

«УТВЕРЖДАЮ»

Директор

**ФГБУ «Национальный медицинский
исследовательский центр хирургии
им. А.В. Вишневского» Минздрава России**

докт. мед. наук, проф., академик РАН,

Ревишвили А.Ш.



« 12 » августа 2022 г.

ОТЗЫВ

ведущей организации **Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр хирургии им. А.В. Вишневского» Министерства здравоохранения Российской Федерации** о научно-практической значимости диссертационной работы **Таджибовой Ирейхан Магамедовны** на тему **«Механические анастомозы с пищеводом»**, представленной к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности **14.01.17 – «хирургия» (медицинские науки)**.

Актуальность темы диссертации. Развитие медицинских технологий и хирургических способов лечения, внедрение новых методик выполнения оперативных вмешательств, несомненно, позволили улучшить результаты лечения пациентов с заболеваниями пищевода и желудка. Тем не менее, категория реконструктивных хирургических вмешательств на пищеводе представляет собой сложнейшую задачу для торакоабдоминальных хирургов из-за высокого риска послеоперационных осложнений и летального исхода. Основной их причиной становятся погрешности при формировании анастомоза с пищеводом, ведущие в последующем к его несостоятельности. Герметичность шва и своевременное заживление пищеводного анастомоза играют ключевую роль в благополучном исходе послеоперационного периода. Использование механического шва при формировании пищеводного соустья как способ снижения риска его несостоятельности обретает большую популярность среди торакоабдоминальных хирургов. Однако сегодня все еще не определено место

механических анастомозов в хирургии пищевода. В связи с этим, данная работа представляет научный и практический интерес.

Новизна исследования и полученных результатов. Исследование Таджибовой И.М. направлено на решение актуальной задачи торакоабдоминальной хирургии — предотвращению и профилактике несостоятельности пищеводных анастомозов.

Автором проанализированы результаты радикального оперативного лечения больных с доброкачественными и злокачественными заболеваниями пищевода, а также раком желудка, с формированием пищеводного соустья аппаратным (механическим) способом.

Проведена оценка технических и функциональных параметров механических анастомозов как с шейным, так и с абдоминальным отделом пищевода, а также в зависимости от вида анастомозируемого с пищеводом трансплантата. Автором проведен сравнительный анализ ближайших и отдаленных результатов операций с применением ручного способа формирования соустья. Дополнением исследования стала оценка факторов риска несостоятельности анастомозов с пищеводом.

Впервые в отечественной литературе изучены результаты формирования механических цервикальных эзофагогастро- и эзофагоколоанастомозов, проанализированы предикторы несостоятельности механических анастомозов с пищеводом.

Теоретическая и практическая значимость исследования. Анализ полученных данных, проведенный в исследовании Таджибовой И.М., показал эффективность и целесообразность выполнения механических анастомозов с пищеводом для улучшения качества жизни пациентов после реконструктивных вмешательств на верхних отделах пищеварительного тракта.

Показано, что использование механического шва для формирования пищеводных анастомозов сокращает этап реконструкции по сравнению с ручным способом, что позволяет сократить общую продолжительность операции. Автором обоснованы технические аспекты наложения аппаратных анастомозов с разными отделами пищевода.

Отмечено, что механические пищеводные анастомозы демонстрируют относительное снижение частоты несостоятельности и стриктуры в послеоперационном периоде.

Отмечено, что формирование механических пищеводных анастомозов позволяет сократить сроки рентгенологического контроля, что способствует раннему возобновлению перорального питания и сокращению сроков реабилитации после операции.

Все вышеизложенное позволяет сделать вывод о научной и практической значимости исследования для хирургии.

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. В одноцентровое нерандомизированное диссертационное исследование на ретроспективно-проспективной основе было включено 109 пациентов, отобранных согласно критериям включения и перенесших плановое хирургическое вмешательство по поводу доброкачественных и злокачественных заболеваний пищевода и желудка. Всем больным была выполнена эзофагопластика, либо гастрэктомия с формированием механических, либо ручных анастомозов с пищеводом. Исследование было основано на непосредственной клинической оценке состояния больных и результатов их лечения, а также анализе данных медицинских архивов. Основной задачей данного исследования была сравнительная оценка использования механического шва при формировании анастомозов с пищеводом. Пациенты были распределены на две группы, в зависимости от вида выполненного планового хирургического вмешательства. В пределах этих групп были выделены подгруппы, в которые вошли больные с механическим и ручным вариантами наложения пищеводных анастомозов. Материалы исследования были подвергнуты статистической обработке с использованием методов параметрического и непараметрического анализа. Накопление, корректировка, систематизация исходной информации и визуализация полученных результатов осуществлялись в электронных таблицах Microsoft Office Excel 2016. Статистический анализ проводился с

использованием программы IBM SPSS Statistics v.26 (разработчик – IBM Corporation). 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.

