

ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

доктора медицинских наук, заведующего отделом эндоскопии ГБУЗ МКНЦ имени А.С. Логинова ДЗМ, Шишина Кирилла Вячеславовича на диссертацию Митько Никиты Игоревича «Малоинвазивная коррекция ахалазии кардии III-IV стадии», представленную к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности: 3.1.9. Хирургия.

Актуальность избранной темы

Ахалазия кардии является нервно-мышечным заболеванием с неизвестной этиологией, которое приводит к нарушению прохождения пищи и жидкости по пищеводу и возникновению специфических симптомов, таким как дисфагия, регургитация, боли в грудной клетке, что в том числе сопровождается снижением массы тела у части пациентов.

Используемые в настоящее время способы лечения этого заболевания направлены лишь на купирование его симптомов, позволяя улучшить качество жизни пациентов. Долгое время основными методиками лечения пациентов с ахалазией кардии были баллонная дилатация и операция Геллера, которые характеризовались высокой частотой рецидива дисфагии, что приводило к прогрессированию заболевания до III и IV стадии. С 2008 года при лечении пациентов с ахалазией кардии стала использоваться пероральная эндоскопическая миотомия, которая позволила выполнять полноценный объем вмешательства, реализуя принципы минимальной инвазивности, что является актуальным, учитывая тенденции современной медицины.

Несмотря на это, продолжаются дискуссии по выбору метода лечения пациентов с ахалазией кардии при III и IV стадии заболевания. Сторонники лапароскопических способов лечения указывают на лучшие результаты при миотомии по Геллеру и использования различных вариантов эзофагокардиофундопластики. При анализе литературы остаются недостаточно изученными вопросы сравнения периоперационного периода, ближайших и отдаленных результатов у пациентов с ахалазией кардии III и IV

стадии после пероральной эндоскопической миотомии и других малоинвазивных вмешательствах, что выбрано автором в качестве темы диссертационного исследования и является актуальным.

В исследовании проведено сравнение результатов двух малоинвазивных операций (внутрипросветной и лапароскопической) у пациентов с ахалазией кардии III-IV стадии (пероральной эндоскопической миотомии и лапароскопической эзофагокардиофундопластики). Полученные данные позволяют определить приоритетные методики при выборе характера оперативного лечения пациентов с ахалазией кардии.

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

Представленные автором научные положения, выводы и рекомендации, сформулированные в диссертации, достоверны и обоснованы. Обоснованность подкрепляется большой выборкой пациентов, корректно разработанным дизайном исследования, использованными комплексом современных методов диагностики и статистического анализа данных.

По теме диссертации опубликовано 14 научных работ, в том числе 7 статей в журналах, включенных в перечень рецензируемых научных изданий для публикации основных научных результатов диссертаций на соискание ученых степеней и 4 статьи в журналах, входящих в международную реферативную базу данных и систем цитирования Scopus.

Достоверность и новизна полученных автором результатов, выводов и рекомендаций

Научная новизна обусловлена впервые проведенным сравнением периоперационного периода у пациентов с ахалазией кардии III и IV стадии. Впервые проведено сравнение уровня качества жизни пациентов с ахалазией кардии III и IV стадии до и после выполнения пероральной эндоскопической миотомии с использованием опросника GIQLI. Следует отметить, что также

впервые проведено сравнение периоперационного периода и результатов при пероральной эндоскопической миотомии и авторской операции — лапароскопической эзофагокардиофудопластики с передней парциальной фундопликацией по Hill.

Новизна данных для обзора литературы подтверждается актуальным списком источников, использованных при составлении этого обзора. Достоверность полученных данных определяется достаточным количеством пациентов, принявших участие в исследовании, современными методами диагностики и валидными шкалами, использовавшимися в исследовании, правильно подобранными инструментами статистической обработки.

Значимость для науки и практики полученных результатов и выводов диссертации

Как научная, так и практическая ценность исследования обусловлена достоверностью результатов, которые могут быть использованы для дальнейшего применения в лечении пациентов с ахалазией кардии III и IV стадии и оценки методов хирургического лечения этой категории пациентов.

Конкретные рекомендации по использованию результатов и выводов диссертации

Результаты и выводы проведенного исследования, основные положения и практические рекомендации могут быть использованы не только в работе врачей, занимающихся лечением пациентов с ахалазией кардии, но также в рамках образовательных курсов. Полученные в ходе исследования данные могут быть взяты за основу дальнейших исследований по данной теме.

Диссертация Митько Н.И. является завершенным научным исследованием; она построена традиционным образом. Диссертация изложена на 177 страницах печатного текста и состоит из введения, литературного обзора, описания материала и методов исследования, основных результатов работы, обсуждения, выводов, практических рекомендаций, списка

сокращений и условных обозначений, списка литературы, списка иллюстративного материала и приложений. Список литературы представлен 260 источниками, из которых - 223 публикации в зарубежных изданиях. Полученные результаты проиллюстрированы 40 таблицами и 46 рисунками.

Изложенная во введении актуальность темы диссертации обосновывается анализом современной отечественной и зарубежной литературы. Цель исследования соответствует теме диссертации и заявленной специальности. Задачи раскрывают пути достижения поставленной цели. Положения, выносимые на защиту, хорошо сформулированы, содержат наиболее важные результаты и полной мере доказаны автором.

