

«УТВЕРЖДАЮ»

Врио директора
Федерального государственного
бюджетного научного учреждения
«Российский научный центр хирургии
имени академика Б.В. Петровского»

Член-корр. РАН, доктор медицинских наук, профессор
Котенко Константин Валентинович



2020 г.

ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

о научно-практической значимости диссертации Беретаря Руслана Батырбиевича на тему «Эндовидеохирургическое лечение грыжи пищеводного отверстия диафрагмы», представленную к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия.

Актуальность темы

Вопросы клиники, диагностики и лечения грыжи пищеводного отверстия диафрагмы, а также возникающего на ее фоне рефлюкс-эзофагита приобретают все большую актуальность. Несмотря на широкое освещение данной проблемы в медицинской литературе и достигнутые успехи в консервативном лечении имеется ряд вопросов требующих внимания клиницистов. Различная симптоматика грыжи пищеводного отверстия диафрагмы зачастую своевременно не диагностируется, что ведет к неадекватному лечению и неудовлетворенности результатами как пациентов, так и клиницистов. Кроме того, консервативная терапия основного проявления в виде гастроэзофагеальной рефлюксной болезни не способна устранить само

явление патологического гастроэзофагеального рефлюкса развившегося на фоне нарушения анатомических структур при ГПОД. В ряде случаев возникают показания к оперативному антирефлюксному лечению. Одной из основных проблем является необходимость совершенствования оперативной антирефлюксной методики в связи с сохраняющимся высоким уровнем послеоперационных осложнений. Недостаточно разработанными являются алгоритм пред- и послеоперационного обследования и тактики лечения пациентов.

Степень обоснованности и достоверности результатов исследования

Диссертация выполнена на основании достаточного клинического материала (комплексно обследовано 302 пациента с ГПОД). Дизайн исследования спланирован корректно и соответствует поставленным цели и задачам. Для получения результатов были использованы адекватные статистические методы обработки данных. Полученные результаты детально обсуждены.

В соответствии с поставленными в ходе исследования задачами выделено две группы для оценки результатов. Основная группа – 241 пациент (с ГПОД оперированный по авторской эндовидеохирургической методике), контрольная группа представлена 61 пациентом, перенесшим хирургическое антирефлюксное вмешательство из лапаротомного доступа по методике, разработанной проф. В.И. Оноприевым. Половозрастной состав в группах был практически одинаковым, статистически достоверных различий между группами не выявлено ($P < 0,05$).

Сформулированные выводы и практические рекомендации логично вытекают из полученных результатов исследования. Выводы и рекомендации опубликованы в рецензируемых периодических изданиях.

Новизна исследования и полученных результатов

В диссертационной работе впервые использован разработанный и внедренный в клиническую практику новый способ эндовидеохирургического лечения ГПОД (патент на изобретение №2525732); проведена оценка

ближайших и отдалённых результатов хирургического лечения больных ГПОД и рефлюкс-эзофагитом с использованием разработанного метода; проведена оценка качества жизни с использованием опросников GIQLI и MOS SF-36 у больных ГПОД и рефлюкс-эзофагитом с использованием разработанного эндовидеохирургического метода; проведена сравнительная оценка результатов хирургического лечения и качества жизни у пациентов с ГПОД и рефлюкс-эзофагитом после использования разработанного эндовидеохирургического метода с полученными аналогичными результатами после применения традиционной методики профессора В.И. Оноприева. Статистически достоверно показано, что разработанный эндовидеохирургический способ требует меньшего времени на проведение хирургического пособия и меньший период послеоперационного стационарного наблюдения при одинаковом высоком проценте хороших и отличных результатах. Качество жизни пациентов после разработанной методики на ранних сроках статистически значимо превосходит аналогичные результаты у пациентов контрольной группы.

Значимость для науки и практики полученных результатов

Результаты диссертационной работы позволяют использовать разработанный способ эндовидеохирургического лечения ГПОД у пациентов с данной нозологией. Предложенный способ повышает уровень эффективности хирургического лечения ГПОД. Полученные результаты углубляют представления о трансформации течения ГПОД и ее клинических проявлений после оперативного лечения по технологии создания арефлюксной кардии по разработанной методике, что может служить методологическим и патогенетическим обоснованием хирургического лечения указанных заболеваний.

