

## ОТЗЫВ

официального оппонента доктора медицинских наук, профессора Домрачева Сергея Анатольевича, профессора кафедры факультетской хирургии №2 лечебного факультета ФГБОУ ВО МГМСУ им. А.И. Евдокимова на диссертационную работу Боевой Ирины Алексеевны «Эндовидеохирургическая резекция пищевода при доброкачественных заболеваниях», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия

### **1. Актуальность темы диссертационного исследования**

Стремление хирургов минимизировать операционную травму и улучшить результаты операции привело к развитию и внедрению в практику операций, выполняемых из минимально инвазивных доступов, осуществляемых под контролем видеоаппаратуры. В последние годы эти варианты операции получили распространение в хирургии пищевода, в частности при выполнении его субтотальной резекции как при раке, так и при доброкачественных заболеваниях. Применение лапароскопического и торакоскопического доступов в хирургии пищевода представляется весьма перспективным, поскольку эти вмешательства относятся к категории наименее травматичных и не сопровождаются выраженным хирургическим стресс-ответом. Уменьшение хирургической травмы, таким образом, может оказать существенное влияние на результаты лечения пациентов с заболеваниями пищевода.

В отечественной и иностранной литературе вопросы применения видеондоскопических технологий при субтотальной резекции пищевода, освещены недостаточно и касаются, в основном, пациентов онкологического профиля, хотя существует целый ряд доброкачественных заболеваний пищевода, которые также требуют проведения подобных обширных операций. Несмотря на растущую популярность малоинвазивных технологий в хирургии пищевода, остается дискуссионной проблема выбора

операционного доступа и техники этих операций. Поэтому крайне актуальным представляется всестороннее изучение возможностей эндовидеохирургических технологий при проведении субтотальной резекции пищевода у пациентов с доброкачественными заболеваниями для улучшения результатов лечения и реабилитации указанного контингента больных.

## **2. Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации**

Диссертация выполнена на серьезном методологическом уровне, проведен анализ результатов обследования, лечения и динамического наблюдения 63 больных доброкачественными заболеваниями пищевода, которым выполнена субтотальная резекция пищевода из различных доступов, проведено всестороннее изучение достаточно большого объема клинических и лабораторных данных.

Объем клинических наблюдений достаточен для решения задач исследования, автором использованы современные диагностические и хирургические технологии. Результаты исследования, выводы и практические рекомендации основаны на анализе достаточного числа больных доброкачественными заболеваниями пищевода, перенесших торакоскопическую субтотальную резекцию пищевода.

Полученные результаты в полной мере отражены в опубликованных в рецензируемых журналах статьях. Вынесенные на защиту научные положения и выводы диссертации полностью отражают поставленные перед автором задачи. Методы статистической обработки данных современны, полученные результаты подтверждают выводы диссертации.

## **3. Научная новизна исследования**

Автором продемонстрировано, что улучшение результатов лечения пациентов с доброкачественными заболеваниями пищевода при проведении эзофагэктомии при применении эндовидеохирургических методик

достигается за счет снижения хирургической травмы, выраженности хирургического стресс - ответа, объема интраоперационной кровопотери и выраженности послеоперационного болевого синдрома.

Показано, что эндовидеохирургическая субтотальная резекция пищевода может быть выполнена по идентичным «открытой» хирургии показаниям, а выбор варианта операции зависит от сочетания анестезиологических и хирургических факторов.

В исследовании показана клиническая эффективность применяемого авторами алгоритма выбора хирургической тактики лечения пациентов при планировании выполнения субтотальной резекции пищевода по поводу доброкачественных заболеваний.

Значимость и достоверность проведенных И.А. Боевой клинических исследований основана на квалифицированном и тщательном отборе больных доброкачественными заболеваниями пищевода, перенесших торакоскопическую субтотальную резекцию пищевода, вошедших в настоящее исследование, их комплексной предоперационной оценке, современных методах анализа результатов их лечения.

#### **4. Научная и практическая значимость полученных автором результатов**

В исследовании отражено, что использование малоинвазивных технологий в хирургии пищевода является безопасной и эффективной альтернативой «открытым» хирургическим вмешательствам. Продемонстрирована высокая значимость полноценного предоперационного обследования пациентов с оценкой состояния органов грудной клетки с целью снижения частоты конверсии доступа и послеоперационных осложнений.

В результате проведенного статистического анализа показано, что применение эндовидеохирургической субтотальной резекции при

доброкачественных заболеваниях позволяет безопасно сократить сроки наблюдения пациентов в отделении реанимации и интенсивной терапии и в стационаре.

Результаты выполненного исследования позволяют рекомендовать применение эндовидеохирургической субтотальной резекции пищевода как основного способа операции у пациентов с доброкачественными заболеваниями и могут быть успешно использованы в иных лечебных учреждениях, занимающихся этой проблемой.

