

«УТВЕРЖДАЮ»

Директор ФГБУ «Институт  
хирургии им. А.В. Вишневского»  
акад. РАН, проф. Ревитшвили А.Ш.

«20»

05



2016г.

## ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

о научно-практической значимости диссертационной работы 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 - широко распространенное заболевание, встречающееся у лиц молодого и среднего возрастов, составляющих наиболее трудоспособную часть населения. Прогноз больного, страдающего рефлюкс-эзофагитом, определяется такими осложнениями, как пептическая стриктура, пищевод Барретта, язвенные поражения пищевода. Разработанные схемы медикаментозной терапии с применением современных и самых эффективных препаратов в значительной степени снизили риск развития осложнений и повысили уровень качества жизни. Однако, медикаментозная терапия рефлюкс-эзофагита, направленная только на купирование симптомов заболевания, лишь отдалает время возникновения тяжелых осложнений и не устраняет причины возникновения рефлюкса – недостаточность нижнего пищеводного сфинктера и грыжу пищеводного отверстия диафрагмы. Мировой опыт лечения ГЭРБ свидетельствует о том, что у 30 % больных консервативная терапия не эффективна. Эти больные требуют хирургического подхода к лечению скользящей грыжи пищеводного

отверстия диафрагмы, как основной причины развития рефлюкс-эзофагита. Анализ имеющихся данных литературы свидетельствует о том, что ряд вопросов, касающихся оперативного лечения рефлюкс-эзофагита, еще не нашли своего окончательного решения. До настоящего времени вопрос выбора метода фундопликации остается одним из наиболее дискуссионных вопросов. В данной работе была поставлена цель доказать обоснованность (правомерность) и преимущества лапароскопического выполнения фундопликации по методике РНЦХ по сравнению с открытой фундопликацией, зарекомендовавшей себя как наиболее оптимальное хирургическое вмешательство для лечения больных рефлюкс-эзофагитом.

Вышеизложенное свидетельствует о актуальности диссертационной работы Битарова Тимура Тамазовича, результаты которой подтверждают высокую эффективность фундопликации по методике РНЦХ.

### **Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций**

Диссертация выполнена на современном методологическом уровне, автором проведен сравнительный анализ большого объема клинического материала – представлены результаты обследования и лечения 223 больных рефлюкс-эзофагитом.

Большой объем клинического материала, использование современных методов исследования и статистической обработки данных не вызывают сомнений в достоверности полученных автором результатов.

В целом основные выводы соответствуют цели и поставленным задачам, практические рекомендации могут быть использованы в научной и клинической практике.

Представленный объем материала и его качество являются достаточным для решения поставленных задач, сформулированных выводов и рекомендаций. Все это определяет обоснованность выносимых на защиту положений и выводов диссертационной работы Битарова Т.Т.



## **Научная новизна исследования и полученных результатов**

Автором впервые произведена сравнительная оценка результатов фундопликаций по методике РНЦХ, выполненных из лапароскопического и лапаротомного доступов.

Разработан новый метод лапароскопического хирургического лечения рефлюкс-эзофагита на основе классической фундопликации по методике РНЦХ (получен патент РФ на изобретение №2561517 от 06.02.2014г. «Лапароскопический способ формирования фундопликационной манжетки»). Для сокращения времени вмешательства и упрощения техники операции предложено формировать фундопликационную манжетку по направлению от пищеводно-желудочного перехода к углу желудка с использованием непрерывного шва, что позволяет равномерно распределить нагрузку на швы сформированной фундопликационной манжетки и избежать деформации желудка.

Впервые доказана эффективность разработанного способа лапароскопического формирования фундопликационной манжетки в сравнении с классическим вариантом этой операции по методике РНЦХ из лапароскопического доступа. Произведена оценка качества жизни больных рефлюкс-эзофагитом после лапароскопической фундопликации по методике РНЦХ в отдаленном послеоперационном периоде с помощью опросников.

