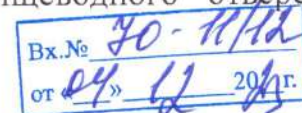


ОТЗЫВ

официального оппонента Торбы Александра Владимировича, ректора федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Луганский государственный медицинский университет имени Святителя Луки» Министерства здравоохранения Российской Федерации, заведующего кафедрой госпитальной хирургии, урологии и онкологии, доктора медицинских наук, доцента на диссертацию Совпеля Игоря Владимировича на тему: «Хирургическое лечение грыж пищеводного отверстия диафрагмы, осложненных коротким пищеводом», представленной к защите на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.9 – хирургия

Актуальность темы диссертации

Диссертационная работа Совпеля И.В. посвящена актуальной проблеме, а именно - лечению пациентов, страдающих грыжей пищеводного отверстия диафрагмы (ГПОД). Активное внедрение эндоскопических технологий способствовало резкому увеличению количества выполняемых оперативных вмешательств по поводу ГПОД и гастроэзофагеальной рефлюксной болезни. Вмешательства по поводу данной патологии набирают популярность среди хирургов, в отдельных стационарах этот вид операции является одним из наиболее часто выполняемых, уступая только холецистэктомии. Одной из главных проблем после выполнения хирургического вмешательства по поводу ГПОД является достаточно высокий процент рецидивов и неудовлетворительных результатов, возникновение которых ведет к ухудшению качества жизни и требует выполнения повторных оперативных вмешательств. На сегодняшний день, основные усилия исследователей направлены на уточнение возможных причин и способов профилактики неудовлетворительных результатов при оперативных вмешательствах по поводу грыж пищеводного отверстия



диафрагмы.

Учитывая вышесказанное, тема диссертационного исследования Совпеля И.В., посвященная разработке и обоснованию тактики интраоперационной верификации и коррекции короткого пищевода, как одного из основных прогностических факторов возникновения рецидива, при лапароскопических операциях по поводу ГПОД, представляется актуальной с научной и практической точки зрения.

Степень обоснованности и достоверность основных положений, выводов и рекомендаций исследования

Автором на основании системного подхода проведена оценка и оптимизирована тактика хирургического лечения пациентов, страдающих грыжей пищеводного отверстия диафрагмы, осложненных коротким пищеводом. В соответствии с поставленной целью и задачами был разработан план выполнения всех этапов диссертационного исследования; выбраны объекты исследования, подобран комплекс вполне современных методов обследования. Исходя из текста диссертации, в котором представлено большое количество источников проанализированной литературы, автором глубоко изучено современное состояние проблемы. Материалы представленной работы свидетельствуют о достаточном объеме клинического материала (284 пациента), а использование современных методов статистики определяют высокую достоверность полученных результатов. Положения, выносимые на защиту, выводы и практические рекомендации четко обоснованы в диссертационном исследовании. Научную ценность проведенной работы повышает проспективный характер проведенного исследования. Достоверность полученных данных подтверждается диссертантом в 28 опубликованных научных работах и представлением на научно-практических конференциях.

Научная новизна исследования

В диссертационной работе Совпелем И.В. на основании глубокого всестороннего анализа литературных данных и причин неудовлетворительных результатов лечения пациентов, страдающих ГПОД, подтверждено, что одним из основных факторов развития неудовлетворительного результата после хирургического лечения в отдаленном периоде является короткий пищевод. В этой связи автором впервые предложен эффективный алгоритм хирургических действий при лапароскопической коррекции ГПОД, осложненных коротким пищеводом, разработан и внедрен в клиническую практику способ интраоперационной верификации короткого пищевода, оценена его эффективность в сравнении с возможностями дооперационной диагностики. Эффективность разработанного алгоритма хирургических действий при выполнении оперативных вмешательств данного типа доказана в проспективном исследовании на основании сравнительной оценки непосредственных, отдаленных и функциональных результатов лечения пациентов с грыжей пищеводного отверстия диафрагмы.

В исследовании теоретически обоснована достаточная протяженность абдоминального сегмента пищевода при выполнении лапароскопических вмешательств по поводу ГПОД, уточнена частота встречаемости короткого пищевода при операциях по поводу данной патологии. Обоснована и определена необходимая достаточная протяженность формируемого неозофагуса при выполнении гастропластики по Коллису. Автором также предложена классификация укорочения пищевода при выполнении лапароскопической пластики ГПОД.

