

«УТВЕРЖДАЮ»

Директор

ФГБУ «Национальный медицинский

исследовательский центр

хирургии им. А.В. Вишневского»

Минздрава России

докт. мед. наук, проф., академик РАН,

Ревишвили А.Ш.

«27» октября 2020 г.

ОТЗЫВ

ведущей организации Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр хирургии им. А.В. Вишневского» о научно-практической значимости диссертационной работы Шахбанова Магомеда Элескеровича, на тему «Хирургия пищевода и желудка с интраоперационной внутрисветовой эндоскопической ассистенцией», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия (медицинские науки).

Актуальность темы диссертации. Хирургия современного периода характеризуется внедрением сочетанных методик при лечении заболеваний органов желудочно-кишечного тракта характеризующихся применением двух и более миниинвазивных технологий. К таким технологиям можно отнести использование интраоперационных внутрисветовых эндоскопических методик при хирургическом лечении заболеваний пищевода и желудка, которые позволяют существенно улучшить результаты хирургического лечения. Данные по применению подобных методик у пациентов с доброкачественными и злокачественными заболеваниями пищевода и желудка в литературе крайне малочисленны, а особенности техники проведения, показания и противопоказания к ней у больных данной группы недостаточно изучены и сформулированы, что и определяет актуальность вопроса и необходимость его дальнейшего изучения.

Новизна исследования и полученных результатов. На данных выборки большой группы больных продемонстрированы возможности интраоперационной внутрипросветной эндоскопической методики при лечении доброкачественных и злокачественных заболеваний пищевода и желудка.

В работе была проведена сравнительная оценка групп больных, перенесших открытые и эндовидеохирургические операции на пищеводе и желудке при различных доброкачественных и злокачественных заболеваниях, определены показания к применению интраоперационной внутрипросветной эндоскопии при лечении данных заболеваний, а также разработаны методические аспекты использования данной методики.

Теоретическая и практическая значимость. Теоретическая значимость работы заключается в формировании научно-обоснованной концепции использования интраоперационной внутрипросветной эндоскопической ассистенции при хирургическом лечении доброкачественных и злокачественных заболеваний пищевода и желудка.

Результаты выполненной работы позволили Шахбанову М.Э. обосновать предложения по целесообразности применения новых интраоперационных внутрипросветных эндоскопических технологий при хирургическом лечении пациентов с доброкачественными и злокачественными заболеваниями пищевода и желудка. Результатом явилось сокращение числа интраоперационных, ранних послеоперационных осложнений, а также результатов отделенного периода.

Автором обоснована эффективность и практическая значимость интраоперационной внутрипросветной эндоскопической ассистенции при проведении антирефлюксных и реконструктивных операций, дивертикулэктомии, удалении новообразований пищевода и желудка. Разработана методика интраоперационной оценки герметичности анастомозов при операциях на пищеводе и желудке.

Кроме того, выполнено разъяснение и обоснование технических аспектов применения данной методики.

Показано, что применение интраоперационных внутрипросветных эндоскопических методик при дивертикулэктомии пищевода достоверно сокращая время операции и повышая ее качество за счет дополнительного контроля положения сшивающего аппарата. При антирефлюксных операциях путем контроля формируемой фундопликационной манжетки, а также при повторных вмешательствах. Показана целесообразность использования

интраоперационной внутрипросветной эндоскопии при размерах опухоли менее 2 см и расположении в средней трети пищевода. Продемонстрировано, что использование разработанной методики интраоперационной оценки герметичности анастомозов при реконструктивных вмешательствах на пищеводе и желудке достоверно снижает количество несостоятельности анастомозов в раннем послеоперационном периоде

Результаты работы свидетельствуют, что реализация на практике предложенной автором методики позволяет оптимизировать хирургическое лечение пациентов с доброкачественными и злокачественными заболеваниями пищевода и желудка.

Продемонстрировано, что применение интраоперационного внутрипросветного эндоскопического этапа происходит с минимальным числом случаев конверсии операции в открытый доступ.