## **Значимость для науки и практики полученных автором результатов**

Результаты выполненной работы позволили автору улучшить эффективность лечения больных рефлюкс-эзофагитом. Отражена важность полноценного предоперационного диагностического обследования больных рефлюкс-эзофагитом. Исследованы возможности малоинвазивной техники при выполнении лапароскопической фундопликации. Разработана и внедрена в практику модифицированная методика лапароскопической фундопликации РНЦХ, заключающаяся в формировании фундопликационной манжетки

сверху вниз с использованием непрерывного шва, что в свою очередь значительно упрощает технику операции.

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.

### **Личный вклад автора**

Вклад диссертанта является определяющим, Битаров Т.Т. принимал непосредственное участие в разработке плана, реализации всех этапов работы, обследовании и хирургическом лечении большинства пациентов, включенных в исследование. Автором лично проводилась суточная рН-метрия по рентгенологическим контролем с последующим подсчетом полученных в ходе исследования показателей.

Все результаты получены автором лично, как на этапе постановки целей и задач, так и при их реализации, сборе первичных данных, обработке, анализе и обобщении результатов, формулировке выводов и оформлении рукописи диссертации, написании статей и выступлениях с полученными результатами на конгрессах и научно-практических конференциях.

### **Содержание диссертации, ее завершенность**

Диссертация написана по классической схеме, изложена на 114 страницах машинописного текста и состоит из введения, 4 глав, включающих обзор литературы, материалы и методы исследования, технику оперативного лечения, результаты оперативного лечения, заключения, выводов, практических рекомендаций и списка использованной литературы. В список литературы включены 293 источника, в том числе 108 отечественных и 185 иностранных публикаций.

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



В главе 1 приведен обзор литературы, описаны современные представления об этиологии и патогенезе рассматриваемой патологии, особенности развития и клинические проявления рефлюкс-эзофагита. Описаны современные подходы по диагностике и лечению проявлений рефлюкс-эзофагита. Во 2-й главе представлена общая методология исследования, а также характеристика клинического материала. Подробно охарактеризованы результаты клинико-инструментального обследования данных больных. В главе 3 подробно описываются техника открытой и лапароскопической фундопликации по методике РНЦХ. В 4-й главе приводятся результаты оперативного лечения. Выполнено сравнение групп больных в зависимости от доступа оперативного вмешательства. Автором представлены клинические примеры, характеризующие основные положения выполненной работы.

Содержание автореферата полностью соответствует положениям диссертации.

В целом построение работы, ее объем, стиль изложения, значимость полученных результатов заслуживают положительной оценки.

### **Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертации**

Результаты и выводы диссертации целесообразно использовать практической деятельности хирургических и эндоскопических отделений, а также при подготовке специалистов данного профиля.

### **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 содержится решение задачи оценки эффективности методики фундопликации в зависимости от доступа оперативного вмешательства, 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.

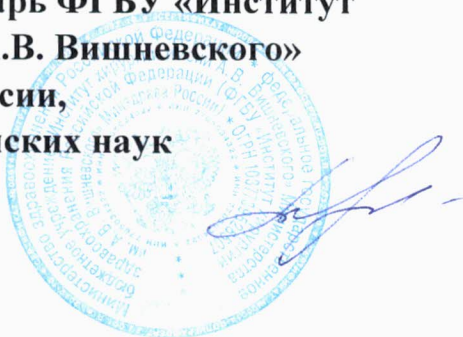
Отзыв обсужден на заседании проблемной комиссии эндоскопического хирургического отделения, протокол № 2 от «29» апреля 2016 г.

**Руководитель хирургического  
эндоскопического отделения ФГБУ  
«Институт хирургии  
им. А.В. Вишневского»  
Минздрава России,  
доктор медицинских наук, профессор**



**Юрий Геннадьевич Старков**

**Подпись д.м.н., профессора Ю.Г. Старкова заверяю.  
Ученый секретарь ФГБУ «Институт  
Хирургии им. А.В. Вишневского»  
Минздрава России,  
доктор медицинских наук**



**Татьяна Глебовна Чернова**

Российская Федерация, 117997, г. Москва, ул. Большая Серпуховская, 27.  
Тел. +7-(499)-236-50-60. [vishnevskogo@ixv.ru](mailto:vishnevskogo@ixv.ru)