Теоретическая и практическая значимость работы

В работе расширены представления о важности короткого пищевода как одного из основных факторов развития неудовлетворительного результата после пластик ГПОД в отдаленном периоде. В диссертационном

исследовании проведен глубокий анализ эффективности различных технических приемов при выполнении лапароскопической пластики ГПОД и показано, что способы формирования фундопликационной манжеты по Ниссену либо по Тупе одинаково эффективны, а применение аллопластики не приводит к снижению частоты рецидива при выполнении операций данного типа.

Перед формированием фундопликационной манжеты обязательным этапом выполнения оперативного вмешательства должна являться интраоперационная эзофагогастроскопии и определение протяженности абдоминального сегмента пищевода. При выявлении протяженности интраабдоминального сегмента пищевода менее 4 см оперативное вмешательство должно быть дополнено выполнением гастропластики по Коллису, что позволяет снизить частоту неудовлетворительного результата с 19% до 3,7% и частоту неудовлетворительного результата – с 20,7% до 5,6%, не влияя на частоту послеоперационных осложнений.

Автором предложены оригинальные способы выполнения лапароскопической пластики ГПОД, что нашло отображения в 3 патентах на полезную модель, предложена оригинальная техника выполнения гастропластики по Коллису, определена необходимая протяженность формируемого неэзофагуса.

Материалы диссертации могут послужить основой для подготовки аналитических и статистических сообщений, учебных пособий, могут быть использованы в учебном процессе при преподавании и обучении по курсу хирургии в медицинских вузах.

Соответствие диссертации паспорту специальности.

Диссертационное исследование соответствует – паспорту – научной специальности 3.1.9. Хирургия и ее формуле, а именно пунктам 1, 3, 4, 6 – изучение причин, механизмов развития и распространенности хирургических заболеваний; обобщение интернационального опыта в отдельных странах,

разных хирургических школ и отдельных хирургов; экспериментальная и клиническая разработка методов лечения хирургических болезней и их внедрение в клиническую практику.

Оценка содержания и характеристика работы

Работа построена по классическому типу и содержит: введение, главы «Современные подходы к хирургическому лечению грыж пищеводного отверстия диафрагмы, осложненных гастроэзофагеальной рефлюксной болезнью (обзор литературы)», «Материал и методы исследования», «Результаты собственных исследований», «Характер неудовлетворительных результатов после лапароскопической пластики грыж пищеводного отверстия диафрагмы», «Заключение», выводы, практические рекомендации, список литературы, список сокращений и условных обозначений и список литературы. Работа изложена на 244 страницах компьютерного текста, иллюстрирована 41 таблицей и 43 рисунками.

Во введении представлена и обоснована актуальность темы исследования, определены цель и 8 задач исследования. Сформулировано 7 выводов и 6 практических рекомендаций, которые последовательно раскрываются в основном тексте работы.

Объектом исследования являлись 284 больных грыжей пищеводного отверстия диафрагмы, осложненной гастроэзофагеальной рефлюксной болезнью, проведенного на клинических базах Донецкого государственного медицинского университета им. М. Горького с 2009 по 2021 годы. Исследование включает группу ретроспективного исследования, которую составили 171 пациент, и группу проспективного исследования, которую составили 113 пациентов. В диссертационной работе автором применен широкий спектр современных клинических, лабораторных, инструментальных и статистических методов исследования.

В главе результаты собственных исследований последовательно решены все поставленные в диссертационной работе задачи. В первых трех

подглавах проведен сравнительный анализ эффективности способов фундопликации по Ниссену и по Тупе, способов пластики пищевода отверстия диафрагмы швом и с помощью аллотрансплантата, показана одинаковая эффективность вышеуказанных методик, проведен подробный анализ и разбор причин неудовлетворительных результатов в отдаленном периоде. Важным аспектом проведенной работы являются проведенные замеры протяженности абдоминального сегмента пищевода интраоперационно и определение протяженности фундопликационной манжеты при рентген контрастном исследовании в отдаленном периоде в норме, что позволило определить необходимую протяженность. Определены и на основании сравнительной оценки описаны основные способы удлинения абдоминального сегмента пищевода.

