

12.12.2016 № 170-28/159
На _____ от _____

УТВЕРЖДАЮ
Ректор
ФГБОУ ВО НГМУ Минздрава России
д. м. н., профессор

Игорь Олегович Маринкин
«12» декабря 2016 г.



ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Новосибирский государственный медицинский университет»

Министерства здравоохранения Российской Федерации

о научно-практической ценности диссертации

Гришиной Елены Евгеньевны на тему «Комплексное исследование результатов эндохирургического лечения гастроэзофагеальной рефлюксной болезни», представленной к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия

Актуальность темы исследования. Актуальность работы, посвященной улучшению результатов эндохирургического лечения гастроэзофагеальной рефлюксной болезни, обусловлена не только широкой распространенностью данного заболевания, тенденцией к постоянному нарастанию количества пациентов на повторные вмешательства, т.к. средние показатели рецидива грыжи и рефлюкса в течение 10 лет 12–14 %, утяжелению течения рефлюксной болезни, а также возможностью развития опасных осложнений.

Учитывая, что основной причиной развития гастроэзофагеальной рефлюксной болезни является топографо-анатомическое нарушение антирефлюкского барьера, операция зачастую остается единственным эффективным методом лечения.

Внедрение современной эндохирургической методики для хирургического лечения гастроэзофагеальной рефлюксной болезни позволило расширить

показания к оперативному лечению и существенно улучшить качество жизни в послеоперационном периоде. В постоянной дискуссии многие годы остается: парциальная или циркулярная фундопликация; вагус внутри или вовне манжеты; необходимость постановки сетки на диафрагму.

Также на сегодняшний день по данным различных авторов не все пациенты получают ожидаемый эффект от хирургического вмешательства, либо эффект оказывается кратковременным. По мере накопления количества операций в последние годы увеличивается количество таких пациентов. В этой связи представляется актуальным исследование отдаленных результатов хирургического лечения гастроэзофагеальной рефлюксной болезни и выявление причин неудачных фундопликаций.

Решению данной проблемы посвящено клиническое исследование Гришиной Е. Е., целью которого является улучшение результатов эндохирургического лечения гастроэзофагеальной рефлюксной болезни. Для достижения данной цели поставлено 5 задач, которые решались путем клинического наблюдения за результатами оперативного лечения 242 пациентов с гастроэзофагеальной рефлюксной болезнью, а также с помощью анализа результатов современных инструментальных методов обследования пациентов с гастроэзофагеальной рефлюксной болезнью после в различные сроки послеоперационного периода.

Оценка новизны, достоверность и ценность полученных автором результатов. Большой объем клинического материала, использование современных методов исследования и статистической обработки позволяют сделать заключение о достоверности полученных результатов и выводов работы.

Гришиной Е. Е. с соавторами разработан и внедрен в практику метод эндохирургического лечения паразофагеальных грыж пищеводного отверстия диафрагмы (Патент на изобретение РФ № 2573794 от 25 марта 2014 года «Способ диафрагмокуропластики при хирургическом лечении гигантских паразофагеальных грыж»).

В ходе исследования проведена эндоскопическая оценка формы и

функционального состояния фундопликационной манжеты в отдаленном послеоперационном периоде у пациентов после различных методов лапароскопической циркулярной фундопликации в сравнительном аспекте.

В результате проделанной работы впервые разработана шкала недостаточности фундопликационной манжеты, на основании которой могут быть выставлены показания для рефундопликации.

Обоснованность научных положений и выводов. Автором изучены показатели давления нижнего пищеводного сфинктера после различных методов эндохирургического лечения ГЭРБ в различные сроки отдаленного послеоперационного периода. Выявлена корреляционная связь между интенсивностью симптомов изжоги в послеоперационном периоде и величиной давления нижнего пищеводного сфинктера. Установлены прогностические критерии рецидива гастроэзофагеальной рефлюксной болезни на основании величины давления нижнего пищеводного сфинктера до операции. Также впервые установлено, что использование сетчатого импланта для пластики пищеводного отверстия диафрагмы позволяет получить более высокое давление нижнего пищеводного сфинктера по сравнению с методами, предполагающими только курурафию в сроки до 5 лет после оперативного лечения.

Соответствие содержания диссертации паспорту специальности. Область диссертационного исследования включает поиск, разработку и усовершенствование методики сетчатой пластики дефекта пищеводного отверстия диафрагмы хирургического лечения больных с гастроэзофагеальной рефлюксной болезни. Указанная область исследования соответствует формуле специальности 14.01.17 – хирургия (медицинские науки), а именно пункту 4 «Экспериментальная и клиническая разработка методов лечения хирургических болезней и их внедрение в клиническую практику».

