

Министерство здравоохранения Российской Федерации
Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего
профессионального образования Первый Московский государственный
медицинский университет имени И.М. Сеченова

«УТВЕРЖДАЮ»

Проректор по научной деятельности
ГБОУ ВПО «Первый Московский
государственный медицинский
университет им. И. М. Сеченова»
Минздрава России,
доктор медицинских наук,
профессор В. Н. Николенко



«12» сентября 2015 г.

О Т З Ы В

ведущего учреждения о научной и практической ценности диссертации Нурланбаева Ерика Кумарбековича «Применение медиастиноскопии при экстирпации пищевода у пациентов с его рубцовым сужением и ахалазией кардии», представленной к официальной защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия (медицинские науки)

Актуальность исследования. Хирургия пищевода относится к одному из сложных разделов хирургической гастроэнтерологии. Возрастающее число пациентов с доброкачественными стенозирующими заболеваниями пищевода и его нейромышечными заболеваниями требует выполнения пластики пищевода.

Все чаще хирурги, опасаясь высокого развития опухоли на фоне измененной слизистой пищевода при его рубцовом и пептическом сужении, ахалазии, диспластических изменениях слизистой за счет гастроэзофагеального рефлюкса, стараются выполнять экстирпацию пищевода с его одномоментным замещением различными фрагментами пищеварительной трубки.

Тем не менее, экстирпация пищевода относится к высоко травматичным вмешательствам, что связано с высоким риском возникновения и развития

осложнений в процессе оперативного вмешательства и раннем послеоперационном периоде. Именно это обстоятельство побуждает разрабатывать и внедрять в клиническую практику малоинвазивные вмешательства, которые позволяют уменьшить травматичность операции, снизить частоту интра- и послеоперационных осложнений.

Поэтому тема диссертационного исследования, его цель и задачи несомненно актуальны для хирургической гастроэнтерологии.

Обоснованность научных положений, выводов и рекомендаций, их достоверность и новизна. В данной диссертационной работе проведена оценка периоперационного периода у 83 пациентов, которые были оперированы по поводу рубцового сужения пищевода или ахалазии кардии. Пациентам проводилась экстирпация пищевода по стандартному методу (трансхиатальная экстирпация) и с использованием медиастиноскопии.

Так, применение медиастиноскопии для выделения и экстирпации пищевода у выше указанной категории пациентов и сравнение основных параметров оперативного вмешательства, раннего послеоперационного периода, интраоперационных и послеоперационных осложнений с группой пациентов, оперированных стандартным способом, убедительно показывает ее преимущество. Это связано с меньшей длительностью этапов операции, снижения частоты осложнений, возникших во время оперативного вмешательства и в раннем послеоперационном периоде у пациентов, оперированных с использованием медиастиноскопии.

Автором впервые была проведена оценка изменения концентрации интерлейкинов (ИЛ-1 β , ИЛ-2, ИЛ-4, ИЛ-6), соотношения провоспалительных цитокинов к противовоспалительным в сыворотке крови у пациентов с рубцовым сужением пищевода и ахалазией кардии при различных способах экстирпации пищевода накануне операции, на первые, третьи и седьмые сутки послеоперационного периода, что безусловно, является новым в науке при оценке подобных вмешательств. При анализе динамики концентрации цитокинов установлено, что меньшая степень выраженности воспалительного процесса была отмечена в группе пациентов, у которых для выделения и экстирпации пищевода применялась медиастиноскопия.

Оценены интраоперационные и ранние послеоперационные осложнения при

использовании медиастиноскопии для выделения и экстирпации пищевода у пациентов с рубцовым сужением пищевода и ахалазией пищевода.

Полученные в ходе исследования результаты обладают высокой степенью достоверности, что является очень важным. Обработка данных исследования проводилась с применением современных статистических показателей.

Научная и практическая ценность. Настоящая работа является обобщающим научным исследованием, посвященным оценке результатов медиастиноскопии для выделения и экстирпации пищевода. Научная и практическая ценность работы не вызывает сомнений, поскольку автором разработана оптимальная методика медиастиноскопии и определены ее особенности при выделении и экстирпации пищевода у пациентов с его рубцовым сужением и ахалазией кардии. Также определены порядок и последовательность действий при использовании медиастиноскопии для выделения и экстирпации пищевода. Применение медиастиноскопии для выделения и экстирпации пищевода позволило улучшить периоперационные результаты данного вмешательства по сравнению с традиционной (транسخиатальной) методикой выделения и экстирпации пищевода. Так, использование медиастиноскопии позволило снизить объем кровопотери и уменьшить частоту проведения гемотрансфузии.

Внедрение медиастиноскопии снизило частоту возникновения осложнений периоперационного периода. В частности, к уменьшению повреждения медиастинальной плевры и послеоперационных осложнений по сравнению с традиционным вмешательством. Важным моментом, указывающим на ценность применения этого метода, является уменьшение длительности пребывания пациентов в отделении реанимации и интенсивной терапии, длительности послеоперационного периода и общей длительности пребывания пациентов в стационаре.

Значимость полученных результатов для медицинской науки и клинической практики. Диссертационная работа Нурланбаева Е. К. является законченным научным исследованием, имеющим важное научное и практическое значение.

