

ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

**Доктора медицинских наук, профессора, член-корреспондента РАН,
заслуженного деятеля науки РФ, Дамбаева Георгия Цыреновича о научно-практической ценности диссертационной работы Багдасарян Гаяне Игитовны на тему: ««Оценка качества жизни пациентов со 2-4 стадиями ахалазии кардии после видеолaparоскопической эзофагокардиомиотомии по Геллер с передней гемиззофагофундопликацией по Дор», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9 – Хирургия**

Актуальность темы выполненной работы

Диссертация посвящена проблеме хирургического лечения больных ахалазией кардии и оценке качества жизни в отдаленном послеоперационном периоде. Ахалазия кардии занимает от 3 до 20 % всей патологии пищевода, и стоит на третьем месте, как причина дисфагии после кардиоэзофагеального рака и ожоговых стриктур пищевода. В связи с кратковременностью эффекта консервативных методов лечения и бесперспективностью медикаментозной терапии, хирургические методы лечения ахалазии кардии являются основными. Одним из распространенных методов оперативного лечения у этой категории больных является видеолaparоскопическая эзофагокардиомиотомия по Геллер с передней гемиззофагофундопликацией по Дор.

Изучение отдаленных результатов хирургического лечения и оценка качества жизни оперированных больных по результатам анкетного опроса отдельными авторами проводилось с целью подтверждения целесообразности использования, предложенного метода операции. При существующих на сегодняшний день более 60 видов оперативного лечения ахалазии кардии, до настоящего времени не разработана методология оценки эффективности проведенного оперативного лечения пациентов и комплексной оценки качества жизни больных путем анкетирования пациентов по специальным опросникам. Исходя из этого, представленная работа чрезвычайно актуальна и практически значима.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций

Достоверность полученных выводов и заключений диссертационной работы определяется наличием достаточного количества больных. Автором одновременно применены три опросника, которые не дублируют друг друга, а взаимодополняют. Специальные опросники GIGLI, шкала Eckardt и модифицированный автором опросник Dakkak позволяют наиболее полно оценить качество жизни пациентов ахалазией кардии

как до операции, так и в отдаленном периоде наблюдения после хирургического вмешательства. В представленной работе использованы современные методы исследования двигательной функции пищевода и замыкательной функции кардии – суточная внутрипищеводная рН-метрия, манометрия пищевода и пищеводно-желудочного перехода, фиброэзофагогастродуоденоскопия с окраской слизистой оболочки пищевода витальными красителями и прицельным забором биопсионного материала, полипозиционная рентгеноскопия пищевода и желудка. Основные результаты исследования представлены в 7 научных работах, в том числе 3 статьи опубликованы в журналах из перечня рецензируемых Высшей аттестационной комиссией Министерства образования и науки РФ. Автором получено Свидетельство о государственной регистрации базы данных № 2021622317 от 28 октября 2021 г. Научные положения, выводы и рекомендации основываются на результатах собственного исследования. Выводы соответствуют задачам исследования, а практические рекомендации конкретны и легко выполнимы.

Достоверность и новизна исследования, полученных результатов, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Соискателем проведен современный математический анализ полученных данных, проанализированы публикации отечественных и зарубежных авторов, посвященные данной проблеме. Для определения качества жизни больных ахалазией кардии до и после ее видеолaparоскопической коррекции, автором впервые использовано анкетирование пациентов тремя взаимодополняющими специальными опросниками. Доказана целесообразность применения такого количества опросников для анкетирования больных, так как используемые опросники не повторяют друг друга, а взаимодополняют. Впервые применен модифицированный опросник Dаккак для количественной оценки выраженности дисфагии в до- и послеоперационном периодах. Получены достоверные данные, характеризующие обратное развитие морфологических и функциональных изменений в пищеводе после видеолaparоскопической эзофагокардиомиотомии по Геллер с передней гемиезофагофундопликацией по Дор при 2,3,4 стадиях ахалазии кардии и повышение качества жизни пациентов, что позволяет рекомендовать органосохраняющую операцию при 4-ой стадии заболевания.

Конкретные рекомендации по использованию результатов и выводов диссертации

Выводы и практические рекомендации диссертационной работы являются логическим следствием, полученным при успешном решении задач и достижении цели исследования. Практические рекомендации могут быть внедрены в лечебно-диагностическую работу учреждений здравоохранения, учебный процесс для студентов, интернов, клинических ординаторов.

Содержание диссертации, ее завершенность

Представленная Багдасарян Г.И. диссертация построена по классическому принципу и содержит следующие разделы: введение, аналитический обзор литературы, материалы и методы исследования, две главы результатов собственного исследования, заключение, выводы, практические рекомендации, список литературы, включающий 84 отечественных и 105 зарубежных источников. Диссертация иллюстрирована 17 рисунками и 27 таблицами.