Значимость результатов для медицинской науки и клинической практики. Результаты проведенных исследований внедрены в учебный процесс

кафедры факультетской хирургии с курсом колопроктологии ФГБОУ ВО «Башкирский государственный медицинский университет» Минздрава России, в лечебный процесс Государственного бюджетного учреждения здравоохранения Республики Башкортостан городской клинической больницы № 21 г. Уфы.

Основные положения диссертации доложены на заседании Ассоциации хирургов Республики Башкортостан (г. Уфа, 2013 год), на XIX съезде Общества эндоскопических хирургов России (г. Москва, 16-18 февраля 2016 год).

Конкретные рекомендации по использованию результатов и выводов диссертации. Результаты и выводы диссертации целесообразно использовать в хирургических стационарах, занимающихся лечением пациентов с гастроэзофагеальной рефлюксной болезнью, а также включить в программу постдипломного образования врачей-хирургов.

Публикации. По теме диссертации опубликовано 9 научных работ, в том числе 1 патент на изобретение и 4 статьи в научных журналах и изданиях, которые включены в перечень российских рецензируемых научных журналов, в которых должны быть опубликованы основные научные результаты диссертаций на соискание ученых степеней доктора и кандидата наук.

Соответствие автореферата содержанию диссертации. Автореферат полностью отражает основное содержание диссертации, оформлен в соответствии с требованиями п. 25 Положения о присуждении ученых степеней.

При изучении работы выявлены некоторые замечания и вопросы, которые стоило бы обсудить при защите работы:

К сожалению, в работе имеются определенные недостатки в оформлении таблиц и рисунков. Также присутствуют незначительные стилистические ошибки в изложении материала.

При простом подсчете данных таблиц по различным нарушениям манжеты в послеоперационном периоде (а\р № 1), складывается более 50 % плохих

результатов по ретрофлексии, и более 36 % пациентов страдают рефлюксом, ведь у одного пациента может быть несколько признаков и они объединяются, тогда статистика ближе к норме, в работе по нескольким данным получается от 18 % до 53 %?

Использование манометрии для оценки послеоперационных результатов является не «впервые» а «золотым стандартом» обследования также как и суточная pH-метрия, более того, это прописано в национальных клинических рекомендациях.

Протез не может влиять на тонус НПС, том более ограниченный от конструкции прослойкой брюшины грыжевого мешка, протез удерживает диафрагмальные ножки либо замещает отверстие, но протез не эластичен (канд. и докт. дисс. Анищенко В.В., Шмакова Е.А., Разумахина М.С., Ганков В.Н. и т.д.). Формирование группы сравнения из пациентов «сетка» несколько неправильно, и название соответственно, все-таки мы лечим людей и заболевания.

Сделанные замечания не являются критическими и должны быть учтены при дальнейшей работе. В целом диссертант показала знания и умение работать с клиническим материалом, владеет методами доказательной медицины, хорошо ориентируется в статистических методах обработки материала, что является основной задачей выполнения научной работы на соискание степени кандидата медицинских наук.

Заключение. Диссертация Гришиной Елены Евгеньевны «Комплексное исследование результатов эндохирургического лечения гастроэзофагеальной рефлюксной болезни», представленной к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности: 14.01.17 – хирургия, является законченной научно-квалификационной работой, в которой на основании выполненных автором исследований, содержится решение актуальной научной задачи – улучшение результатов эндохирургического лечения гастроэзофагеальной рефлюксной болезни.

Диссертационная работа Гришиной Е.Е. по актуальности, научной новизне, практической значимости и достоверности полученных результатов, полноте

изложения и обоснованности выводов соответствует требованиям пункта 9 Положения о присуждении ученых степеней (Постановление Правительства РФ от 24.09.2013 года № 842), предъявляемым к диссертации на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности: 14.01.17 – хирургия.

Отзыв заслушан, обсужден и одобрен на заседании кафедры хирургии факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки врачей ФГБОУ ВО НГМУ Минздрава России 12 декабря 2016, протокол № 15.

Отзыв составил:

Заведующий кафедрой
хирургии факультета повышения
квалификации и профессиональной
переподготовки врачей
ФГБОУ ВО НГМУ Минздрава России
доктор медицинских наук, доцент
(14.01.17 - хирургия)
ул. Красный проспект, д.52, г. Новосибирск, 630091
тел+7(383)2223204
e-mail: rectorngmu@yandex.ru



Владимир Владимирович Анищенко

Подпись д. м. н., доцента Анищенко В.В. заверяю.
Ученый секретарь ФГБОУ ВО НГМУ Минздрава России
д. м. н., профессор



М.Ф. Оsipенко

