

УТВЕРЖДАЮ

Заместитель директора по науке и

международным связям

ГБУЗ МО МОНИКИ

им. М.Ф. Владимирского

д.м.н., профессор

А.В. Молочков



«26» ноября 2019 г.

ОТЗЫВ

ведущей организации государственного бюджетного учреждения здравоохранения Московской области «Московский областной научно-исследовательский клинический институт им. М.Ф. Владимирского» о научно-практической значимости диссертации Боевой Ирины Алексеевны на тему «Эндовидеохирургическая резекция пищевода при доброкачественных заболеваниях», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия

Актуальность темы выполненной работы

Удаление пищевода с последующей эзофагопластикой целесообразно не только при раке пищевода, но и при ряде доброкачественных заболеваний и состояний. Несмотря на прогресс хирургии, анестезиологии и интенсивной терапии, достигнутый в последние десятилетия, субтотальная резекция пищевода с одномоментной эзофагопластикой до сих пор относится к операциям с высокой частотой послеоперационных осложнений и летальности.

Наиболее значимыми факторами в развитии осложнений после резекции пищевода считаются обширность доступа с вовлечением в зону вмешательства двух или трех областей, продолжительность операции, а также исходное состояние пациента и наличие сопутствующих заболеваний. При выполнении этих вмешательств, независимо от этиологии исходного заболевания, самым травматичным этапом является трансторакальная

резекция пищевода. Внедрение видеоэндоскопических методик при выполнении субтотальной резекции пищевода позволяет существенно повысить эффективность хирургического лечения пациентов с доброкачественными заболеваниями пищевода. Данные по применению подобных методик у пациентов с доброкачественными заболеваниями пищевода в литературе крайне малочисленны, а особенности техники проведения торакоскопической субтотальной резекции пищевода, показания и противопоказания к ней у больных данной группы недостаточно изучены и сформулированы, что и определяет актуальность вопроса и необходимость его дальнейшего изучения.

Научная новизна исследования и полученных результатов

Автором диссертационного исследования на основании изучения результатов лечения большой группы больных были продемонстрированы возможности торакоскопических методик в лечении доброкачественных заболеваний пищевода.

В работе была проведена сравнительная оценка групп больных, перенесших открытые и эндовидеохирургические субтотальные резекции пищевода при различных доброкачественных заболеваниях, определены показания и противопоказания к применению эндовидеохирургических методов лечения при данных заболеваниях, а также доказана безопасность и эффективность эндовидеохирургических субтотальных резекций пищевода одновременно с реконструктивными вмешательствами у больных доброкачественными заболеваниями пищевода различной этиологии.

Теоретическая и практическая значимость исследования

Результаты выполненной работы позволили И.А. Боевой обосновать предложения по оптимизации хирургического лечения пациентов с доброкачественными заболеваниями пищевода при наличии показаний к его субтотальной резекции с применением новых видеоэндоскопических технологий при осуществлении оперативного доступа. Результатом явилось сокращение числа послеоперационных осложнений, их вариабельности, а также снижение летальности в послеоперационном периоде.

Автором обоснованы особенности периоперационного ведения пациентов, перенесших эндовидеохирургическую субтотальную резекцию пищевода с последующей эзофагопластикой, а также уточнены основные показания и противопоказания к эндовидеохирургической субтотальной резекции у пациентов с рубцовыми стриктурами и нейромышечными заболеваниями пищевода. Кроме того, выполнено разъяснение и обоснование технических аспектов для данного метода лечения.

На основании полученных данных разработан алгоритм хирургического лечения пациентов с доброкачественными заболеваниями пищевода, который используется в клинической практике специализированного отделения РНЦХ им. акад. Б.В.Петровского.

Показано, что применение видеоэндоскопических методик сопровождается меньшим уровнем хирургического стресс-ответа, интраоперационной кровопотери, выраженностью болевого синдрома и позволяет сократить длительность послеоперационного наблюдения в отделении реанимации и интенсивной терапии и в стационаре, а также сократить общее время реабилитации пациентов.

Результаты работы свидетельствуют, что реализация на практике предложенной автором концепции позволяет оптимизировать хирургическое лечение пациентов с доброкачественными заболеваниями пищевода при показаниях к его субтотальной резекции.

Продемонстрировано, что применение видеоэндоскопического этапа происходит с минимальным числом случаев конверсии операции в открытый доступ при проведении тщательного предоперационного исследования органов грудной клетки.

Все вышеизложенное подтверждает научную значимость представленной работы для теоретической и практической медицины. Исследование выполнено на высоком научно-методическом уровне и представляет собой завершённый научно-квалификационный труд.

Достоверность полученных результатов и выводов.

