

ОТЗЫВ

официального оппонента Даниеляна Шагена Николаевича 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.

Актуальность темы исследования

Внедрение хирургических сшивающих аппаратов в середине прошлого века ознаменовалось выходом оперативных вмешательств на новый уровень. Было установлено, что у механического шва есть ряд преимуществ по сравнению с ручным в виде сокращения времени его наложения, минимальной травматизации тканей, упрощения техники формирования анастомозов, возможности формирования анастомозов в труднодоступных анатомических областях. Было констатировано, что наложение анастомозов механическим способом демонстрирует низкую частоту несостоятельности. Все это стало основанием для их широкого распространения в различных областях хирургии.

Особое значение механический шов обретает в хирургии пищевода. Как известно, реконструктивные вмешательства на пищеводе характеризуются достаточно высокой частотой послеоперационных осложнений из-за несостоятельности пищеводного соустья. Одними из причин этому являются анатомические особенности пищевода (отсутствие серозной оболочки, продольная ориентация мышечных волокон соответствующего слоя, сегментарный тип кровоснабжения), вид трансплантата, путь его проведения, немаловажную роль играет способ и техника наложения анастомоза. Формирование анастомоза с пищеводом механическим способом получило одобрение у ряда хирургов, в настоящее время известно множество модификаций данного способа. В то же время существует мнение, что механический способ недостаточно надежен и сопряжен с высоким риском

развития осложнений после операции, что ставит под сомнение их использование в хирургии пищевода. Таким образом, вопрос о внедрении механических пищеводных анастомозов остается открытым.

Научная новизна исследования и полученных результатов

На основании 109 клинических наблюдений впервые проведен сравнительный анализ результатов эзофагопластики и гастрэктомии у пациентов с заболеваниями пищевода и желудка с наложением механического (аппаратного) и ручного анастомозов с различными отделами пищевода. Отмечено, что механический способ наложения анастомозов с пищеводом характеризуется сокращением времени операции, а также частоты возникновения несостоятельности анастомоза и других послеоперационных осложнений. Автором изучены основные факторы риска несостоятельности пищеводных анастомозов, оценена их корреляция.

В исследовании определены пути улучшения результатов лечения и качества жизни данной категории пациентов.

Степень обоснованности научных положений, выводов и практических рекомендаций диссертации

Автором изучен большой объем литературы по теме диссертации, корректно составлен дизайн, план проведения научно-исследовательской работы, объем наблюдений достаточен для решения задач исследования. Основные научные положения обоснованы.

Результаты диссертационной работы нашли отражение в 11 печатных работах, 4 научные статьи опубликованы в рецензируемых журналах, рекомендованных Высшей аттестационной комиссией для публикации основных результатов диссертации. В работе использованы современные методы статистической обработки данных, полученные данные подтверждают выводы диссертации. Вынесенные на защиту научные положения, выводы,

практические рекомендации полностью соответствуют поставленным задачам.

Научная и практическая значимость полученных результатов

В диссертационном исследовании установлено, что формирование анастомозов с пищеводом механическим способом является безопасной и эффективной альтернативой традиционному ручному шву. Показана значимость полноценного предоперационного обследования пациентов с целью выявления и коррекции факторов риска развития несостоятельности пищеводных анастомозов.

Установлено, что использование механических пищеводных анастомозов позволяет сократить продолжительность оперативных вмешательств, количество послеоперационных осложнений и длительность стационарного лечения.

Результаты исследования позволяют рекомендовать использование механического шва для формирования анастомозов с пищеводом как способа профилактики осложнений со стороны анастомозов и могут быть успешно использованы в лечебных учреждениях.

Содержание диссертации, ее завершенность

Диссертация соответствует необходимым требованиям, написана доступным языком, изложена на 118 страницах машинописного текста, включает 51 таблицу и иллюстрирована 17 рисунками. Список использованной литературы содержит 6 отечественных и 85 зарубежных источников, отражающих актуальность проблемы исследования и современное ее состояние.

