

## ОТЗЫВ

официального оппонента, заведующего кафедрой факультетской хирургии Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования "Оренбургский государственный медицинский университет" Министерства здравоохранения Российской Федерации, доктора медицинских наук, профессора Демина Дмитрия Борисовича по диссертации Занега Вадима Сергеевича на тему: «Оптимизация периоперационного периода при грыже пищеводного отверстия диафрагмы», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, по специальности 14.01.17 - Хирургия

### *Актуальность выполненного исследования*

Гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь (ГЭРБ) в настоящее время является широко распространенным заболеванием в гастроэнтерологии. Общеизвестно, что основной причиной данного заболевания является грыжа пищеводного отверстия диафрагмы (ГПОД).

Согласно литературным источникам до 25% больных после перенесенной антирефлюксной операции имеют неудовлетворительные результаты в связи с развитием стойкой дисфагии или рецидива ГПОД, что не может удовлетворять хирургов и требует поиска путей улучшения тактики и техники выполнения вмешательств. Причинами дисфагии могут быть перетянутая фундопликационная манжетка, чрезмерная диафрагмокрурорафия (ДК). Причинами рецидива ГПОД являются недостаточная ДК, прорезывание швов после ДК.

Таким образом, в настоящее время вопросы лапароскопической хирургии ГПОД актуальны и требуют дальнейшей разработки как в тактическом, так и в техническом плане с целью улучшения результатов хирургического лечения ГПОД и уменьшения числа случаев послеоперационных осложнений, что и побудило автора заниматься данной проблемой.

***Новизна исследования и полученных результатов, степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации***

Научная достоверность и актуальность элементов научной новизны в диссертационной работе не вызывает сомнений. Автором широко применялись современные методы исследований, выводы по полученным результатам работы подтверждены необходимыми обоснованиями и адекватной статистической обработкой, на основании чего получены 2 патента РФ на изобретения. Автором внесен вклад в направление персонализированного подхода к диагностике и лечению ГПОД, что подтверждает практическую значимость исследования.

Все значимые результаты диссертационного исследования своевременно и полно были отражены в публикациях автора. Положения и выводы диссертационной работы были изложены и обсуждены на съездах хирургов, научно-практических конференциях, в том числе всероссийских и с международным участием.

Исследование В.С. Занега является клинической работой, включающей в себя материалы обследования и лечения 551 пациента, из них мужчин 244 (44,3%), женщин 307 (55,7%). По видам оперативного лечения (без диафрагмокурорафии 263 пациента, сделана диафрагмокурорафия 252 пациентам, пластика сетчатым протезом 36 пациентам) объем клинических случаев достаточен для проведения анализа и статистической обработки полученных результатов.

На защиту автором вынесены три основных положения, вытекающих из результатов клинических исследований. Необходимость новых тактических подходов к больным ГПОД с различными размерами пищеводного отверстия диафрагмы. Предложенный способ дооперационного и интраоперационного обследования способствует снижению риска послеоперационных осложнений и рецидивов у пациентов с данной патологией, имеющих различные размеры пищеводного отверстия диафрагмы. Предложенная тактика устранения

интраоперационного пневмоторакса способствует снижению риска развития в послеоперационном периоде реактивного плеврита. Результаты, изложенные в диссертации, получены автором лично и адекватно интерпретированы. Все это показывает всесторонний характер выполненной работы.

Положения и выводы, сформулированные в диссертационной работе В.С. Занега, полностью соответствуют цели и задачам исследования. Автором даны чёткие и конкретные практические рекомендации.

Все вышеизложенное позволяет сделать вывод о достаточной обоснованности сформулированных в диссертационной работе научных положений, выводов и рекомендаций.

***Значимость для науки и практики результатов диссертации,  
возможные конкретные пути их использования***

Высокая оценка научной значимости диссертации В.С. Занега основана на многоплановости исследования и на конкретной практической направленности.

Полученные результаты позволят расширить знания о диагностической эффективности ультразвуковой баллонографии органов брюшной полости в периоперационном периоде у пациентов с грыжей пищеводного отверстия диафрагмы. Разработанный способ устранения интраоперационного пневмоторакса при выполнении лапароскопической фундопликации позволяет уменьшить количество реактивных плевритов.

Апробация методики в клинике дает возможность широкого внедрения технологии в отделениях абдоминальной хирургии стационаров. Все это относится к практической ценности работы.

В работе расширены представления о возможностях хирургического лечения больных с ГПОД. Сформулированы показания к применению различных методик и предложен унифицированный алгоритм выбора оптимальной хирургической тактики. Полученные результаты

диссертационного исследования могут быть внедрены в учебный процесс как на хирургических кафедрах додипломного, так и последипломного уровней.

### *Оценка содержания диссертации*

Диссертация построена по традиционному принципу и состоит из введения, обзора литературы, материалов и методов исследования, 2 глав собственных исследований, обсуждения результатов, выводов, практических рекомендаций и библиографического указателя, включающего 103 отечественных и 90 зарубежных источников. Работа содержит 12 таблиц и иллюстрирована 20 рисунками.