Автором на основании результатов исследования теоретически обоснована необходимость внедрения в клиническую диагностику специализированных

отделений, занимающихся хирургией, методики медиастиноскопии для выделения и экстирпации пищевода.

В работе сформулированы рекомендации по методике проведения медиастиноскопии и выделения пищевода у пациентов с его рубцовым сужением и ахалазией кардии.

Определена последовательность действий при выделении и экстирпации пищевода.

Получены уточненные данные о течении воспалительного процесса при выделении и экстирпации пищевода у пациентов с рубцовым сужением пищевода и ахалазией кардии при стандартной (трансхиатальной) экстирпации пищевода и с применением медиастиноскопии.

Результаты работы позволяют повысить эффективность оперативного вмешательства у пациентов с его рубцовым сужением и ахалазией кардии, оптимизировать его.

Полученные результаты и выводы диссертационного исследования могут быть использованы для дальнейшего научного поиска в хирургии пищевода. Результаты исследования могут быть использованы в процессе преподавания студентам на кафедрах хирургии, торакальной хирургии, врачам на этапе постдипломного образования и в практическом здравоохранении на уровне стационара.

Конкретные рекомендации по использованию результатов и выводов, приведенных в диссертации. Диссертационная работа Е. К. Нурланбаева является законченным научным исследованием. Работа выполнена в традиционном стиле, состоит из введения, пяти глав (обзор литературы, материал и методы исследования, двух глав, отражающих результаты собственных исследований, обсуждения результатов собственного исследования), выводов, практических рекомендаций, списка литературы.

Работа выполнена в традиционном стиле, состоит из введения, 5 глав, выводов, практических рекомендаций, списка литературы. Работа иллюстрирована, отличается ясностью и логичностью изложения, хорошим литературным языком. Список литературы включает 126 отечественный и 245 зарубежных источников.

Данные исследования представлены в 48 таблицах и иллюстрированы 16

рисунками. Данные математически обработаны с помощью компьютерных программ, с применением различных статистических параметров для непараметрических и параметрических величин и их можно считать достоверными.

Основные положения диссертации опубликованы в 13 печатных работах, в том числе 5 работ в ведущих рецензируемых научных журналах, рекомендуемых для публикаций основных результатов исследования.

Основные положения диссертации доложены и обсуждены на конференциях различного уровня (городских, межрегиональных, в том числе с международным участием).

Весь материал, представленный в диссертации, получен, обработан, проанализирован автором лично. Самостоятельно проведены сравнительный анализ, интерпретация и статистическая обработка полученных данных, на основании которых были сделаны выводы по проведенной работе и сформулированы практические рекомендации.

Накопленный автором опыт достаточен для объективного анализа результатов исследования. Разделы, посвященные собственным исследованиям, хорошо иллюстрированы, описаны очень подробно с яркими клиническими примерами. Автором подробно проводится характеристика групп пациентов, методика проведения медиастиноскопии, анализ особенностей этого сложного этапа оперативного вмешательства. Важным моментом работы является сравнительная оценка периоперационного периода в группах пациентов, особенно между группами пациентов с ахалазией кардии и рубцовым сужением пищевода, которые были оперированы с применением медиастиноскопии. Этот раздел убедительно показывает, что этап выделения и экстирпации пищевода у этих пациентов имеет различия, в том числе и по частоте возникновения послеоперационных осложнений. Исследование динамики концентрации интерлейкинов в плазме сыворотки крови пациентов, убедительно показывают меньшую травматичность экстирпации пищевода при использовании медиастиноскопии, что позволяет говорить о необходимости более широкого использования данной методики в хирургии пищевода.

Выводы диссертации Е. К. Нурланбаева обоснованы, логично вытекают из содержания работы, полностью раскрывают поставленные задачи и имеют

Принципиальных замечаний по работе нет. Предлагается издание методических рекомендаций по методике медиастиноскопии для выделения и экстирпации пищевода при его рубцовых сужениях и ахалазии кардии.

Заключение. Диссертационная работа Нурланбаева Ерика Кумарбековича «Применение медиастиноскопии при экстирпации пищевода у пациентов с его рубцовым сужением и ахалазией кардии», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, является законченной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение задачи - улучшения периоперационных результатов экстирпации пищевода у пациентов с его сужениями и ахалазией кардии при применении медиастиноскопии, имеющей значение для развития соответствующего раздела клинической медицины.

Работа содержит достаточное количество исходных данных, иллюстрирована рисунками, таблицами, разнообразными клиническими примерами. Основные этапы работы, выводы и результаты представлены в автореферате. Автореферат соответствует содержанию диссертации.

По актуальности, научной и практической значимости работа полностью соответствует всем требованиям пункта 9 Положения о присуждении ученых степеней (постановление Правительства РФ от 24.09.2013 № 842), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор заслуживает искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия.

Отзыв обсужден и одобрен на заседании кафедры факультетской хирургии № 1 им. Н. Н. Бурденко ГБОУ ВПО «Первый Московский государственный медицинский университет им. И. М. Сеченова» Минздрава России «_10_» марта 2015 года, протокол кафедрального заседания № _15_.

Заведующий кафедрой факультетской хирургии № 1 им. Н. Н. Бурденко, доктор медицинских наук (14.01.17 - хирургия), академик РАН, заслуженный деятель науки Российской Федерации

Александр Федорович Черноусов

