

ОТЗЫВ

официального оппонента, доктора медицинских наук, профессора кафедры факультетской хирургии №2 лечебного факультета ФГБОУ ВО МГМСУ им. А.И. Евдокимова Минздрава России Домрачева Сергея Анатольевича 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.

При пластике пищевода желудком, тонкой или толстой кишкой после эзофагэктомии результаты операций во многом зависят от надежности пищеводного анастомоза. Формирование анастомозов с пищеводом в ряде случаев является технически сложной задачей, а несостоятельность анастомоза может быть причиной летального исхода и стриктуры соустья. По данным литературы частота таких осложнений остается достаточно высокой.

Применение сшивающих аппаратов (степлеров) позволило существенно уменьшить время операции, однако, целесообразность их использования для формирования пищеводных анастомозов остается предметом дискуссий.

Хирургические степлеры наряду с очевидными преимуществами механического шва сокращают время операции, уменьшают контаминацию операционного поля и сопровождаются минимальной реакцией тканей. Из недостатков механического шва следует отметить сложность контроля компрессии сшиваемых тканей. Это может привести либо к недостаточному сопоставлению краев анастомозируемых органов, либо, напротив, к избыточному их сдавлению с развитием ишемии тканей по линии шва. В обоих случаях существенно возрастает риск несостоятельности анастомоза в раннем послеоперационном периоде.

Все вышеизложенное требует дальнейшего изучения техник и способов формирования механических анастомозов с пищеводом, особенно у соматически отягощенных пациентов, что, наряду с отсутствием крупных рандомизированных исследований, объясняет актуальность данной проблемы.

Научная новизна исследования и полученных результатов

Научная новизна заключается в том, что автором доказаны определенные преимущества механического шва при наложении пищеводных анастомозов после эзофагэктомии и гастрэктомии по сравнению с традиционным ручным способом. Отмечено сокращение этапа формирования анастомоза на шее и в брюшной полости, а также снижение частоты несостоятельности анастомозов с пищеводом при использовании механического способа. Отмечено сокращение числа стриктур механических пищеводных анастомозов. Проанализировано влияние потенциальных факторов риска на развитие несостоятельности анастомозов с пищеводом. Показаны возможности более раннего восстановления перорального питания у больных с механическими пищеводными анастомозами.

Степень обоснованности научных положений, выводов и практических рекомендаций диссертации.

Обоснованность научных положений обусловлена четким планом проведения исследовательской работы, корректно составленным дизайном исследования, использованием современных хирургических технологий, достаточным количеством наблюдений. Результаты операций с формированием механических анастомозов проанализированы с применением актуальных методов статистической обработки данных.

Научная и практическая значимость полученных результатов

В диссертационном исследовании продемонстрирован подход к выбору

способа формирования анастомозов у больных с заболеваниями пищевода и желудка. Результаты исследования показали, что механические пищеводные анастомозы уменьшают риск несостоятельности и стриктуры, сокращают сроки реабилитации и пребывания пациентов в стационаре. Обоснована целесообразность питания через микроеюностому в раннем послеоперационном периоде.

Структура работы

Диссертация выполнена в соответствии с предъявляемыми требованиями, написана в классическом стиле, состоит из введения, 4 глав, заключения, выводов и практических рекомендаций, списка литературы, включающей 6 отечественных и 85 зарубежных источников. Работа изложена на 118 страницах машинописного текста, содержит 51 таблицу и 17 рисунков.

Во введении сформулированы актуальность темы, цели и задачи исследования, обоснованы научная новизна и практическая значимость работы.

Первая глава содержит обзор литературы, отражающий современное состояние проблемы и необходимость ее тщательного изучения.

Вторая глава представлена материалами и методами исследования. В ней приведена подробная характеристика пациентов, включенных в исследование, с уточнением анамнестических данных. С учетом проведенных оперативных вмешательств у пациентов произведено логичное подразделение на группы и подгруппы. Результаты проанализированы при помощи современных методов статистической обработки данных.

Третья глава отражает технические особенности проведенных оперативных вмешательств с указанием их объема и этапов. Отдельно описаны методики наложения анастомозов с пищеводом.

В четвертой главе представлены результаты хирургического лечения пациентов. В подглавах подробно отображены интраоперационные и послеоперационные данные при эзофагопластике и гастрэктомии. Проведено

сравнение между подгруппами ручных и механических анастомозов, изучены продолжительность оперативных вмешательств и этапов выполнения пищеводных анастомозов, количество несостоятельности, стриктур пищеводных анастомозов, сроки контроля заживления анастомозов и возобновления перорального питания. Проведена оценка качества жизни пациентов при помощи составленного опросника.

Заключение структурировано, в нем приведены основные положения и результаты исследования.

Выводы и практические рекомендации логично вытекают из представленного материала, полностью соответствуют цели и задачам исследования, имеют клиническую направленность.

Автореферат и 4 научные работы, опубликованные в журналах, входящих в «Перечень ведущих рецензируемых научных журналов и изданий», раскрывают полученные результаты диссертационного исследования.

Диссертация выполнена на современном научно-методическом уровне, полученные данные достоверны, статистически обработаны и детально проанализированы. Принципиальных замечаний по работе нет.

Заключение.

Диссертация Таджибовой Ирейхан Магамедовны «Механические анастомозы с пищеводом» по специальности 14.01.17 — Хирургия (Медицинские науки), является законченной научно-квалификационной работой. Анализ полученных данных позволил сформулировать и обосновать современную концепцию использования механического шва при формировании анастомозов с пищеводом и улучшить результаты хирургического лечения больных с заболеваниями пищевода и желудка.

Актуальность темы исследования, объем клинических наблюдений, научная новизна, практическая значимость полученных результатов полностью

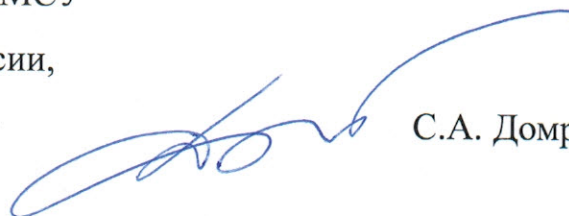
соответствуют требованиям п.9 Постановления Правительства РФ от 24.09.2013 №842 «О порядке присуждения ученых степеней», предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук.

Профессор кафедры факультетской хирургии №2

лечебного факультета ФГБОУ ВО МГМСУ

им. А.И. Евдокимова Минздрава России,

доктор медицинских наук



С.А. Домрачев

Адрес: 127473, г. Москва

ул. Делегатская 20, стр.1

телефон: 8(495)-609-67-00

E-mail: msmsu@msmsu.ru

Подпись официального оппонента д.м.н., профессора С.А. Домрачева заверяю:

Ученый секретарь ФГБОУ ВО МГМСУ

им. А.И. Евдокимова Минздрава России,

доктор медицинских наук, профессор



Ю.А. Васюк

«09» августа 2022 г.