Глава 1 (обзор литературы) содержит подробное изложение истории диагностики и лечения ахалазии кардии, показывает преимущества и недостатки различных методов лечения этого заболевания в контексте развития этого направления хирургии. Основной упор литературного обзора сделан на актуальные в настоящее время операции у пациентов с ахалазией кардии, которые внедрены в широкую клиническую практику и оценке эффективности, безопасности и их результатов. В обзоре справедливо сделан акцент на лечение пациентов с III и IV стадией заболевания, как наиболее сложной группы с противоречивыми результатами. Отдельное внимание уделено оценке качества жизни после операции, как значимому критерию качества лечения пациентов.

В главе 2 подробно описаны материалы, дизайн исследования, методы инструментальной диагностики, интегральные шкалы и опросники, используемые в работе, оперативные вмешательства, выполненные пациентам, которые прекрасно иллюстрированы. Статистический анализ, помимо определения стандартных параметров нормального и ненормального распределения, включает в себя применение параметрических и непараметрических критериев.

Глава 3 содержит основные результаты использования пероральной эндоскопической миотомии у 104 пациентов с ахалазией кардии III и

IV стадии с проведением корреляционного анализа и выявления связей между основными параметрами пероральной эндоскопической миотомии в группах пациентов с наличием клинических примеров лечения пациентов с ахалазией кардии при выполнении пероральной эндоскопической миотомии.

В главе 4 приводятся результаты сравнительного анализа периоперационного и раннего (до 1 года) периода после пероральной эндоскопической миотомии в группах с III и IV стадиями ахалазии кардии в том числе жалобы после операции, результаты рентгенологического и эндоскопического исследований после операции, частоту выявления эрозивного эзофагита, данные сравнения качества жизни по специфическим и неспецифическим опросникам. Вторая часть главы 4 посвящена сравнительной оценке периоперационного периода, ближайших (до 1 года) и отдаленных (более 1 года) результатов применения пероральной эндоскопической миотомии и лапароскопической эзофагокардиофундопластики. Результаты прослежены в средние сроки более 5 лет. При этом акцент сделан на оценке качества жизни с использованием опросников GIQLI, SF-36, Eickardt, GERD-HQL, частоте рецидива дисфагии. Это позволило автору сделать выводы о преимуществах пероральной эндоскопической миотомии при лечении ахалазии кардии III и IV стадии.

В главе «Обсуждение» проведена сравнительная оценка результатов, полученных в ходе диссертационного исследования, с опубликованными мировыми данными. Сделаны выводы о высокой эффективности и безопасности пероральной эндоскопической миотомии при лечении пациентов с III и IV стадиями ахалазии кардии.

Выводы и практические рекомендации представляют собой обобщение последовательно полученных и правильно интерпретированных результатов диссертационного исследования. Выводы полностью соответствуют поставленным задачам.

Практические рекомендации могут быть использованы при лечении пациентов с ахалазией кардии и качественно оценке результатов проведенного лечения.

Таким образом, обоснованность положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертационной работе Митько Н.И., сомнений не вызывает.

Достоинства и недостатки в содержании и оформлении диссертации

В данной диссертационной работе четко сформулированы цель и задачи работы, выводы соответствуют поставленным задачам и основаны на объективных данных, полученных лично автором, грамотно сформулированы и достоверны. Для анализа полученных данных используются современные методы статистической обработки.

Содержание автореферата соответствует материалам, представленным в диссертации, а основные результаты позволяют сделать обоснованные выводы, отражающие суть проведенного исследования.

В порядке обсуждения хотелось бы сделать следующие замечания и задать следующие вопросы:

1. С чем на Ваш взгляд связана низкая частота возникновения эрозивного эзофагита С и D у больных с IV стадией ахалазии кардии?

2. На Ваш взгляд возможно ли выполнение повторной пероральной эндоскопической миотомии у пациентов с IV стадией при рецидиве симптомов дисфагии?

Принципиальных замечаний по данной работе нет.

Заключение

Диссертация Митько Никиты Игоревича «Малоинвазивная коррекция ахалазии кардии III-IV стадии», представленная к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности: 3.1.9. Хирургия (медицинские науки), является законченной научно-квалификационной

работой, в которой содержится решение научной задачи - улучшение результатов лечения пациентов с ахалазией кардии III и IV стадии за счет использования малоинвазивных технологий, имеющей большое значение для специальности 3.1.9. Хирургия.

Диссертационная работа Митько Н.И. по актуальности, научной новизне, практической значимости и достоверности полученных результатов, полноте изложения и обоснованности выводов соответствует требованиям пункта 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ № 842 от 24 сентября 2013 года (в действующей редакции постановления Правительства РФ), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а ее автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности: 3.1.9. Хирургия.

Официальный оппонент

Заведующий отделом эндоскопии
ГБУЗ МКНЦ имени А.С. Логинова ДЗМ,
доктор медицинских наук



К.В. Шишин

«09» декабря 2025 г.

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы
«Московский клинический научно-практический центр имени А.С. Логинова
Департамента здравоохранения города Москвы»
111123, г. Москва, шоссе Энтузиастов, 86, стр.6
+7(495) 304-30-39, info@mknc.ru

Подпись доктора медицинских наук Шишина К.В. «заверяю»

Ученый секретарь

ГБУЗ МКНЦ имени А.С. Логинова ДЗМ,
кандидат медицинских наук



Т.А. Косачева