

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

В настоящее время продолжается поиск перечня оптимальных диагностических процедур и новых методов лечения ахалазии кардии. Общепринятые методы лечения АК имеют ряд недостатков и осложнений. Так, консервативное лечение эффективно только на ранних (I–II) стадиях заболевания [Сигал Е.И. и соавт., 2019; Chandrasekhara V. et al., 2015; Tebaibia A. et al., 2016]. Простым и достаточно эффективным методом является эндоскопическое интерсфинктерное введение ботулотоксина, но его эффект еще менее продолжительный [Lujan-Sanchis Marisol et al., 2015].

На сегодняшний день, альтернативным способом лечения ахалазии кардии является пероральная эндоскопическая миотомия (ПОЭМ) с использованием подслизистого тунеллирования [Карпов О.Э. и соавт., 2016; Королев М.П. и соавт., 2016; Galvani C., 2017], однако эта процедура довольно сложна, что ограничивает ее применение. Наблюдение за пациентами, перенесшими данные вмешательства ведутся непродолжительный период времени, поэтому объективно оценить результаты методики пока не предоставляется возможным [Akintoye E., et al., 2016; Zhang, W.G. et al., 2018].

По единодушному мнению большинства современных авторов, при неэффективном консервативном лечении показана органосохраняющая кардиопластическая операция - кардиомиотомия по Heller с неполной фундопликацией [Анищенко В.В. и соавт. 2017; Чикинев, Ю.В. и соавт., 2017; Yano, F. et al., 2017; Zhang, W.G. et al., 2018].

Таким образом, обсуждаемые современные методы лечения ахалазии кардии недостаточно эффективны и не могут предотвратить рецидив заболевания. Кроме того, они могут вызывать опасные осложнения, ставящие под угрозу качество жизни больного.

В связи с изложенным диссертационная работа М.Р. Бакирова, решающая задачу совершенствования методов диагностики и лечения больных с ахалазией кардии, безусловно, является актуальной.

Научная новизна и практическая значимость

Заключается в том, что результаты исследования для практики подтверждается комплексным подходом к решению проблемы улучшения результатов хирургического лечения больных с ахалазией кардии, путем усовершенствования эндохирургических методов, снижения послеоперационных осложнений и разработки комплекса лечебных и реабилитационных мероприятий.

На основании изучения влияния разработанной операции на секреторную, моторную и эвакуаторную функции пищевода, желудка и двенадцатиперстной кишки в раннем и отдаленном послеоперационных периодах, а также качества жизни пациентов доказано, что предлагаемый хирургический комплекс является эффективным и радикальным методом лечения ахалазии кардии II–III стадии и позволяет значительно уменьшить число послеоперационных осложнений в виде рефлюкс-эзофагита, пептических стриктур пищевода и рецидива основного заболевания и, тем самым, повысить качество жизни больных, оперированных по поводу данной патологии.

Достоверность полученных результатов

Диссертационная работа М.Р. Бакирова изложена логично и последовательно, хорошим литературным языком, с корректным использованием терминов. Автореферат содержит все необходимые разделы, в которых в полном объеме представлено обоснование основных положений и результатов диссертационного исследования. Основные результаты

исследования представлены в опубликованных статьях и тезисах, приведенных в списке работ в автореферате.

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 диссертационная работа 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 выполненных автором исследований разработаны теоретические положения и практические рекомендации, совокупность которых можно квалифицировать, как новое решение важной научно-практической задачи в области хирургии по совершенствованию диагностики и повышению эффективности комплексного 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, предъявляемым 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 эндоскопии, общей
и эндоскопической хирургии

КГМА – филиала ФГБОУ ДПО

РМАНПО Минздрава России,

д.м.н. (3.1.9. (14.01.17) – хирургия), доцент

Подпись д.м.н., доцента Л.Е Славина

ряю":

Л.Е Славин

Ученый секретарь КГМА – филиала

ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава Р

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.

02.09.2021г.