

ОТЗЫВ

официального оппонента, доктора медицинских наук, заведующего кафедрой факультетской хирургии Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Башкирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации Тимербулатова Махмуда Вилевича на диссертацию Ерина Сергея Александровича на тему: «Современные технологии в оперативном лечении грыж пищеводного отверстия диафрагмы» по специальности «14.01.17 – Хирургия», представленную на соискание учёной степени кандидата медицинских наук

1. Актуальность выполненного исследования

Несмотря на множество предложенных методов, выбор операционной методики при лечении грыж пищевого отверстия диафрагмы является причиной дискуссий хирургического сообщества по сей день. Важность этой темы объясняется, в первую очередь, отсутствием стандартной, общепринятой оперативной методики в антирефлюксной хирургии. Пожалуй, ни одна хирургическая операция в современной хирургии не имеет столько модификаций и авторских нюансов, как лапароскопическая фундопликация с круоррафией. Практически каждый хирург, активно выполняющий данную операцию, имеет собственное видение на порядок выполнения и даже необходимость выполнения того или иного этапа операции. Большинство авторов, суммирую накопленный огромный опыт оперативного лечения данной патологии пришли к выводу, что лапароскопическая операция по типу Nissen или Touret даёт наилучший функциональный результат, однако всё ещё высокий уровень рецидива заставляет искать если и не альтернативные операции, то возможные модификации известных способов.

В последнее десятилетие в клиническую практику активно внедряются оперативные вмешательства с использованием роботических установок. Наибольший опыт накоплен при выполнении операций в урологии, в полости малого таза, но и в других областях хирургии данные методики активно

используются. Выявлены ряд неоспоримых преимуществ данного направления хирургических технологий, такие, как высокая прецизионность вмешательств, отменная визуализация, эргономичность манипуляций и положения хирурга и ряд других. Применение робот-ассистированных методик в антирефлюксной хирургии может дать новый виток развития в поступательном движении миниинвазивных оперативных методик в данной области хирургии.

Все вышеизложенное позволяет думать о том, что диссертационная работа С.А. Ерина, посвященная решению вышеперечисленных проблем, является чрезвычайно своевременной и актуальной.

2. Новизна исследования и полученных результатов, степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Научная новизна работы заключается в том, что автором доказаны убедительные преимущества роботического метода хирургической коррекции рефлюксной болезни по сравнению с традиционным лапароскопическим с использованием многофакторной оценки результатов лечения и многопланового принципа изучения эффективности методик. Для объективизации полученных результатов использовано исследование.

Важным достоинством работы является изучение периоперационного статуса больных, оценка динамики основных параметров качества жизни с использованием валидированных опросников.

Обоснованность научных положений, сформулированных в диссертации Ерина С.А., обусловлена грамотным планом проведения научно-исследовательской работы, адекватным дизайном исследования, репрезентативной выборкой, применением современных диагностических методов, а так же достаточным объемом клинических наблюдений. В соответствии с целями и задачами в исследование включено 120 пациентов, оперированных по поводу грыжи пищеводного отверстия диафрагмы, что достаточно для реализации целей данного исследования и для корректной

статистической обработки. Работа выполнена на высоком методологическом уровне. Использованные методы статистической обработки данных современны и подтверждают достоверность полученных результатов. Достоверность научных положений не вызывает сомнений.

Основные положения диссертации доложены на многочисленных конференциях и съездах. Результаты исследования в полном объеме отражены в печатных работах, опубликованных по теме диссертации в рецензируемых журналах.

3. Значимость для науки и практики результатов диссертации, возможные конкретные пути их использования

Диссертационное исследование Ерина С.А. актуально в научном и практическом плане, представляет интерес для хирургов. В нем представлены данные о результатах миниинвазивного хирургического лечения больных с грыжами пищеводного отверстия диафрагмы.

Проанализировав результаты оперативного лечения, автор установил, что и лапароскопические, и робот-ассистированные операции обеспечивают эффективную коррекцию рефлюксной болезни, обуславливая сходные благоприятные непосредственные и отдаленные результаты лечения. Тем не менее, робот-ассистированная методика имеет ряд преимуществ в выборе экспозиции операционного поля и снижении степени утомляемости оперирующего хирурга.

Автором также стандартизированы этапы операции, внедрены новые способы коррекции аксиальных грыж пищеводного отверстия диафрагмы, разработаны показания и противопоказания к этим оперативным вмешательствам.

4. Оценка содержания диссертации

Диссертационное исследование Ерина С.А. изложено на 109 страницах машинописного текста, содержит разнообразные иллюстрации, схемы и

таблицы. Работа выполнена в классическом стиле и состоит из введения, обзора литературы, материалов и методов исследования, результатов собственных исследований, обсуждения, выводов, практических рекомендаций и списка литературы. Библиографический перечень включает отечественные и зарубежные научные источники (64 отечественных и 80 зарубежных аналогов).