Во введении аргументированно отражено обоснование актуальности работы, цель и задачи исследований. Обзор литературы охватывает сведения об основных публикациях, касающихся вопросов лечения грыжи пищеводного отверстия диафрагмы, с акцентом на последние десятилетия. В главе «Материалы и методы исследования» чётко указаны все выполняемые методики исследования – они современны, обоснованы и достаточно объективны. В первой главе диссертационного исследования проведен сравнительный анализ применяемых в мире способов оперативного вмешательства при грыже пищеводного отверстия диафрагмы и его рецидивах, определены наиболее значимые факторы, способствующие развитию данного заболевания, представлены эффективные препараты, применяемые в клинической практике для предупреждения осложнений. Предложенные во второй главе диссертации методы и способы исследований являются наиболее подходящими и достаточными для раскрытия поставленной автором цели.

В третьей главе работы отображены особенности дооперационного и интраоперационного обследования пациентов с грыжей пищеводного отверстия диафрагмы, представлена традиционная диагностика данного заболевания и описана предложенная методика дополнительного обследования с использованием ультразвуковых методов исследования. На основании размеров пищеводного отверстия диафрагмы предложена оценка показаний к

диафрагмокурорафии. В четвертой главе изучена эффективность измерения размеров пищеводного отверстия диафрагмы для определения показаний к диафрагмокурорафии. Описана предложенная методика устранения интраоперационного пневмоторакса при проведении лапароскопической фундопликации с минимальными негативными последствиями для пациента. Описаны результаты хирургического лечения грыжи пищеводного отверстия диафрагмы.

По теме диссертации опубликованы 12 работ, из них 5 статей в журналах, рекомендованных ВАК Минобрнауки России для публикации результатов научных исследований, разработаны и получены 2 патента РФ.

Данные диссертации используются в практической работе хирургических отделений ГБУЗ РБ ГKB №21 г. Уфа, ГБУЗ РБ ГKB №18 г. Уфа, Клиники БГМУ.

Полученные автором результаты можно использовать в лечении пациентов с грыжей пищеводного отверстия диафрагмы. Включение ультразвукового исследования в комплекс диагностических мероприятий при грыжах пищеводного отверстия диафрагмы облегчает топическую диагностику заболевания, помогает в выборе метода операции и существенно улучшает результаты оперативного лечения. При подозрении на наличие ГПОД, когда обычные рентгенологические методы не позволяют достоверно диагностировать эту патологию, целесообразно провести исследование с использованием метода ультразвуковой томографии. Исследование методом ультразвуковой томографии показано и после оперативной коррекции грыжи пищеводного отверстия диафрагмы для более достоверной оценки адекватности оперативного лечения. Значение выявленных ультразвуковых изменений в кардиоэзофагеальной зоне поможет практическим хирургам в проведении дифференцированного подхода к выбору метода оперативного вмешательства в зависимости от расширения пищеводного отверстия диафрагмы. Практическая ценность оптимизации периоперационного периода

при грыже пищеводного отверстия диафрагмы состоит в существенном повышении эффективности лечения данной патологии.

В результате изучения диссертационного исследования возник вопрос: каким образом у 77 больных, вошедших в исследование, причинами возникновения ГПОД стали ранее перенесенные операции (резекция желудка, СПВ, холецистэктомия)?

Из недостатков работы можно отметить следующие.

1. В диссертационной работе есть несколько орфографических и стилистических ошибок, которые не затрудняют восприятие материала.

2. В 1 главе (литературный обзор) на стр. 24 рисунок 1 подписан как рентгеновская компьютерная томография, хотя это контрастное рентгеновское исследование пищевода и желудка.

Следует отметить, что возникший вопрос носит дискуссионный характер, а высказанные замечания отражают технические аспекты научной работы, что не умаляет достоинств и значимости исследования и не влияет на положительную оценку диссертации.

#### ***Соответствие содержания автореферата основным положениям и выводам диссертации***

Автореферат полностью соответствует основному содержанию диссертации, оформлен в соответствии с требованиями ВАК Минобрнауки России для публикации результатов научных исследований.

#### ***Заключение о соответствии диссертации требованиям настоящего Положения***

Таким образом, диссертационная работа Занега Вадима Сергеевича на тему: «Оптимизация периоперационного периода при грыже пищеводного отверстия диафрагмы», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – Хирургия, является

завершенной научной квалификационной работой, в которой содержится решение важной задачи современной абдоминальной хирургии по изучению проблемы выбора оптимального хирургического лечения пациентов с грыжей пищеводного отверстия диафрагмы.

По актуальности, научной новизне, практической значимости и достоверности полученных результатов диссертационная работа Занега Вадима Сергеевича соответствует требованиям п.9 «Положения о порядке присуждения учёных степеней», утверждённого постановлением Правительства РФ № 842 от 24.09.2013 г. (в ред. Постановлений Правительства РФ от 21.04.2016 №335, от 2.08.16 №748, от 29.05.2017 №650, от 28.08.2017 № 1024, от 01.10.2018 №1168), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор Занега Вадим Сергеевич заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – Хирургия.

**Официальный оппонент**

заведующий кафедрой  
факультетской хирургии  
Федерального государственного  
бюджетного образовательного  
учреждения высшего образования  
"Оренбургский государственный  
медицинский университет"  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации  
доктор медицинских наук, профессор,  
специальность: 14.01.17 – Хирургия

Демин Дмитрий Борисович

«29» *сентября* 2019 г



подпись *Д.Б. Демин*  
Завещаю  
Начальник отдела кадров *Демин*

Адрес: 460000, Российская Федерация, г. Оренбург, ул. Советская / ул. М.Горького / пер. Дмитриевский, 6/45/7, тел. 8(3532)50-06-06, сайт: <https://orgma.ru> Email: [orgma@esoo.ru](mailto:orgma@esoo.ru)