

ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

руководителя отдела онкологии, профессора кафедры онкологии и торакальной хирургии факультета усовершенствования врачей Государственного бюджетного учреждения здравоохранения Московской области «Московский областной научно-исследовательский клинический институт им. М.Ф. Владимирского» (ГБУЗ МО МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского), доктора медицинских наук, профессора Аллахвердяна Александра Сергеевича на диссертацию Беретаря Руслана Батырбиевича на тему «Эндовидеохирургическое лечение грыжи пищеводного отверстия диафрагмы.», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия.

Актуальность темы исследования

Длительное течение грыжи пищеводного отверстия диафрагмы (ГПОД) и фонового рефлюкс-эзофагита (РЭ) сопряжено с возникновением опасных для жизни осложнений (эрозивно-язвенные изменения слизистой оболочки пищевода, рубцевание, малигнизация). Актуальность проблемы хирургического лечения ГПОД связана не только с широким распространением данной патологии, но и с отсутствием чётких лечебно-диагностических алгоритмов, объективными трудностями выбора оптимальной лечебной тактики и техники хирургических вмешательств.

Цель работы Р.Б. Беретаря предполагает улучшение результатов лечения больных с грыжей пищеводного отверстия диафрагмы. Плановое антирефлюксное хирургическое вмешательство по строгим показаниям является высокоэффективным способом коррекции ГПОД и его основного проявления РЭ. Однако, в данный момент нет единого мнения относительно конкретного способа хирургического лечения. Традиционные методики хирургического лечения ГПОД весьма травматичны, одним из способов снижения травматичности операции при ГПОД- внедрение эндовидеохирургических методик. Автор предлагает использовать разработанную лапароскопическую антирефлюксную операцию, эффективность которой доказана в данной работе.

Достоверность и новизна результатов исследований, изложенных в диссертации

Исследование, проведенные Р.Б. Беретарем, основано на достаточно большом числе клинических наблюдений. При этом использованы современные, информативные и соответствующие поставленным задачам методы исследования, позволившие получить данные, достаточные для обоснования полученных выводов. Результаты исследования проанализированы с использованием общепринятых методов вариационной статистики.

Несомненна научная новизна изученных особенностей клинического течения и морфофункциональных взаимосвязей между ГПОД и РЭ, влияющих на течение и тяжесть клинических последствий после выполненных хирургических операций. Предложен новый способ эндовидеохирургической антирефлюксной операции.

Описаны и внедрены алгоритмы комплексной предоперационной диагностики ГПОД.

Обоснованность научных положений, выводов и рекомендаций

Объем и качество полученных данных позволяет автору обосновать научные положения, изложенные в диссертации, а также практические рекомендации. Основные сведения представлены в виде хорошо продуманных таблиц и иллюстраций. Заключение и выводы логически вытекают из фактических данных, полученных при исследовании больных с ГПОД.

Научная и практическая значимость результатов исследования

Р. Б. Беретарем проведён анализ результатов хирургического лечения больных с грыжей пищеводного отверстия диафрагмы. На основании этого в диссертационной работе дана характеристика трансформации клинической картины и морфофункционального статуса как непосредственно ГПОД, так и ее симптоматики после оперативного лечения. Полученные результаты углубляют представления о трансформации течения ГПОД и ее проявлений после оперативного лечения по технологии создания арефлюксной кардии,

что может служить методологическим и патогенетическим обоснованием хирургического лечения указанных заболеваний.

Практическая значимость исследования определяется тем, что разработана эндовидеохирургическая методика устранения ГПОД и ее клинических проявлений. Автор показал, что технология хирургического формирования арефлюксной кардии, уже в ранние сроки после вмешательства, приводит к регрессу клинической симптоматики у большей части пациентов.