Автором четко сформулированы цель и задачи научной работы, для реализации которых было проведено проспективное исследование, с применением современных методов субъективной оценки состояния замыкательной функции кардии, качества жизни больных и специальных методов инструментальной диагностики функции пищевода.

Предваряя представление результатов собственных исследований, автор всесторонне оценивает публикации отечественных и зарубежных ученых последних лет, где обсуждаются современные методы малоинвазивных видеоэндохирургических методов лечения ахалазии кардии. Следует отметить, что обзор литературы полностью отражает сложность проблемы в целом.

В исследование включены 158 больных ахалазией кардии, которым было выполнено однотипное оперативное вмешательство: видеолапароскопическая эзофагокардиомиотомия по Геллер, дополненная в качестве антирефлюксной процедуры гемиезофагофундопликацией по Дор.

На основании инструментальных методов исследования двигательной функции пищевода и замыкательной функции кардии 35 человек, без гастроэнтерологических или иных жалоб, была сформирована контрольная группа, результаты инструментальных исследований которых были приняты за физиологическую норму.

Сопоставление результатов специальных методов исследования замыкательной функции кардии и двигательной функции пищевода, данных анкетного опроса пациентов,

позволило проанализировать динамику клинических проявлений заболевания как по каждому из представленных опросников, так и по каждому инструментальному методу исследования. На основании полученных результатов, проведена оценка качества жизни пациентов до оперативного вмешательства и в отдаленные сроки после него.

Выяснено, что видеолапароскопическая эзофагокардиомиотомия по Геллер, дополненная передней гемиезофагофундопликацией по Дор, улучшает показатели, характеризующие гастроинтестинальный индекс качества жизни пациентов по опроснику GIGLI и свидетельствует об уменьшении частоты клинических проявлений заболевания по шкале Eckardt. По модифицированному опроснику Dakkak, проведенная количественная оценка дисфагии, как основного симптома ахалазии кардии и анализ ее динамики в отдаленные сроки наблюдения после операции показала уменьшение выраженности дисфагии при ее количественной оценке. Полученные результаты были использованы для определения эффективности проведенного хирургического лечения и оценки качества жизни пациентов до и после оперативного вмешательства. Доказано улучшение эвакуаторной функции пищевода и качества жизни пациентов как при 2-ой и 3-ей, так, в равной степени, и у пациентов с 4-ой стадией АК. Это определяет целесообразность проведения органосохраняющего хирургического вмешательства при поздних стадиях заболевания.

Достоинства и недостатки в содержании и оформлении диссертации

Диссертационная работа Багдасарян Г.И. изложена логично и последовательно, хорошим литературным языком, с корректным использованием терминов. Автореферат содержит все необходимые разделы, в которых в полном объеме представлено обоснование основных положений и результатов диссертационного исследования. Основные результаты исследования представлены в опубликованных статьях и тезисах, приведенных в списке работ в автореферате. Принципиальных замечаний по диссертационной работе нет. Замечаний по оформлению диссертации также нет.

Заключение

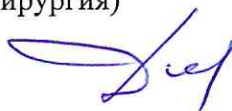
Таким образом, диссертационная работа Багдасарян Гаяне Игитовны «Оценка качества жизни пациентов с 2-4 стадиями ахалазии кардии после видеолапароскопической эзофагокардиомиотомии по Геллер с передней гемиезофагофундопликацией по Дор» является законченной научно-квалификационной работой, содержащей решение актуальной научной задачи – оценке качества жизни пациентов со 2-ой, 3-ей и 4-ой стадиями ахалазии кардии путем использования трех специальных опросников в

сочетании с инструментальными методами исследования двигательной функции пищевода и замыкательной функции кардии, имеющей существенное значение для хирургии. Диссертация полностью соответствует требованиям п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 г. № 842 (в редакции постановлением Правительства Российской Федерации № 335 от 21.04.2016 г.), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, соответствует специальности 3.1.9 – хирургия. Соискатель Багдасарян Гаяне Игитовна, заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9. – хирургия.

Официальный оппонент:

Заведующий кафедрой госпитальной хирургии с курсом сердечно-сосудистой хирургии федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Сибирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, доктор медицинских наук, профессор, член-корреспондент РАН, заслуженный деятель науки РФ,
(научная специальность 3.1.9 – Хирургия)

«17» мая 2022 г.



Дамбаев Георгий Цыренович

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Сибирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Адрес: 634050, г. Томск, Московский тракт, 2.

Тел./факс: 8 (3822) 901-101 (12 66)

e-mail: dambaev@vtomske.ru

