

ОТЗЫВ

на автореферат диссертационной работы Бакирова Марата Равильевича на тему: «Пути улучшения результатов эндохирургического лечения ахалазии кардии», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9. (14.01.17) – хирургия.

Актуальность темы. На сегодня не существует единых тактических подходов к лечению эвакуаторных нарушений верхних отделов пищеварительного тракта. Большинство авторов к указанным патологическим состояниям относят кардиоспазм, рефлюкс-эзофагит, ахалазию кардии (АК). В подавляющем большинстве случаев лечением этой категории больных занимаются терапевты, гастроэнтерологи. Проводимая пациентам терапия зачастую носит лишь симптоматический характер, в результате чего рецидивы симптомов дисфагии возникает практически у 50% больных через полгода после прекращения консервативного лечения, и у 90% - спустя год. Развитие медицинской техники способствовали разработке новых способов диагностики, а появление новых медицинских препаратов для улучшения лечения пациентов с АК. Разработка и появление большого количества оперативных методик по коррекции АК так и не привели к выработке единой тактики в хирургическом лечении этой патологии. Это связано с неудовлетворительными результатами как в ближайший, так и в отдаленном послеоперационном периоде. При обсуждении современных методов хирургической коррекции АК во главу угла ставится, прежде всего, восстановление функционального состояния пищеводно-желудочного перехода создание антирефлюксного барьера. Повысить эффективность антирефлюксных вмешательств позволило широкое внедрение видеоэндоскопических технологий.

Научная новизна и практическая значимость заключается в том, что автором на основании большого клинического материала изучена распространенность и клинико-инструментальная семиотика ахалазии кардии. Определена диагностическая ценность ряда методов выявления ахалазии кардии (рентгенографии, эзофагогастроскопии, рН-метрии, манометрии, реоплятизмографии). Впервые для проведения антирефлюксного этапа операции предложено устройство для измерения пищеводного отверстия диафрагмы. Разработан и внедрен в клиническую практику новый способ хирургической коррекции ахалазии кардии с использованием

трансиллюминационной поддержки. Выявлены и доказаны преимущества предложенной оперативной методики в отношении уменьшения риска интра- и послеоперационных осложнений, частоты рецидивов ахалазии кардии.

Достоверность полученных результатов

Диссертация выполнена на актуальном фактическом материале с большим количеством наблюдений. В основе настоящей работы лежит анализ результатов хирургического лечения 280 пациентов с АК находившихся на лечении в период с 2000 по 2019гг на клинических базах кафедры хирургических болезней и новых технологий Башкирского государственного медицинского университета и отделения хирургии и желудка РКОД МЗ РТ (г. Казань). Нами проведено когортное ретроспективное исследование в двух группах (лапароскопическая эзофагокардиомиотомия по Геллеру, дополненная передней модифицированной гемифундопликацией по Дору (n=74) и традиционные лапароскопические вмешательства (n=206). Возраст пациентов колебался от 18- до 78-и лет, и в среднем составил $46 \pm 11,3$ года. Для дифференциальной диагностики заболевания и оценки результатов лечения в послеоперационном периоде проводились обследование включающее эзофагогастродуоденоскопию, R-скопию пищевода и желудка с контрастированием жидким барием, эзофагоманометрию, рН-метрию, эхографический скрининг органов брюшной полости. Отслежены отдаленные результаты и показатели качества жизни больных с АК после выполненного хирургического вмешательства с помощью анкетирования оперированных пациентов по специальным опросникам. Используются традиционные для абдоминальной и лапароскопической хирургии методы исследования и наблюдения. Работа имеет единую логическую структуру, задачи поставлены в соответствии с целью. Задачи были успешно решены в ходе исследования и сформулированы в виде выводов и практических рекомендаций. Данные в исследовании подвергнуты статистической обработке, достаточной для

биомедицинских исследований. Таким образом, результаты работы достоверны и обоснованы.

По теме диссертации опубликовано 9 печатных работ, в том числе 3 работы, опубликованы в журналах, включённых в «Перечень рецензируемых научных изданий», рекомендованных ВАК Минобрнауки РФ для публикации основных результатов диссертационного исследования. Материалы диссертации широко апробированы на ежегодных конференциях различного уровня.

Личный вклад автора в создание базы данных пациентов, проведение исследования и оформления работы не вызывает сомнения.

Автореферат выполнен в соответствии с предъявляемыми требованиями содержит основные положения, выводы и практические рекомендации. Принципиальных замечаний по автореферату диссертационной работы нет.

Заключение

Таким образом, судя по автореферату, можно сделать заключение, что диссертационной работы Бакирова Марата Равильевича на тему: «Пути улучшения результатов эндохирургического лечения ахалазии кардии» по актуальности, новизне, научной и практической значимости результатов, является законченной научно-квалификационной работой, в которой на основании выполненного автором исследования содержится решение важной научно-практической задачи по вопросам повышения эффективности комплексного лечения больных страдающих ахалазией кардии.

Диссертационная работа Бакирова Марата Равильевича на тему: «Пути улучшения результатов эндохирургического лечения ахалазии кардии» является законченной научно-квалификационной работой, в которой на основании выполненных автором исследований разработаны теоретические положения и практические рекомендации, совокупность которых можно квалифицировать, как новое решение научной задачи в области хирургии -

совершенствованию диагностики и лечения больных с ахалазией кардии. Диссертационная работа М.Р.Бакирова полностью соответствует требованиям п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 г. № 842, предъявляем к диссертациям, и ее автор Бакиров Марат Равильевич заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9. (14.01.17) – хирургия.

Согласен на сбор, обработку, хранение и размещение в сети «Интернет» моих персональных данных (в соответствии с требованиями Приказа Минобрнауки №2 662 от 01.07.2015г), необходимых для работы диссертационного совета 21.2.004.01 (Д 208.006.02)

Профессор кафедры общей хирургии,
оперативной хирургии и топографической анатомии
ФГБОУ ВО «Алтайский государственный
медицинский университет» Минздрава России
д.м.н (3.1.9. (14.01.17) – хирургия.

профессор

«13» июня 2021 г.



В.И. Оскретков

Подпись профессора В.И. Оскреткова заверяю

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Алтайский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Адрес: 656038, Российская Федерация, Алтайский край, г. Барнаул, проспект Ленина, д. 40.

тел: +7 (3852) 566-800

e-mail: rector@asmu.ru.

Сайт: <https://www.asmu.ru>

