

ОТЗЫВ

официального оппонента

доктора медицинских наук, профессора кафедры факультетской хирургии №1 лечебного факультета Государственного бюджетного образовательного учреждения высшего профессионального образования «Московский государственный медико-стоматологический университет имени А.И. Евдокимова» Министерства здравоохранения Российской Федерации
Галлямова Эдуарда Абдулхаевича
на диссертационную работу Битарова Тимура Тамазовича
«Лапароскопическая фундопликация в модификации РНЦХ в лечении больных рефлюкс-эзофагитом», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия.

АКТУАЛЬНОСТЬ ТЕМЫ

Рефлюкс-эзофагит является одним из наиболее распространенных заболеваний желудочно-кишечного тракта в современной гастроэнтерологии. Среди взрослого населения развитых стран мира распространенность гастроэзофагеальной рефлюксной болезни достигает до 50%, причем рефлюкс-эзофагит диагностируется более чем в 9,5% случаях. Большое разнообразие клинических проявлений рефлюкс-эзофагита, скрывающихся нередко под видом других заболеваний, а также низкая обращаемость к врачам при легких формах болезни приводят к занижению истинного уровня распространенности заболевания.

В настоящее время хирургическое лечение больных рефлюкс-эзофагитом признается единственно радикальным методом, только посредством которого возможно предотвратить серьезные осложнения, развивающиеся вследствие эрозивно-язвенных изменений в пищеводе.

Анализ результатов и эффективности лапароскопических методик проведенный многими авторами, показывает, что результаты операций в ближайшем и отдаленном послеоперационном периодах практически не отличаются от результатов открытых вмешательств. Высокий процент послеоперационных осложнений диктует постоянный поиск максимально

эффективной, безопасной и технически простой в выполнении лапароскопической фундопликации. В данном исследовании впервые проводится сравнение результатов предложенного способа формирования фундопликационной манжетки с классической фундопликацией по методике РНЦХ, в связи с этим диссертационная работа Битарова Т.Т. является актуальной.

НАУЧНАЯ НОВИЗНА ИССЛЕДОВАНИЯ

Произведена сравнительная оценка результатов фундопликаций по методике РНЦХ, выполненных из лапароскопического и лапаротомного доступов.

Автором разработан новый метод лапароскопического хирургического лечения рефлюкс-эзофагита путем модификации фундопликации по методике РНЦХ (получен патент РФ на изобретение №2561517 от 06.02.2014г. «Лапароскопический способ формирования фундопликационной манжетки»).

Описаны особенности проведения оперативного вмешательства в малейших деталях и разработана техника ее выполнения.

ПРАКТИЧЕСКАЯ ЗНАЧИМОСТЬ ИССЛЕДОВАНИЯ

Диссертационная работа Битарова Т.Т. выполнена на большом материале отделения хирургии пищевода и желудка на базе многопрофильного научного центра за более чем тридцатилетний период применения фундопликации. Автором проведен подробный анализ большого клинического материала с определением факторов, влияющих на результаты фундопликаций, выполненных лапароскопическим доступом.

Отражена важность полноценного предоперационного диагностического обследования больных рефлюкс-эзофагитом. Исследованы возможности малоинвазивной техники при выполнении лапароскопической фундопликации.

Новым и важнейшим научно-практическим результатом диссертационной работы является предложенный автором способ формирования фундопликационной манжетки, позволяющий симметрично сформировать манжетку из лапароскопического доступа и избежать значимой деформации желудка, что несомненно позволяет улучшить эффективность оперативного лечения больных рефлюкс-эзофагитом.

Автор, основываясь на большом клиническом материале, изучил частоту и характер интра- и послеоперационных осложнений.

ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА, СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИССЕРТАЦИИ

Диссертация Битарова Т.Т. написана в классическом стиле, состоит из введения, обзора литературы, материалов и методов исследования, техники оперативного лечения, результатов оперативного лечения, заключения, выводов, практических рекомендаций и списка анализированной литературы. Она изложена на 114 страницах машинописного текста, иллюстрирована 22 таблицами и 21 рисунком.

В список литературы включены 293 источника, в том числе 108 отечественных и 185 иностранных публикаций.

Во введении автор обосновывает актуальность работы, определяет цели и задачи исследования, решение которых позволяет реализовать цели. Традиционно изложена научная новизна и практическая значимость исследования, основные положения, выносимые на защиту. Задачи, поставленные автором, свидетельствуют о широком круге поставленных вопросов и глубине разработанной темы диссертации, решение их полностью отражено в четырех выводах.

Первая глава посвящена обзору литературы, в котором отражены современное состояние проблемы и исторические аспекты, позволяющие проследить тенденции развития методов хирургического лечения рефлюкс-эзофагита.

Во второй главе приведена клиническая характеристика больных и методов исследования. Третья глава посвящена технике оперативного лечения. В данной главе подробно описываются техники открытой и лапароскопической фундопликации по классической методике РНЦХ. Особое внимание уделяется предложенному способу формирования фундопликационной манжетки. Для профилактики недостатка рабочей длины оптической части прибора и трудностей визуализации операционного поля автором предложено устанавливать первый троакар в среднем на 5,0 см выше пупка в зависимости от высоты стояния купола диафрагмы.

В четвертой главе отражены непосредственные и отдаленные результаты оперативного лечения больных. Автором представлены клинические примеры, характеризующие основные положения выполненной работы.

В заключении представлена суть клинических исследований, обсуждены полученные результаты. Выводы логичны, соответствуют целям и задачам исследования, аргументированы и отражают полученные результаты.

Практические рекомендации на основании чёткости изложения позволяют использовать их в практической работе абдоминальных и торакальных хирургов. Результаты и выводы диссертации целесообразно использовать в практической деятельности хирургических и эндоскопических отделений, а также при подготовке специалистов данного профиля.

Автореферат и 3 опубликованные печатные работы отражают содержание диссертации.

Принципиальных замечаний по диссертационной работе нет.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Диссертация Битарова Тимура Тамазовича на тему «Лапароскопическая фундопликация в модификации РНЦХ в лечении

больных рефлюкс-эзофагитом» по специальности 14.01.17 – хирургия является научно-квалификационной работой, в которой на основании выполненных автором исследований разработаны важные теоретические и практические положения, касающиеся улучшения результатов хирургического лечения больных рефлюкс-эзофагитом, имеющей значение для развития хирургии, что соответствует требованиям к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, установленным п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденным Постановлением Правительства РФ от 24 сентября 2013 г. N 842.

**Профессор кафедры факультетской хирургии №1
лечебного факультета
ГБОУ ВПО МГМСУ им. А.И. Евдокимова
Минздрава России,
доктор медицинских наук**



Э.А. Галлямов

Подпись доктора медицинских наук Э.А. Галлямова заверяю.

**Ученый секретарь
ГБОУ ВПО МГМСУ им. А.И. Евдокимова
Минздрава России,
доктор медицинских наук, профессор**



Ю.А. Васюк

**Адрес учреждения: 127473, г. Москва, ул. Делегатская, д. 20, стр. 1;
тел. 8 (495) 609-67-00. mail@msmsu.ru**

23.05.2016 г.