Во введении обоснована актуальность выбранной темы и раскрыта степень разработанности проблемы, подтверждающая необходимость поиска новых методик операционной коррекции аксиальных грыж пищеводного отверстия диафрагмы. Автором обозначена научная новизна исследования и его практическая значимость. Цель диссертационного исследования сформулирована четко, задачи конкретны и соответствуют цели исследования.

Обзор литературы (первая глава) отражает этиопатогенетические механизмы развития грыж пищевого отверстия диафрагмы, обсуждены актуальные вопросы их современной классификации и диагностики. Также отражены различные методики предоперационного планирования и варианты их применения. Представлена общая характеристика вариантов современных методов оперативного лечения исследуемой патологии. Анализ научной литературы отечественных и зарубежных авторов проведен глубоко с освещением доступных современных источников.

В главе «Материалы и методы исследования» представлена характеристика пациентов, включенных в исследование, собственные наблюдения и методы обследования, подробно описана методология клинических этапов исследования. В данном разделе автор описал необходимые варианты оборудования для выполнения малоинвазивных операций, особенности послеоперационного периода. Все пациенты были разделены на две однородные группы. Автором несколько нестандартно названы исследуемые группы: первая и вторая. Однако, при рассмотрении их структуры становится понятным, что классическое распределение на основную группу и группу сравнения в данном случае некорректно, в связи с тем, что обе группы являются основными.

В третьей главе поочередно описывается техника выполнения лапароскопической и робот-ассистированной операции при грыжах пищеводного отверстия диафрагмы. Продемонстрированы нюансы выполнения данных операций, позволяющие улучшить результаты выполненных операций.

В четвертой главе представлен комплексный анализ результатов собственных исследований – результатов хирургического лечения больных с грыжами пищеводного отверстия. В исследовании участвовало 120 пациентов, которым выполнена стандартная лапароскопическая и робот-ассистированная лапароскопическая фундопликации. Исследован послеоперационный период с использованием шкалы осложнений Clavien-Dindo, визуально-аналоговой шкалы и балльной оценки боли, оценки выраженности и частоты послеоперационной дисфагии. Оригинальным в исследовании является оценка исследуемых технологий самими оперирующими хирургами по результатам их анкетирования. Также изучены и отдаленные результаты лечения при помощи проведения эзофагогастродуоденоскопии, pH-метрии, рентгенологического исследования пищевода и желудка и анкетирования пациентов. Исследование показало схожие результаты в обеих группах, отмечены лишь лучшая визуализация и эргономика для оперирующего хирурга в группе робот-ассистированных операций.

Заключение диссертации полноценно обобщает результаты проведенного комплексного исследования. Выводы логически вытекают из поставленных задач, практические рекомендации четко сформулированы и представляются значимыми для повседневной клинической практики.

По теме диссертации опубликовано 9 работ, 8 из которых - в журналах, рекомендованных ВАК Минобрнауки России.

5. Вопросы и замечания:

1. Вами выполнялась фундопликация только в одной модификации, вне зависимости от применяемой методики операции?

2. Применяли ли Вы композитные сетчатые материалы для укрепления области сшивания ножек диафрагмы?
3. Как Вы учитывали индивидуальные особенности хирургов при оценке их утомляемости?

6. Соответствие содержания автореферата основным положениям и выводам

Автореферат выполнен по классической схеме и полностью соответствует содержанию диссертации, иллюстрирован таблицами и схемами.

7. Заключение о соответствие диссертации требованиям настоящего положения

Диссертационная работа Ерина Сергея Александровича на тему: «Современные технологии в оперативном лечении грыж пищеводного отверстия диафрагмы» по специальности 14.01.17 – Хирургия, представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, является завершенной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение важных задач современной медицины по изучению возможностей и результатов хирургического лечения пациентов с грыжами пищеводного отверстия диафрагмы, оперированных лапароскопическим и робот-ассистированным способом.

По актуальности, научной новизне, теоретической и практической значимости, достоверности полученных результатов диссертационная работа Ерина Сергея Александровича соответствует требованиям пункта 9 «Положения о порядке присуждения учёных степеней», утверждённого Постановлением Правительства РФ № 842 от 24.09.2013 (в редакции Постановления Правительства РФ № 1168 от 01.10.2018), предъявляемым к

кандидатским диссертациям, а ее автор заслуживает присуждения учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – Хирургия.

Официальный оппонент:

заведующий кафедрой факультетской хирургии
ФГБОУ ВО «Башкирский государственный
медицинский университет» Минздрава России
доктор медицинских наук (14.01.17 – Хирургия,
медицинские науки, 2004 г.), профессор

Тимербулатов М.В.

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Башкирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации. Адрес: 450008, Российская Федерация, Республика Башкортостан, г. Уфа, ул. Ленина, д. 3; rectorat@bashgmu.ru, web: <https://bashgmu.ru>.

Согласен на обработку персональных данных.

Подпись	<i>М.В. Тимербулатов</i>
Засекречено	
Ученый секретарь ФГБОУ	
Минздрав России	



02.04.2021г.