

ОТЗЫВ

Официального оппонента доктора медицинских наук, профессора, заведующего кафедрой торакальной хирургии факультета дополнительного профессионального образования Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Московский государственный медико-стоматологический университет имени А.И. Евдокимова» Министерства здравоохранения Российской Федерации Аллахвердяна Александра Сергеевича на диссертационную работу Горшуновой Александры Петровны на тему «Видеоэндоскопическая пластика пищевода желудочной трубкой», по специальности 3.1.9 – Хирургия, представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук.

Актуальность темы диссертации

Стремление хирургов минимизировать операционную травму и улучшить результаты хирургического лечения привело к разработке и внедрению в практику операций, выполняемых минимально инвазивными доступами с применением видеоэндоскопических технологий. В последние годы минимально инвазивные технологии широко используются в реконструктивной хирургии пищевода, в том числе после его субтотальной резекции при злокачественных и доброкачественных заболеваниях. Применение лапароскопического и торакоскопического доступов в хирургии пищевода являются наиболее перспективными в развитии пищеводной хирургии.

В отечественной и зарубежной научной литературе применение видеоэндоскопических технологий при пластике пищевода желудочной трубкой, изучены недостаточно, а имеющиеся данные неоднозначны, что требует проведения дополнительных исследований. По-прежнему обсуждается проблема выбора операционного доступа и техника реконструктивных вмешательств. Поэтому крайне актуальным является изучение возможности применения видеоэндоскопических технологий при

проведении одномоментного реконструктивного вмешательства на пищеводе у пациентов с доброкачественными и злокачественными заболеваниями для улучшения результатов лечения данной категории больных.

Оценка содержания, оформления и завершенности диссертации

Диссертация представлена на 118 печатных страницах, выполнена в классическом стиле и состоит из введения, 4 глав, заключения, выводов и практических рекомендаций, списка сокращений, списка литературы и приложений. Научная работа содержит 12 таблиц и иллюстрирована 14 рисунками. Библиографический список составляет 147 источников, в том числе 38 отечественных и 109 зарубежных.

Во введении определена актуальность темы научной работы, четко сформулированы цель и задачи исследования.

Глава 1 посвящена обзору современной литературы по теме диссертации, включая историю развития хирургии пищевода и эволюцию использования хирургических доступов при реконструктивных вмешательствах. Автором представлены данные об основных осложнениях, их частоте после субтотальных резекций пищевода с одномоментной эзофагопластикой. Особое внимание уделено одной из ведущих проблем – несостоятельности пищеводного анастомоза. Так же автор акцентирует внимание на литературных данных о ранних и отдаленных результатах открытых и лапароскопически-ассистированных реконструктивных вмешательств в хирургии пищевода. Диссертант ссылается на современные отечественные и зарубежные литературные источники. Однако, автором не представлены публикации в отечественной литературе в 2016-2023 гг., посвященные разработке и отдаленным результатам резекций и экстирпаций пищевода с одномоментной внутривисцеральной эзофагогастропластикой лапароскопическим комбинированным с торакоскопическим доступом по аналогии с «открытой» операцией типа Льюиса.

В 2 главе представлены материалы и методы исследования. Полно описаны критерии включения и исключения пациентов, изложен дизайн исследования и характеристика групп сравнения. Использование таблиц и диаграмм облегчает восприятие проанализированного фактического материала. Работа основана на анализе данных клинического наблюдения 65 пациентов (43 в основной группе и 22 в группе сравнения).

Глава 3 содержит технические аспекты как «открытой», так и лапароскопически-ассистированной пластики пищевода желудочной трубкой. В данном разделе автор описал этапы вмешательства, необходимое оборудование и варианты расположения троакаров.

4 глава посвящена результатам исследования. Представлены интраоперационные и ранние послеоперационные результаты открытых и лапароскопически-ассистированных реконструктивных вмешательств на пищеводе, проведена их сравнительная оценка, так же проведена оценка отдаленных результатов. В данной главе присутствуют элементы обсуждения. Диссертант проводит сравнение результатов собственного исследования с мнением различных авторов как отечественных, так и зарубежных.

Диссертационная работа в достаточной мере иллюстрирована таблицами и рисунками.

Заключение полностью отражает содержание и основные положения данного диссертационного исследования. Выводы полностью отражают основные положения диссертации и соответствуют цели и задачам работы. Практические рекомендации конкретны, изложены четко и могут применяться в практической деятельности хирургических центров.

Работа выполнена на современном уровне. Автором подробно изложены результаты собственного исследования. Статистическая обработка результатов выполнена с использованием современных, актуальных

статистических методов обработки данных. Все это отражает то, что автор в достаточной мере владеет исследуемым материалом и ориентируется в выбранной тематике. Основные положения и результаты научной работы нашли отражение в автореферате.

Научная новизна исследования

Научная новизна исследования Горшуновой А.П. не вызывает сомнений и связана с решением актуальной задачи такой, как изучение и внедрение в хирургическую практику современных малоинвазивных методик одномоментных реконструктивных вмешательств на пищеводе при доброкачественных и злокачественных заболеваниях.

Проведен сравнительный анализ интраоперационных, ранних и отдаленных послеоперационных результатов открытой и лапароскопически-ассистированной пластики пищевода желудочной трубкой после эзофагэктомии. Автором было доказано, что обе методики эффективны и безопасны, при этом применение минимально инвазивных технологий имеют ряд преимуществ в виде сокращения продолжительности операции, в частности абдоминального этапа, более низкий уровень болевого синдрома и общего стресс-ответа, низкую частоту развития послеоперационных осложнений, снижение показателей общего послеоперационного койко-дня и длительности пребывания в ОРИТ.

Принципиальных замечаний по данной диссертационной работе нет.

Результаты диссертационной работы отражены в 5 научных публикациях в рецензируемых журналах, включённых в перечень ВАК.

Заключение

Диссертационная работа Горшуновой Александры Петровны «Видеоэндоскопическая пластика пищевода желудочной трубкой» является самостоятельным научно-квалификационным трудом, посвященной

актуальной задаче по улучшению результатов одномоментных реконструктивных вмешательств на пищеводе после его субтотальной резекции с применением современных малоинвазивных технологий.

Таким образом, работа полностью соответствует требованиям пункта 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации № 842 от 24.09.2013 (редакция от 11.09.2021 № 1539), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а ее автор заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9 — «Хирургия».

Официальный оппонент, профессор
заведующий кафедрой торакальной хирургии факультета
дополнительного профессионального образования
ФГБОУ ВО МГМСУ им. А.И. Евдокимова
Министерства здравоохранения Российской Федерации,
доктор медицинских наук, профессор


А. С. Аллахвердян

Подпись д.м.н., профессора Аллахвердяна А.С. заверяю:
Ученый секретарь ФГБОУ ВО МГМСУ им. А.И. Евдокимова
Министерства здравоохранения Российской Федерации
доктор медицинских наук, профессор


Ю. А. Васюк

«29» августа 2023 г.