## **5. Содержание диссертации, ее завершенность**

Диссертация написана в классическом стиле, изложена на 113 страницах машинописного текста, состоит из введения, обзора литературы, описания материалов и методов исследования, особенностей выполнения субтотальной резекции пищевода у пациентов с доброкачественными заболеваниями, результатов собственных исследований, обсуждения роли и места эндовидеохирургической субтотальной резекции пищевода при лечении пациентов с доброкачественными заболеваниями, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка литературы. Работа иллюстрирована 20 таблицами и 21 рисунком. Список литературы включает 137 источников, в том числе 43 отечественных и 94 иностранных публикаций.

Во введении четко сформулированы актуальность научной работы, цели и задачи исследования, научная новизна, практическая значимость, положения, выносимые на защиту.

В 1-й главе проведен обзор литературы, описаны основные результаты применения малоинвазивной субтотальной резекции при хирургических вмешательствах на пищеводе.

Во 2-й главе представлена характеристика материалов и методов, использованных в работе. Подробно охарактеризованы критерии включения/исключения пациентов, методы их обследования, характер

выполняемых оперативных вмешательств с целью дальнейшей оценки репрезентативности сформированных групп сравнения.

В главе 3 проанализированы основные показания, противопоказания и технические аспекты выполнения субтотальной резекции пищевода с использованием эндовидеохирургического доступа.

Четвертая глава описывает непосредственные результаты лечения пациентов при выполнении субтотальной резекции пищевода с использованием эндовидеохирургических и «открытых» методик операции. Проведен детальный анализ одного из главных вопросов – продолжительности видеондоскопических хирургических методик у пациентов с доброкачественными заболеваниями пищевода с оценкой их влияния на результаты лечения. Проведена оценка выраженности хирургической травмы (объема интраоперационной кровопотери, хирургического стресс - ответа и степени выраженности болевого синдрома) при использовании сравниваемых методик операции.

Продемонстрировано влияние методики операции на частоту развития респираторных осложнений, что особенно важно у пациентов при выполнении субтотальной резекции пищевода, а также на сроки госпитализации данных пациентов.

Пятая глава резюмирует предыдущие главы проведенного исследования, позволяя сформулировать алгоритм хирургической тактики у пациентов с доброкачественными заболеваниями пищевода для решения вопроса о выборе доступа операции.

В заключении суммируются основные научные и практические результаты исследования, сформулирована сущность решенной проблемы, даны предложения по практическому использованию полученных результатов. Выводы вытекают из содержания диссертационного исследования, обоснованы и полностью соответствуют поставленным целям и задачам исследования. Практические рекомендации сформулированы четко и понятно, что позволяет использовать их в практической работе.

Резюмируя, можно заключить, что представленная диссертация является завершенным научным трудом. Принципиальных замечаний по работе нет.

#### **6. Характеристика публикаций автора по теме диссертации**

Основные положения диссертации отражены в 12 публикациях, 5 из которых размещены в рецензируемых научных журналах, рекомендованных Высшей аттестационной комиссией Министерства образования и науки РФ для публикаций основных результатов диссертаций на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а также 1 статья на английском языке в журнале, входящем в цитируемую базу данных Web of Science.

#### **7. Соответствие автореферата диссертации основным положениям диссертации**

В автореферате отражены основные результаты исследований, представленных в диссертации.

#### **8. Достоинства и недостатки в содержании и оформлении диссертации**

*Замечания по оформлению: нет*

*По содержанию: нет*

*Работа оформлена в соответствии с требованиями п.9 «Положения о присуждениях ученых степеней» ВАК, принципиальных замечаний нет.*

### **ЗАКЛЮЧЕНИЕ**

Диссертация Боевой Ирины Алексеевны «Эндовидеохирургическая резекция пищевода при доброкачественных заболеваниях» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия, представляет собой законченный научно-квалификационный труд, по результатам которого автором сформулированы теоретические и

практические положения, совокупность которых может быть квалифицирована как решение актуальной научной задачи с научно-методологическим обоснованием способов повышения клинической эффективности хирургической помощи пациентам с доброкачественными заболеваниями пищевода.

По актуальности, объему клинического материала, научной новизне, практической значимости и реализации результатов работа соответствует требованиям п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ «О порядке присуждения ученых степеней» № 842 от 24 сентября 2013 года, предъявляемого к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а ее автор, Боева Ирина Алексеевна, достойна присуждения искомой ученой степени по специальности 14.01.17 – хирургия.

Профессор кафедры факультетской  
хирургии №2 лечебного факультета ФГБОУ  
ВО МГМСУ им. А.И. Евдокимова  
д.м.н., профессор



С.А. Домрачев

Ученый секретарь ФГБОУ ВО МГМСУ  
Им. А.И. Евдокимова Минздрава России  
д.м.н., профессор



Ю.А. Васюк

Адрес: 127473, г. Москва, улица Делегатская, дом 20

E-mail: [msmsu@msmsu.ru](mailto:msmsu@msmsu.ru)

Дата «28» 10 2019г.