Полученные научные факты, выводы и практические рекомендации диссертационной работы могут быть внедрены в практику учреждений, занимающихся диагностикой и хирургическим лечением заболеваний пищевода и желудка. Материалы диссертационного исследования могут также использоваться в учебном процессе при подготовке студентов, врачей-интернов и клинических ординаторов, аспирантов и врачей-слушателей по профилю «хирургия».

По теме диссертационной работы опубликовано 4 статьи в научно-медицинских печатных изданиях, рекомендованных для публикации основных результатов диссертации на соискание ученой степени кандидата наук, 7 тезисов, получен 1 патент на изобретение. Основные положения диссертации были доложены и обсуждены на 5 научных конгрессах, конференциях и форумах.

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. Имеющиеся единичные стилистические ошибки и опечатки, не снижают ее значимость.

В качестве замечаний, стоит отметить малое количество отечественных работ, приведенных в обзоре литературы, с учетом вековой истории хирургии пищевода и желудка в России и опыта многих выдающихся хирургов-мастеров, разработавших классические принципы формирования вообще дигестивных и, в

частности, пищеводных анастомозов. Более того, представленная диссертация является эволюционным продолжением научных изысканий школы академика РАН А.Ф. Черноусова, поэтому упоминание его имени и опыта не только было бы уместно, но и придало бы больший фундаментальный вес этому исследованию.

Это важная и своевременная диссертация, призванная положить начало большой исследовательской работе и интересной профессиональной дискуссии. Все понимают, что умение формировать надежные дигестивные анастомозы – ключевой критерий, во многом определяющий качество хирургии. Хотелось только, чтобы результаты проведенного исследования не были однозначно и безальтернативно трактованы в пользу механического способа формирования соустья с последующим отказом начинающих молодых хирургов от навыков ручного шва. Сегодня эти навыки по-прежнему лежат в основе традиционной школы хирургического мастерства. Поэтому в вопросе «шить или не шить» руками пищеводные анастомозы неуместен категоричный и безальтернативный подход. Оба направления, механическое и ручное, должны развиваться не перпендикулярно друг другу, а параллельно.

Высказанные замечания не носят принципиального характера и не влияют на общую положительную оценку этого диссертационного исследования.

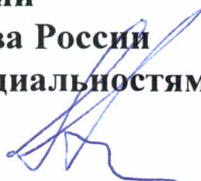
Диссертационное исследование соответствует паспорту научной специальности 14.01.17 – «хирургия» (медицинские науки).

Заключение. Диссертационная работа Таджибовой Ирейхан Магамедовны на тему «Механические анастомозы с пищеводом», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – «хирургия», является самостоятельной законченной научно-квалификационной работой, в которой на основании выполненных автором исследований разработаны теоретические положения и практические рекомендации, совокупность которых можно квалифицировать как решение научной задачи улучшения результатов хирургического лечения пациентов с доброкачественными и злокачественными заболеваниями пищевода и раком желудка, имеющей важное научно-практическое значение для хирургии.

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 ее автор заслуживает присуждения ученой 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 №_12_ от «_9_» _августа_ 2022 г.

**Заведующий отделением реконструктивной
хирургии пищевода и желудка
ФГБУ «Национальный медицинский
исследовательский центр хирургии
им. А.В. Вишневского» Минздрава России
доктор медицинских наук по специальностям
14.01.17 – «хирургия»**



Ручкин Дмитрий Валерьевич

**Адрес: 117997, г. Москва, ул. Большая Серпуховская, д. 27
Телефон: +7(499) 236-21-88; E-mail: ruchkindmitry@gmail.com**

**Подпись д.м.н. Ручкина Дмитрия Валерьевича
«заверяю»**

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



Степанова Юлия Александровна

«.....» 12 августа 2022 г.