

ОТЗЫВ

доктора медицинских наук, заведующего отделом Инновационной хирургии Государственного бюджетного учреждения здравоохранения города Москвы «Московский клинический научно-практический центр имени А.С. Логинова Департамента здравоохранения города Москвы» Израилова Романа Евгеньевича на автореферат диссертации Совпеля Игоря Владимировича на тему: «Хирургическое лечение грыж пищеводного отверстия диафрагмы, осложненных коротким пищеводом», представленной на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.9. Хирургия.

Грыжа пищеводного отверстия диафрагмы (ГПОД) на сегодняшний день является одной из наиболее часто диагностируемой доброкачественной патологией желудочно-кишечного тракта, конкурируя с язвенной болезнью желудка и двенадцатиперстной кишки, а также желчнокаменной болезнью. Частота выявления ГПОД составляет в популяции составляет около 15-20%, в пожилом возрасте достигая 50%. Широкое распространение лапароскопических методов коррекции данной патологии позволило многократно увеличить количество выполняемых оперативных вмешательств. Однако, по мере накопления опыта выполнения и публикации материалов, посвященных отдаленным результатам хирургического лечения ГПОД, стало очевидным, что данное оперативное вмешательство имеет достаточно высокий процент рецидива, причем в случае его возникновения качество жизни пациента может быть значительно хуже, чем исходно до начала лечения. Уточнение причин и факторов, оказывающих влияние на частоту развития рецидива, разработка методик оперативных вмешательств, позволяющих улучшить отдаленные результаты лечения, обосновывают актуальность данного диссертационного исследования.

Цель выполненной диссертационной работы - улучшение отдаленных и функциональных результатов лечения грыж пищеводного отверстия

Вх. № 69 - 11/18
от «04» 12 2018 г.

диафрагмы, осложненных гастроэзофагеальной рефлюксной болезнью, путем разработки тактики интраоперационной верификации и коррекции короткого пищевода. Для решения поставленной цели автором сформулированы 8 задач, последовательно решенных в ходе исследования.

Работа имеет комплексный подход к решению проблемы лечения пациентов с ГПОД, содержит несколько этапов исследования. Автором на первом этапе исследования проведена оценка отдаленных результатов при использовании различных общепринятых методик оперативных вмешательств, в частности сравнительная оценка способов фундопликации по Ниссену и Тупе, аллопластики в сравнении с простой шовной крурорафией, проведен глубокий анализ возможных причин развития неудовлетворительных результатов у данной категории пациентов. В результате анализа клинического материала, рентгеноархива, многократных измерений абдоминального сегмента пищевода автором определено, что одним из возможных предикторов возникновения рецидива в отдаленном периоде является короткий пищевод. Предложен оригинальный алгоритм хирургической тактики при выполнении лапароскопической пластики ГПОД, основанный на определении протяженности абдоминального сегмента пищевода и применении гастропластики по Коллису для ее коррекции. Вторым важным этапом исследования является проспективное исследование, в котором доказана эффективность предложенного алгоритма хирургических действий. Немаловажным аспектом диссертационного исследования является проведенная подробная оценка отдаленных результатов и эффективности выполнения повторных оперативных вмешательств.

Автором в исследовании показана одинаковая эффективность применения способов фундопликации по Ниссену и по Тупе, показано отсутствие преимущества аллопластики при выполнении лапароскопических вмешательств по поводу ГПОД. В проспективном исследовании показано, что применение разработанного алгоритма

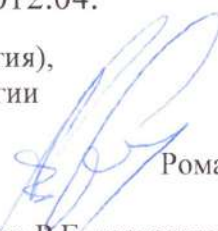
хирургической тактики при выполнении лапароскопической пластики грыж пищеводного отверстия диафрагмы позволяет добиться лучших отдаленных и функциональных результатов в сравнении с общепринятой хирургической тактикой, позволив снизить частоту неудовлетворительного результата – с 20,7% до 5,6%, не увеличив частоту послеоперационных осложнений. В работе предложены оригинальные методики выполнения лапароскопических вмешательств, в том числе и гастропластики по Коллису. Уточнены показания к выполнению гастропластики по Коллису, выполнение которой рекомендуется при протяженности абдоминального сегмента пищевода менее 4 см, соответственно и достаточная протяженность формируемого неозофагуса должна составлять 4-5 см. Определенный клинический интерес представляют данные по эффективности применения ваготомии с целью удлинения пищевода. Анализ отдаленных результатов продемонстрировал более низкую эффективность выполнения повторных операций в сравнении с первичной пластикой ГПОД.

Работа имеет научную новизну и практическую значимость. Достоверность и обоснованность полученных результатов в исследовании подтверждается достаточным объемом клиническом материала – 284 пациента (171 пациент в группе ретроспективного исследования и 113 пациентов в группе проспективного исследования), достаточным количеством публикаций и представлением данных на конференциях, правильным выбором методов исследования и анализа полученных результатов. Автореферат правильно структурирован, в полном объеме отражает основное содержание диссертационного исследования, в достаточной мере дополнен рисунками и таблицами. Сформулированные выводы и практические рекомендации соответствуют поставленной цели и задачам, понятны и подробно обоснованы в тексте автореферата. Существенных и принципиальных замечаний по диссертационной работе Совпеля И.В. на основании анализа автореферата нет.

Таким образом, диссертационное исследование Совпеля Игоря Владимировича на тему: «Хирургическое лечение грыж пищеводного отверстия диафрагмы, осложненных коротким пищеводом» является завершенной научно-квалификационной работой, в которой решена актуальная научная проблема, имеющая важное значение для хирургии – разработан персонифицированный подход к оказанию хирургической помощи больным с ГПОД, позволяющий улучшить результаты лечения этой категории пациентов. Работа имеет существенное значение для теоретической и практической медицины. По всем критериям работа соответствует требованиям п. 9-14 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации № 842 от 24.09.2013 г. (с изменениями и дополнениями в редакциях постановлений Правительства Российской Федерации), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени доктора медицинских наук, а автор, Совпель Игорь Владимирович, заслуживает присуждения ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.9. Хирургия.

Даю согласие на обработку персональных данных, необходимых в работе диссертационного совета Д 01.012.04.

Доктор медицинских наук (14.01.17 – Хирургия),
Заведующий отделом Инновационной хирургии
ГБУЗ МКНЦ имени А.С. Логинова ДЗМ



Роман Евгеньевич Израилов

Подпись доктора медицинских наук Израилова Р.Е. «заверяю»

Ученый секретарь
ГБУЗ МКНЦ имени А.С. Логинова ДЗМ,
кандидат медицинских наук



Т.А. Косачева

" 17 " ноября 2023 г.

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы «Московский клинический научно-практический центр имени А.С. Логинова Департамента здравоохранения города Москвы» (ГБУЗ МКНЦ имени А.С. Логинова ДЗМ)
Юридический адрес: 111123, Москва, ш. Энтузиастов, д.86, стр.6.
Тел.: +7(495) 304-30-39 E-mail: info@mknc.ru, электронный адрес: http://mknc.ru