты хирургического лечения ГПОД.

Именно в этой группе больных высок риск летальных исходов в следствие системных осложнений.

Консервативное лечение этих больных мало эффективно. У этих больных при функциональных исследованиях часто регистрируются признаки гипокинезии пищевода и кардии. Причины ее возникновения недостаточно освещены в литературе, однако именно она гипокинезия кардии нередко обуславливает сохранение клинической симптоматики и неудовлетворительные исходы операций. Поэтому исследование Д.В. Лубянского является актуальным.

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

Все измеряемые показатели сравнивались с группой сравнения. Методический уровень работы следует признать высоким. 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.

Научная новизна заключается в выявленном автором нарушении замыкательной функции кардии с развитием ГЭРБ у больных с дорсопатией позвоночника. Установлено повышение 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 признаками ГЭРБ воздействием на симпатическую иннервацию пищеводно-желудочного перехода путем длительной медикаментозной блокады чревного сплетения.

Автором применен оригинальный метод транслюмбальной катетеризации зоны чревного сплетения для длительной медикаментозной блокады.

Практическая значимость работы заключается в разработке миниинвазивной технологии длительной медикаментозной блокады чревного сплетения при ГЭРБ с высокой степенью операционного риска, которая обуславливает восстановление замыкательной функции кардии. У большинства больных достигнуты положительные результаты в течении непродолжительного цикла лечения. Доказана целесообразность использования методики при рецидиве заболевания после антирефлюксных операций.

Работа выполнена на большом клиническом материале, включающем 117 больных с ГЭРБ. Больные разделены на 3 группы. Первую группу (основная) составили 51 больной ГЭРБ со скользящей кардиальной грыжей ПОД (1 типа) со средней и высокой степенью операционного риска в сочетании с дорсопатией позвоночника. Вторую группу составили 48 больных ГЭРБ, развившейся вследствие функциональной недостаточности замыкательной функции кардии. Третью группу составили 18 больных с ГПОД и ГЭРБ, имеющих среднюю и высокую степень операционного риска пролеченных консервативным методом в соответствии со стандартами лечения ГЭРБ (группа сравнения). Больные первой и второй групп пролечены методом длительной медикаментозной блокады чревного сплетения. Все больные

обследованы до и после операции современными функциональными методами исследования моторики. Методический уровень работы следует признать высоким.

Выдвинутые в работе положения и выводы достоверны.

Работа доложена на всероссийских и региональных конференциях. По теме диссертации опубликовано 12 научных работ. Из них 3 в журналах и изданиях, которые включены в перечень российских рецензируемых научных журналов для публикаций материалов диссертации.

Заключение

На основании автореферата диссертации Лубянского Дмитрия Владимировича «Миниинвазивное лечение ГЭРБ у больных с высокой степенью операционного риска», можно сделать заключение о соответствии представленного диссертационного исследования требованиям пункта 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением правительства РФ № 842 от 24.09.2013. Автор достоин присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия.

Заведующий кафедрой госпитальной хирургии

с курсом сердечно-сосудистой хирургии

ФГБОУ ВО СибГМУ Минздрава России

доктор медицинских наук, профессор,

член-корреспондент РАН,

заслуженный деятель науки РФ

Данные об авторе отзыва:

Дамбаев Георгий Цыренович - доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой госпитальной хирургии с курсом сердечно-сосудистой хирургии федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Сибирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, 634050, г. Томск, Московский тракт, 2, тел. раб. 8(3822) 41-47-85, e-mail: apk@gastro.tomsk.ru