Достоверность полученных результатов. Результаты исследования получены на сертифицированном оборудовании, показана воспроизводимость результатов в различных условиях. Диссертация построена на известных, проверяемых фактах, согласуется с опубликованными данными. Диссертационная работа основана на результатах проспективно-ретроспективного одноцентрового нерандомизированного исследования возможностей интраоперационной внутрипросветной эндоскопической ассистенции (ИВЭА) у 142 пациентов, оперированных по поводу заболеваний пищевода и желудка. Пациенты были разделены на две группы: ИВЭА была выполнена в 91 случае (основная группа); контрольная группа для проведения сравнительного анализа – 51 пациент. Автором выполнен анализ результатов проведенного лечения на основании полноценной обработки данных с использованием современных методов статистической обработки. Диссертация соответствует критерию внутреннего единства, что подтверждается наличием последовательного плана исследования, непротиворечивой методологической платформой, взаимосвязью выводов и поставленных задач. Научные положения, выводы и рекомендации, сформулированные в диссертации, являются обоснованными, полностью отражают существо вопроса и отвечают целям и задачам, поставленным в работе, обобщают и связывают воедино результаты исследования, позволяют представить работу как законченное исследование.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертации.
Результаты исследования по улучшению результатов хирургического лечения

больных заболеваниями пищевода и желудка путем использования интраоперационной внутрипросветной эндоскопической ассистенции внедрены в практическую деятельность в отделения хирургии пищевода и желудка ФГБНУ «РНЦХ им. акад. Б.В. Петровского» Минздрава России. Материалы диссертационного исследования могут также использоваться в учебном процессе при подготовке студентов, врачей-интернов и клинических ординаторов, врачей-слушателей, аспирантов, по специальности «хирургия».

По теме диссертации опубликовано 8 печатных работ, из них 4 научные статьи в рецензируемых журналах ВАК РФ и 1 научная статья в международной базе данных Web of Science, получен 1 патент на изобретение. Материалы диссертационного исследования доложены на трехнаучных конгрессах и конференциях.

Автореферат в полном объеме отражает содержание диссертации, по его содержанию и оформлению замечаний нет.

Диссертация написана хорошим научным языком и имеет структурную и логическую последовательность в изложении материала. Принципиальных замечаний к работе нет. Имеются единичные стилистические ошибки и опечатки, не снижающие ее значимость.

Диссертационное исследование соответствует паспорту научной специальности 14.01.17 – хирургия (медицинские науки).

Заключение. Диссертация Шахбанова Магомеда Элескеровича на тему «Хирургия пищевода и желудка с интраоперационной внутрипросветной эндоскопической ассистенцией, представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия (медицинские науки), является самостоятельной законченной научно-квалификационной работой, в которой на основании проведенных автором исследований решена актуальная для современной хирургии задача – улучшены результаты хирургического лечения больных заболеваниями пищевода и желудка путем использования интраоперационной внутрипросветной эндоскопической ассистенции.

По актуальности решаемых проблем, объему выполненных исследований, глубине анализа полученных данных и их доказательности, научной и практической ценности выводов и практических рекомендаций диссертация полностью соответствует требованиям пункта 9 «Положения о порядке присуждения учёных степеней», утверждённого Постановлением Правительства

Российской Федерации № 842 от 24.09.2013 г. (с изменениями и дополнениями от 01 октября 2018 г. №1168), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а её автор заслуживает искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия (медицинские науки).

Настоящий отзыв и диссертационная работа обсуждены и одобрены на заседании проблемной комиссии по специальности «хирургия» Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр хирургии им. А.В. Вишневского» Минздрава России. Протокол №_8_ от «_26_»_октября_2020 г.

**Заведующий хирургического
эндоскопического отделения
ФГБУ «Национальный медицинский
исследовательский центр хирургии
им. А.В. Вишневского» Минздрава России
доктор медицинских наук по специальностям
14.01.26 – «хирургия»,
профессор**



Старков Юрий Геннадьевич

**Адрес: 117997, г. Москва, ул. Большая Серпуховская, д. 27
Телефон: +7(499) 236-82-22; E-mail: ystarkov@mail.ru**

**Подпись д.м.н., проф. Старкова Юрия Геннадьевича
«заверяю»**

**Ученый секретарь ФГБУ «Национальный
медицинский исследовательский центр хирургии
им. А.В. Вишневского» Минздрава России
доктор медицинских наук**



Степанова Юлия Александровна

117997, г. Москва, ул. Большая Серпуховская, д. 27, тел +7(499) 236-60-94

«24» сентября 2020 г.