Продemonстрировано, что технология хирургического формирования арефлюксной кардии в ранние сроки после вмешательства приводит к регрессу симптоматики у большей части пациентов с грыжей пищеводного

отверстия диафрагмы оперированных по традиционной методике и разработанной эндовидеохирургической. Доказан ряд преимуществ разработанной методики из эндовидеохирургического доступа над традиционным при общей высокой результативности обеих методик.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертации

На основании полученных фактов предложены практические рекомендации, используемые для лечения больных с грыжей пищеводного отверстия диафрагмы в Государственном бюджетном учреждении здравоохранения «Краевая клиническая больница № 2» Министерства здравоохранения Краснодарского края, а также в учебном процессе при преподавании на кафедре хирургии № 1 и № 3 факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Кубанский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации. Целесообразно внедрение результатов исследования в практику хирургических и гастроэнтерологических отделений лечебных учреждений, а также использование в учебно-методической работе кафедр хирургии медицинских вузов и факультетов повышения квалификации.

Оценка содержания работы

Диссертация Беретаря Р.Б. изложена на изложена на 166 страницах компьютерного текста и состоит из введения, обзора литературы, материалов и методов исследования, двух глав собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка литературы, который включает 210 источников, из них 127 отечественных и 83 иностранных авторов. Диссертация иллюстрирована 50 рисунками, содержит 26 таблиц.

Цель и задачи сформулированы конкретно. Научная новизна и практическая значимость соответствуют полученным результатам. Работа написана хорошим литературным языком и свидетельствует о владении автором используемого материала исследования.

В обзоре литературы дана историческая справка развития хирургического лечения ГПОД, рассмотрены используемые классификации, имеющиеся актуальные вопросы, возникающие при консервативном и хирургическом лечении, как из традиционного доступа, так и с использованием малоинвазивных методик. Из данной главы логично вытекают поставленные задачи, требующие решения в данном исследовании.

В главе материалы и методы информативно представлены критерии отбора для исследования и дизайн работы. Автором подробно описаны использованные клинико-инструментальные и специальные методы исследования.

Алгоритм диагностики, используемые схемы консервативного лечения и методики хирургического лечения изложены в 3-й главе. В ней подробно описан разработанный и внедренный в практику эндовидеохирургический метод лечения ГПОД.

Ближайшие и отдалённые результаты хирургического лечения, трансформация качества жизни больных после оперативного лечения представлены в 4-й главе. Представленные в главе рисунки и таблицы в полной мере дают возможность оценить полученные результаты.

В обсуждении результатов исследования и заключении представлен анализ полученных автором результатов эндовидеохирургического лечения и сопоставление их с результатами, полученными при использовании традиционной методики устранения ГПОД и формирования арефлюксной кардии по методике проф. В.И. Оноприева.

Выводы и практические рекомендации полностью соответствуют результатам диссертационной работы.

Автореферат соискателя соответствует требованиям оформления и полно отражает диссертационную работу. Результаты работы изложены в опубликованных журналах и тезисах (по теме диссертации опубликована 21 научная работа, из них 7 – в изданиях, включенных в перечень рецензируемых журналах, рекомендованных ВАК, получен 1 патент на изобретение).

Принципиальных замечаний к представленной диссертации нет.

Заключение

Таким образом, диссертационная работа Беретаря Руслана Батырбиевича на тему «Эндовидеохирургическое лечение грыжи пищеводного отверстия диафрагмы», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия является законченной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение актуальной научной задачи – улучшение результатов хирургического лечения и повышение уровня качества жизни у больных с грыжей пищеводного отверстия диафрагмы, осложнённой рефлюкс-эзофагитом, имеющей существенное значение для хирургии.

По своей актуальности, новизне и практической значимости диссертационная работа Беретаря Руслана Батырбиевича соответствует критериям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства РФ от 24 сентября 2013 г., № 842 (в ред. постановления Правительства РФ от 21.04.2016 г. №335), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а ее автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия.

Диссертационная работа Беретаря Р.Б. на тему «Эндовидеохирургическое лечение грыжи пищеводного отверстия диафрагмы» и отзыв на нее обсуждены на заседании сотрудников отдела абдоминальной хирургии и онкологии Федерального государственного бюджетного научного учреждения «Российский научный центр хирургии имени академика Б.В. Петровского», протокол № 6 от 15 марта 2020 г.

Руководитель отдела абдоминальной
хирургии и онкологии ФГБНУ
«РНЦХ им. акад. Б.В. Петровского»,
профессор, д.м.н.



Ветшев Ф.П.

7 апреля 2020 г.

Подпись д.м.н., проф. Ветшева Ф.П. *завещаю*
Ученый секретарь ФГБНУ
«РНЦХ им. акад. Б.В. Петровского»



Полякова Ю.В.