В диссертационной работе на достаточном клиническом материале проведен сравнительный анализ результатов лечения 69 пациентов с доброкачественными заболеваниями пищевода, которым выполнена

плановая субтотальная резекция пищевода с помощью «традиционных» открытых методик («открытая» трансхиатальная или трансторакальная) и видеоэндоскопических.

Автором выполнен анализ результатов проведенного лечения на основании полноценной обработки данных с использованием современных методов статистической обработки.

В диссертации прослеживается четкий план исследования, работа выполнена на серьезном научно-методическом уровне, предложенные И.А. Боевой критерии оценки характеризуют оригинальность научного материала. Поставленные в исследовании задачи решены и отражены в заключении и выводах, практические рекомендации четко сформулированы, вполне убедительны, могут быть использованы в практической деятельности.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертации

Полученные автором результаты свидетельствуют о высокой практической ценности предложенных подходов к лечению больных доброкачественными заболеваниями, которым показана субтотальная резекция пищевода. Эти наработки и алгоритмы могут быть рекомендованы к использованию в клинической практике отделений желудочной и пищеводной хирургии. В настоящее время результаты исследования внедрены в работу отделения хирургии пищевода и желудка РНЦХ им. акад. Б.В. Петровского.

Результаты работы являются хорошей научно-практической основой для создания методических материалов по хирургическому лечению больных доброкачественными заболеваниями пищевода.

Оценка содержания диссертации и ее завершенности

Диссертация структурирована и оформлена в соответствии с ГОСТ Р 7.0.11-2011, состоит из введения, обзора литературы, описания материалов и методов исследования, результатов хирургического лечения пациентов с доброкачественными заболеваниями пищевода после проведения субтотальной резекции пищевода с осуществлением сравнительного анализа традиционных и новейших техник оперативного доступа, заключения,

выводов, практических рекомендаций, списка используемой литературы и 2 приложений. Работа изложена на 113 страницах машинописного текста, иллюстрирована 21 рисунком и содержит 20 таблицами. Указатель используемой литературы содержит 137 библиографических источников, в том числе 43 отечественных и 94 иностранных публикаций.

Материал грамотно систематизирован. Выводы и практические рекомендации закономерно вытекают из поставленных автором цели и задач, а также содержания диссертации, являются обоснованными, достоверными и объективно отражают новизну диссертации.

Стиль автора профессионален, понятен, материал изложен точно и последовательно, результаты сравнительного анализа обоснованы. Автореферат полностью отражает основное содержание диссертационной работы. В целом, принципиальных замечаний по представленной диссертационной работе нет.

Основные положения диссертации отражены в 12 публикациях, 5 из которых опубликованы в рецензируемых научных журналах, рекомендованных Высшей аттестационной комиссией Министерства образования и науки РФ, а также 1 статья на английском языке в журнале, входящем в цитируемую базу данных Web of Science.

Заключение

Диссертация Боевой Ирины Алексеевны на тему «Эндовидеохирургическая резекция пищевода при доброкачественных заболеваниях» является научно-квалификационной работой, в которой содержится новое решение актуальной задачи - улучшение результатов хирургического лечения больных доброкачественными заболеваниями пищевода за счёт использования эндовидеохирургической методики его субтотальной резекции, что имеет существенное значение для хирургии.

По своей актуальности, новизне, научно-практической значимости диссертация Боевой И.А. на тему «Эндовидеохирургическая резекция пищевода при доброкачественных заболеваниях» соответствует требованиям, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук согласно п. 9 Положения о присуждении ученых степеней, утверждённого

Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 № 842 (в ред. Постановлений Правительства РФ № 335 от 21.04.2016, № 748 от 02.08.2016, от 29.05.2017 № 650, от 28.08.2017 № 1024, от 01.10.2018 № 1168), а сам автор, Боева Ирина Алексеевна, достоин присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия.

Отзыв обсужден на совместной научной конференции сотрудников отдела онкологии, отделения абдоминальной хирургии, кафедры онкологии и торакальной хирургии ФУВ ГБУЗ МО МОНИКИ им. М. Ф. Владимирского, протокол № 7 от 25 ноября 2019 г.

Руководитель отдела онкологии,
профессор кафедры онкологии и
торакальной хирургии ФУВ
ГБУЗ МО МОНИКИ им. М. Ф. Владимирского
доктор медицинских наук, профессор

А.С. Аллахвердян

Подпись профессора А. С. Аллахвердяна заверяю:
Ученый секретарь института, к.м.н.

Д. А. Куликов



Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Московской области «Московский областной научно-исследовательский клинический институт им. М.Ф. Владимирского».
129110, г. Москва, ул. Щепкина, 61/2.
Тел.: 8-495-681-55-85, e-mail: moniki@monikiweb.ru