Конкретные рекомендации по использованию результатов и выводов диссертации

На основании полученных фактов предложены практические рекомендации, используемые для лечения больных с ГПОД в Государственном бюджетном учреждении здравоохранения «Краевая клиническая больница № 2» Министерства здравоохранения Краснодарского края. Предлагаемые рекомендации следует использовать в хирургических и гастроэнтерологических лечебных учреждениях, а также при обучении студентов и врачей на кафедрах хирургии и гастроэнтерологии медицинских вузов и факультетах повышения квалификации.

Замечания

Принципиальных замечаний и возражений, которые могли бы повлиять на оценку проведенного диссертационного исследования, нет.

Однако, имеется ряд замечаний:

1. Объем обзора литературы несколько перегружен историческими данными.
2. В главе 2 приводится чрезмерно подробная сравнительная характеристика жалоб пациентов и сопутствующей патологии с разбивкой по половой принадлежности.

Степень завершенности исследования в целом и качество оформления диссертации

Диссертационная работа Р.Б. Беретаря представляет собой завершённое научное исследование, где полностью решены поставленные цель и задачи. Полученные результаты полностью отражены в диссертации, изложенной на 166 страницах, которая состоит из введения, обзора литературы, материалов и методов исследования, двух глав собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций. Список литературы включает 210 источников (127 отечественных и 83 иностранных). Диссертация иллюстрирована 50 рисунками и содержит 26 таблиц. В целом работа полностью соответствует требованиям, предъявляемым к оформлению диссертационных работ.

Полнота опубликования основных результатов исследования и соответствие автореферата основным положениям диссертации

Основные положения диссертации нашли опубликованы в 21 работе, 7 из которых - в журналах, определённых Высшей аттестационной комиссией Министерства образования и науки Российской Федерации для публикации основных научных результатов диссертаций на соискание учёных степеней доктора и кандидата наук. Результаты исследования апробированы на конференциях регионального, всероссийского и международного уровня.

Автореферат диссертации имеет общепринятую структуру, где на 22 страницах текста изложены главные положения диссертационного исследования, выводы, представлен список опубликованных работ. Автореферат полностью соответствует материалам диссертации и отражает её основные положения. Принципиальных замечаний по содержанию и оформлению автореферата нет.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

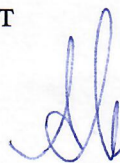
Таким образом, диссертация Беретаря Руслана Батырбиевича «Эндовидеохирургическое лечение грыжи пищеводного отверстия диафрагмы» является научно-квалификационной работой, в которой содержится новое решение актуальной научной задачи по повышению эффективности хирургического лечения больных с грыжей пищеводного отверстия диафрагмы путём оптимизации алгоритма предоперационного

обследования, послеоперационного контроля и усовершенствования методики оперативного антирефлюксного вмешательства, что имеет существенное значение для хирургии.

По своей актуальности, новизне, научно-практической значимости диссертация Беретаря Руслана Батырбиевича на тему «Эндовидеохирургическое лечение грыжи пищеводного отверстия диафрагмы» соответствует требованиям п. 9-14 «Положение о присуждении ученых степеней», утверждённого Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 № 842 (в редакции Постановлений Правительства РФ от 21.04.2016 № 335, от 02.08.2016 № 748, от 29.05.2017 № 650, от 28.08.2017 № 1024, от 01.10.2018 № 1168), предъявляемым к диссертации на соискание учёной степени кандидата наук, а сам автор заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 - хирургия.

Официальный оппонент:

Руководитель отдела онкологии, профессор
кафедры онкологии и торакальной хирургии
факультета усовершенствования врачей
Государственного бюджетного учреждения
здравоохранения Московской области
«Московский областной научно-
исследовательский клинический институт
им. М.Ф. Владимирского»,
доктор медицинских наук, профессор



А.С. Аллахвердян

Подпись д.м.н., профессора А.С. Аллахвердяна «заверяю»

И. о. ученого секретаря
ГБУЗ МО МОНИКИ
им. М.Ф. Владимирского,
кандидат медицинских наук



И. М. Дементьев

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Московской области «Московский областной научно-исследовательский клинический институт им. М.Ф. Владимирского».