Федеральное государственное бюджетное научное учреждение
«Российский научный центр хирургии имени академика Б.В. Петровского»
119991, г. Москва, ГСП-1, Абрикосовский пер., д. 2,
телефон 8 (499) 246-95-63, e-mail: nrcs@med.ru; [http: www.med.ru](http://www.med.ru)

В диссертационный совет Д 208.038.01
ФГБОУ ВО «Кубанский государственный
медицинский университет» Министерства
здравоохранения Российской Федерации
350063, г. Краснодар, ул. Седина, 4

Сведения о ведущей организации
по диссертации Беретаря Руслана Батырбиевича на тему «Эндовидеохирургическое
лечение грыжи пищеводного отверстия диафрагмы» представленной на соискание ученой
степени кандидата медицинских наук по специальности
14.01.17 – «Хирургия»

Полное и сокращенное название ведущей организации	Федеральное государственное бюджетное научное учреждение «Российский научный центр хирургии имени академика Б.В. Петровского»; ФГБНУ «РНЦХ им. акад. Б.В. Петровского»
Фамилия Имя Отчество Ученая степень, ученое звание руководителя ведущей организации	Котенко Константин Валентинович, Врио директора ФГБНУ «РНЦХ им. акад. Б.В. Петровского» член-корреспондент РАН, д.м.н., профессор
Фамилия Имя Отчество Ученая степень, ученое звание лица, утвердившего отзыв ведущей организации	Котенко Константин Валентинович, Врио директора ФГБНУ «Российский научный центр хирургии имени академика Б.В. Петровского» член-корреспондент РАН, д.м.н., профессор
Фамилия Имя Отчество Ученая степень, ученое звание сотрудника, составившего отзыв ведущей организации	Ветшев Федор Петрович, доктор медицинских наук, профессор руководитель отдела абдоминальной хирургии и онкологии ФГБНУ «Российский научный центр хирургии имени академика Б.В. Петровского»
Список основных публикаций работников ведущей организации по теме диссертации в рецензируемых научных изданиях за последние 5 лет	1. Лапароскопические и робот-ассистированные операции у больных гастроинтестинальной стромальной опухолью желудка. / А.Ф. Черноусов, Ф.П. Ветшев., Д.В. Вычужанин, Т.В. Хоробрых, А.В. Егоров, С.В. Осминин, Э.Р. Гельмутдинова // Хирургия. Журнал им. Н.И. Пирогова – 2020. – №1 – С.5 – 13. 2. Пищевод Барретта – предвестник неоплазии или нет? / Э.А. Годжелло, М.В. Хрусталева, Н.А. Булганина, Д.Г. Шатверян, М.А. Дехтяр, Д.Н. Федоров, А.Г. Иванова, М.М. Морозова // Клиническая и экспериментальная хирургия. Журнал имени академика Б.В. Петровского. – 2017. – № 2. – С. 21– 28. 3. Результаты лечения рака желудка и метахромных метастазов в печени и легких. / О.В.

	<p>Рыков, Д.В. Паршин, А.Т. Цховребов, О.С. Мирзоян, Д.Н. Федоров, И.А. Тарасова, А.Л. Шестаков. // Хирургия. Журнал им. Н.И. Пирогова – 2017. – №6 – С.69 – 71.</p> <p>4. Лапароскопическая хирургия в лечении больных гастроинтестинальными стромальными опухолями желудка. / Д.Ю. Каннер, Э.Ф. Ким, А.О. Швейкин, А.Л. Шестаков // Хирургия. Журнал им. Н.И. Пирогова – 2019. – №11 – С.69 – 71.</p> <p>5. Торакокопическая субтотальная резекция пищевода при его доброкачественных заболеваниях. / И.А. Тарасова, Т.В. Петросян, А.А. Безалтынних, Э.А. Чернышева, И.Ю. Стрельников. // Хирургия. Журнал им. Н.И. Пирогова – 2018. – №7 – С.33 – 36.</p>
--	---

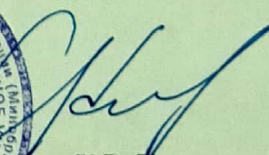
Адрес ведущей организации

Индекс	119991
Объект	ФГБНУ «Российский научный центр хирургии имени академика Б.В. Петровского»
Город	Москва
Улица	Абрикосовский переулок
Дом	2
Телефон	+7(499)246-63-69
Email	nrcs@med.ru
Web-сайт	http:// www.med.ru

Ведущая организация подтверждает, что соискатель не является ее сотрудником и не имеет научных работ по теме диссертации, подготовленных на базе ведущей организации или в соавторстве с ее сотрудниками.

Врио директора ФГБНУ
«Российский научный центр хирургии им.
акад. Б.В. Петровского»
Член-корр. РАН, д.м.н, профессор




К.В. Котенко

30.03.2020