Обзор литературы хорошо структурирован, в нем описано современное состояние проблемы исследования, определены научные положения, требующие дальнейшего изучения. В дополнение к этому приведен

сравнительный анализ результатов формирования анастомозов ручным и механическим способом у различных авторов по всему миру.

Во второй главе представлен дизайн исследования с уточнением критериев включения и исключения, выборки пациентов репрезентативны. Дана детальная клиническая характеристика пациентов, уточнены особенности ведения в предоперационном и послеоперационном периоде, описаны методы исследования и статистической обработки полученных данных. Отдельно выделены пациенты с онкологическими заболеваниями.

Третья глава посвящена методикам выполнения оперативных вмешательств в исследованных группах с уточнением показаний к хирургическим вмешательствам. Отдельно описаны технические аспекты эффективного наложения анастомозов ручным и механическим способом с разными отделами пищевода.

В четвертой главе представлены ближайшие и отдаленные результаты оперативных вмешательств с формированием механических и ручных анастомозов с пищеводом. Проведен сравнительный анализ между подгруппами ручных и механических анастомозов, в частности, оценены такие параметры, как длительность оперативных вмешательств, этапов выполнения анастомозов с пищеводом, частота несостоятельности, стриктуры анастомозов, сроки возобновления перорального питания. Послеоперационные осложнения классифицированы по шкале Clavien-Dindo. Кроме этого, проанализированы факторы риска, влияющие на развитие несостоятельности пищеводных анастомозов.

В заключении обобщены основные научные и практические результаты исследования, сформулирована сущность решенных вопросов.

Выводы вытекают из полученных результатов диссертационного исследования, соответствуют цели и задачам.

Рекомендации в практику отражают предложения по использованию

полученных результатов в клинической практике.

Резюмируя, можно заключить, что диссертация является завершённым научным трудом. Принципиальных замечаний по работе нет.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы

Результаты диссертационной работы Таджибовой И.М. могут представлять интерес для специалистов в области диагностики и лечения доброкачественных и злокачественных заболеваний пищевода и желудка. Рекомендации могут быть внедрены в практику профильных хирургических отделений.

Соответствие автореферата основным положениям диссертации

В автореферате диссертации представлены основные результаты научного исследования.

Заключение

Диссертация Таджибовой Ирейхан Магамедовны «Механические анастомозы с пищеводом» по специальности 14.01.17 — Хирургия (Медицинские науки), является самостоятельной научно-квалификационной работой, в которой представлено решение актуальной задачи в хирургии - улучшение результатов хирургического лечения больных с заболеваниями пищевода и желудка путем формирования механических пищеводных анастомозов.

По своей актуальности, научной новизне, теоретической и практической значимости, достоверности полученных результатов и обоснованности выводов, представленная диссертационная работа полностью соответствует требованиям п. 9 «Положения о присуждении учёных степеней», утверждённым

ным постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г., № 842. (в ред. от 21.04.2016 г. № 335, 28.08.2017 г. № 1024), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор Таджибова И.М. заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 - Хирургия.

Официальный оппонент

Ведущий научный сотрудник
отделения неотложной торакоабдоминальной
хирургии ГБУЗ Москвы
«Научно-исследовательский институт
скорой помощи им. Н.В. Склифосовского ДЗ г. Москвы»,
доктор медицинских наук (14.01.17. – хирургия)

Ш.Н. Даниелян

Адрес: 129010, г. Москва, Большая Сухаревская площадь, дом 3, стр. 21.
Телефон: 8 (495) 680-07-06. e-mail: sklif@zdrav.mos.ru.

Подпись д.м.н. Даниеляна Ш.Н. заверяю

Ученый секретарь
ГБУЗ Москвы «Научно-исследовательский институт
скорой помощи им. Н.В. Склифосовского ДЗ г. Москвы»
канд. мед. наук



О.Б. Шахова

15 августа 2022