129110, г.Москва, ул.Щепкина, 61/2.

Тел.: 8-495-681-18-38, e-mail: allahverdyan@rambler.ru

www.monikiweb.ru

29.04.2020

СВЕДЕНИЯ

об официальном оппоненте по диссертации

Беретаря Руслана Батырбиевича на тему «Эндовидеохирургическое лечение грыжи пищеводного отверстия диафрагмы»
представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, выполненную по специальности 14.01.17 – хирургия

Фамилия, имя, отчество	Место основной работы (название организации, должность)	Ученая степень (шифр специальности, по которой защищена докторская диссертация) и ученое звание	Основные работы по профилю оппонируемой диссертации (за последние 5 лет, опубликованные в рецензируемых журналах)
Аллахвердян Александр Сергеевич	Руководитель отдела онкологии, профессор кафедры онкологии и торакальной хирургии факультета усовершенствования врачей Государственного бюджетного учреждения здравоохранения Московской области «Московский областной научно-исследовательский клинический институт им. М. Ф. Владимирского»	Доктор медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия, профессор	<ol style="list-style-type: none"> 1. Аллахвердян А.С. Пищевод Барретта как осложнение гастроэзофагеальной рефлюксной болезни: диагностика и современные методы лечения (взгляд хирурга)// Аллахвердян А.С., Праздников Э.Н. «Consilium Medicum (Гастроэнтерология)». - том 17 N 8- 2015 - с. 55-61 2. Аллахвердян А. С. Выбор метода лапароскопической фундопликации при скомпрометированной моторике пищевода. // Аллахвердян А. С. Вестник последипломного образования- № 2 - 2016 -с 72-75 3. Аллахвердян А.С. Лапароскопические вмешательства при грыжах пищеводного отверстия диафрагмы // Аллахвердян А.С., Воленко И.А., Фролов А.В., Анипченко С.Н. Вестник хирургической гастроэнтерологии. 2016. №3. С.6. 4. Аллахвердян А.С. Оптимальный объем интраоперационного мониторинга при лапароскопических операциях по поводу ахалазии кардии и грыж пищеводного отверстия диафрагмы.// Анипченко Н.Н., Овезов А.М., Аллахвердян А.С. Российский медицинский журнал. - 2017. - № 5.- С. 237-241 5. Аллахвердян А.С. Патофизиологические изменения гемодинамики при лапароскопических операциях на пищеводно-желудочном переходе. // Анипченко Н.Н., Овезов А.М., Аллахвердян А.С. Современная наука. Естественные и технические науки. - 2017. - № 7-8. - С. 89-94. 6. Аллахвердян А.С. Патофизиологические особенности лапароскопических операций по поводу ахалазии кардии и грыж пищеводного отверстия диафрагмы.// Анипченко Н.Н., Овезов А.М.,

8			<p>А.М., Аллахвердян А.С. Успехи современной науки. - 2017.- №5, - 95-103</p> <p>7. Аллахвердян А.С. Карбокситоракс при лапароскопических операциях: интраоперационная диагностика и операционно-анастезиологическая тактика. // Анипченко Н.Н., Овезов А.М., Аллахвердян А.С. Успехи современной науки. - 2017.- №5, - 131-137.</p> <p>8. Аллахвердян А.С. Патофизиологические изменения биомеханики дыхания при лапароскопических операциях на пищеводно-желудочном переходе. Современная наука. Естественные и технические науки. - 2017. - № 7-8. - С. 95-100 Анипченко Н.Н., Овезов А.М., Аллахвердян А.С.</p>
---	--	--	---

Согласен на обработку персональных данных

Официальный оппонент, д.м.н., профессор

А. С. Аллахвердян

Подпись д.м.н. профессора А.С Аллахвердяна заверяю
И. о. ученого секретаря ГБУЗ МО «Московский областной научно-исследовательский
клинический институт им. М. Ф. Владимирского», к.м.н.



И. М. Дементьев

17.03.2020