В подглавах 3.4 и 3.5 описан алгоритм хирургической тактики при выполнении лапароскопической пластики ГПОД, основанный на интраоперационном измерении длины абдоминального сегмента пищевода, и определении, что достаточная протяженность абдоминального сегмента пищевода должна составлять не менее 4 см. Эффективность предложенного алгоритма доказана в проведенном проспективном исследовании.

В подглаве 3.6 предложена оригинальная модификация классификации короткого пищевода Петровского-Каншина, важной и с практической точки зрения, так как для каждой степени укорочения пищевода предложены оптимальные способы коррекции.

В главе 4 автором обобщены результаты лечения в пациентов в целом в исследовании и представлен подробный анализ неудовлетворительных результатов и повторных операций после лапароскопических пластик ГПОД.

В разделе «Заключение» автор обобщает материал всей диссертации, излагает выводы, которые соответствуют поставленным задачам. Предлагаемые практические рекомендации конкретны и применимы в клинической практике врача хирурга.

Список использованной литературы включает 286 источников, в том

числе 103 отечественных и 183 иностранных авторов.

Автореферат оформлен в соответствии с требованиями и в достаточной мере отражает основное содержание диссертационной работы.

Основные результаты диссертационной работы опубликованы в 28 печатных работах, в том числе глава в монографии, оформлено 3 патента.

Замечания по работе

Имеются некоторые отдельные недочеты по оформлению, в тексте изредка встречаются стилистические и грамматические ошибки, которые не являются принципиальными и не снижают ценности диссертационной работы. Сделанные замечания не носят принципиального значения и не уменьшают значимости представленной работы. Принципиальных замечаний к работе и вопросов к диссертанту не имею.

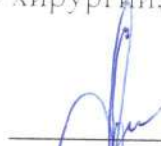
Заключение о соответствии диссертации критериям положения о присуждении ученых степеней

В целом, проанализировав диссертационную работу Совпеля Игоря Владимировича «Хирургическое лечение грыж пищеводного отверстия диафрагмы, осложненных коротким пищеводом», можно констатировать, что данная работа является завершенным, самостоятельно выполненным научным клиническим исследованием, посвященном актуальной проблеме хирургии – улучшению результатов лечения грыж пищеводного отверстия диафрагмы, осложненных гастроэзофагеальной рефлюксной болезнью, путем разработки тактики интраоперационной верификации и коррекции короткого пищевода.

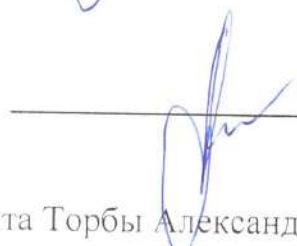
По критериям актуальности, научной новизны, практической значимости, обоснованности и достоверности выводов, степени опубликования результатов исследования, их апробации, методологического уровня и редакционной подготовки рукописи выполненная работа соответствует пункту 2.2 Положения о присуждении ученых степеней,

утвержденного Постановлением Совета министров Донецкой Народной Республики № 2-13 от 27.02.2015 года (с изменениями и дополнениями), а также пункта 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утверждённого Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 № 842 (в ред. Постановления Правительства РФ от 21.04.2016 г. №335), предъявляемым к докторским диссертациям и ее автор, Совпель Игорь Владимирович, заслуживает присуждения ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.9 - хирургия.

Официальный оппонент: ректор федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Луганский государственный медицинский университет имени Святителя Луки» Министерства здравоохранения Российской Федерации, заведующий кафедрой госпитальной хирургии, урологии и онкологии, д.мед.н., доцент


 Александр Владимирович Торба

Даю согласие на автоматизированную обработку персональных данных


 Александр Владимирович Торба

Подпись д.мед.н, доцента Торбы Александра Владимировича заверяю
 Ученый секретарь ученого совета
 ФГБОУ ВО ЛГМУ им. Свт. Луки
 Минздрава России
 д.мед.н., доцент



С.В. Ярцева

91045, Российская Федерация, г. Луганск, кв. 50-летия Обороны Луганска, 1г Телефон: (812)384-46-70 e-mail: sota2016sota@mail.ru. Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Луганский государственный медицинский университет имени Святителя Луки» Министерства здравоохранения Российской Федерации.