

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 протяжении длительного времени продолжается поиск новых методов диагностики и лечения ахалазии кардии. Известные на сегодня методы лечения ахалазии кардии имеют недостатки и сопровождаются осложнениями. Частота встречаемости ахалазии кардии по отношению к другим заболеваниям пищевода составляет от 3 до 20 %. Ахалазия кардии чаще всего встречается в трудоспособном возрасте в период от 20 до 50 лет и часто приводит к тяжелой алиментарной дистрофии, иногда к инвалидности пациента. 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

Сильной стороной работы является несомненная практическая направленность, базирующаяся на большом фактическом материале – данных обследования и статистического анализа данных (280 пациентов). Также заслуживает внимания методология исследования, базирующаяся на принципах медицинской статистики, что важно с позиции доказательной медицины. С позиции теоретика и клинициста данная работа наглядно демонстрирует успех синтеза различных современных диагностических методик и технологий, объединенных под эгидой практикующего врач-онколога и врача-хирурга для решения одной задачи – улучшения результатов лечения пациентов с ахалазией кардии.

Изложение работы в автореферате четкое, обоснованное, логичное. Обобщая все вышесказанное, необходимо отметить, что автор выполнил большой объем исследований, получил интересные данные, которые отвечают запросам теории и практики медицины сегодняшнего дня в целом, и хирургии в частности.

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 самостоятельной, 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 по 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 на соискание ученой степени кандидата наук, а 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 онкологии, радиологии
и паллиативной медицины,
КГМА – филиала ФГБОУ ДПО
РМАНПО Минздрава России,
д.м.н (14.01.12 – Онкология, 14.01.17 - Хирургия)



Сигал Е.И

Подпись д.м.н. Е.И Сигала "заверяю":

Ученый секретарь КГМА – филиала
ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России,
д.м.н., доцент



Е.А. Ацель

Казанская государственная медицинская академия - филиал федерального государственного бюджетного образовательного учреждения дополнительного профессионального образования «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Юридический адрес: 420012, г. Казань, ул. Муштари, д. 11.

Фактический адрес: 420012, г. Казань, ул. Бутлерова, д. 36.

тел: (843)267-61-52. e-mail: ksma.rf@tatar.ru.

03.09.2021г.