

Отзыв

официального оппонента доктора медицинских наук Полуэктова Владимира Леонидовича на диссертационную работу Разумахиной Марии Сергеевны «Профилактика рецидива и лечение пациентов с рецидивом грыжи пищеводного отверстия диафрагмы», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия.

Актуальность темы исследования обусловлена широким распространением грыжи пищеводного отверстия диафрагмы и гастроэзофагеальной рефлюксной болезни. В последние годы значительно увеличилось количество выполняемых операций при этих заболеваниях, что связано с развитием малоинвазивных эндовидеоскопических методик, разработкой новых операций с использованием современных материалов. При правильном определении показаний и соблюдении техники и принципов фундопликации, хирургическая коррекция представляет эффективный метод лечения, значительно улучшающий качество жизни больных.

Достигнуты значительные результаты в понимании механизмов рецидива грыжи пищеводного отверстия диафрагмы. Но, несмотря на это, описан достаточно высокий процент рецидивов – от 3 до 30% по данным различных авторов. При этом при повторных рецидивах эффективность операций снижается. Появились эффективные методики коррекции грыжи пищеводного отверстия диафрагмы с использованием сетчатых имплантатов. Однако, к настоящему времени, не сформировалось еще единого мнения об использовании сетчатых имплантатов для пластики пищеводного отверстия диафрагмы.

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

Представленная диссертационная работа основана на большом клиническом материале, включающем 593 пациента с гастроэзофагеальной рефлюксной болезнью (ГЭРБ) и грыжей пищеводного отверстия диафрагмы

(ГПОД). В предоперационном периоде были использованы современные методы диагностики, в том числе функций нижнего пищеводного сфинктера. Использованный автором метод эндосонографии в послеоперационном периоде, позволил уточнить толщину стенки пищевода и фундопликационной манжетки, расположения сетчатого имплантата в пищеводном отверстии диафрагмы, что позволило выяснить причины рецидива ГЭРБ и ГПОД.

Для оценки результатов оперативного лечения и качества жизни больных были использованы общепринятые опросники GIQLI и GERD-HRQL. Полученные результаты достоверны, подвергнуты современной статистической обработке.

Научная новизна и практическая ценность состоит в том, что на основании полученных данных обоснована необходимость оценки наличия и выраженности дисплазии соединительной ткани при планировании антирефлюксных операций, обосновано применение сетчатого имплантата при пластике пищеводного отверстия диафрагмы. Опираясь на данные эндосонографического исследования, расширены возможности диагностики в послеоперационном периоде, в частности рецидива грыжи пищеводного отверстия диафрагмы с определением механизма рецидива и положения сетчатого имплантата.

Диссертация написана в традиционном стиле. Включает в себя введение, обзор литературы, главу «Материал и методы исследования», главу с изложением результатов собственных исследований и их обсуждение, выводы, практические рекомендации и библиографический указатель.

В обзоре литературы широко обсуждено современное состояние проблемы на основании достаточного количества источников отечественной и зарубежной литературы. Обзор написан хорошим литературным языком и свидетельствует о глубоком знании автором изучаемой проблемы.

Глава «Материал и методы исследования» написана подробно. Приводится характеристика клинического материала; перечень выполненных методов. В целом материал изложен сжато, логично и аргументировано.

Результаты представлены в текстовом и табличном форматах.

В главе «Обсуждение собственных результатов» автор на основании полученных результатов формулирует особенности предоперационного обследования пациентов. Полученные автором результаты позволили сформировать алгоритм действий при подозрении на рецидив грыжи пищеводного отверстия диафрагмы и гастроэзофагеальной рефлюксной болезни.

Выводы логично вытекают из полученных данных, изложены убедительно и соответствуют задачам, поставленным в исследовании. Практические рекомендации написаны отчетливо и понятно, могут быть приняты руководством к действию.

Предложенный автором алгоритм успешно применяется в лечебной практике хирургического отделения «Центра Новых Медицинских Технологий в Академгородке» и НУЗ Дорожная Клиническая Больница на ст. «Новосибирск-Главный» ОАО РЖД.

Основные положения работы освещены в 6 публикациях (3 работы опубликованы в периодических рецензируемых журналах, рекомендуемых ВАК РФ). Положения диссертации представлены на научно-практических конференциях различного уровня.

Автореферат в достаточной степени отражает суть проведенной работы, соответствует содержанию диссертации.

В целом, положительно оценивая работу, считаю необходимым указать на имеющиеся недостатки: несколько затянут обзор литературы, автору следовало меньше внимания уделить вопросам не касающимся сути работы; Кроме этого встречаются отдельные орфографические ошибки и неудачные выражения.

Перечисленные недостатки и замечания не имеют принципиального значения. Они не касаются логики и методологии диссертации, научной новизны и практической значимости, а также выводов и положений, выносимых на защиту и носят рекомендательный характер.

Заключение.

Диссертационная работа Разумахиной Марии Сергеевны является научно-квалификационной работой, в которой содержится решение важной задачи – улучшение результатов хирургического лечения пациентов с гастроэзофагеальной рефлюксной болезнью и грыжей пищеводного отверстия диафрагмы, имеющей значение для развития хирургии, в частности, профилактики рецидивов в антирефлюксной хирургии.

Диссертационная работа Разумахиной Марии Сергеевны соответствует 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 присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия.

Официальный оппонент:

Полуэктвов Владимир Леонидович, доктор медицинских наук (14.01.17 – хирургия), профессор, заведующий кафедрой факультетской хирургии с курсом урологии Государственного бюджетного образовательного учреждения высшего профессионального образования «Омская государственная медицинская академия» Министерства здравоохранения Российской Федерации

(644043 г. Омск, ул. Ленина д. 12, тел. (3812) 23-29-54 pvlomsk@mail.ru).

Доктор медицинских наук, профессор

В. Л. Полуэктвов

Подпись В.Л. Полуэктова удостоверяю:

Начальник отдела кадров ОмГМА _____

Ю.Н. Терещенко