

ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

Доктора медицинских наук, профессора

Чикинева Юрия Владимировича

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 гемиэзофагофундопликацией по Дор»,
представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук
по специальности 3.1.9 – Хирургия**

Актуальность темы диссертационного исследования

Диссертация посвящена проблеме оценки качества жизни больных ахалазией кардии со 2-4 стадиями заболевания после видеолaparоскопической эзофагокардиомиотомии по Геллер с передней гемиэзофагофундопликацией по Дор. Актуальность исследования обусловлена тем, что хирургическое лечение ахалазии кардии в связи с низкой эффективностью и бесперспективностью консервативной терапии является основным методом лечения пациентов, при этом на сегодняшний день не разработана единая система оценки результатов эффективности разных методов оперативного лечения ахалазии кардии и оценки качества жизни больных после хирургического вмешательства. Большое количество предлагаемых на сегодняшний день методов оперативного лечения заболевания говорят об отсутствии единого подхода в вопросе выбора метода оперативного лечения, остается дискуссионным вопрос тактики хирургического лечения пациентов с 4-ой стадией АК. Одним из распространенных методов оперативного лечения больных ахалазией кардии является видеолaparоскопическая эзофагокардиомиотомия по Геллер, дополненная в качестве антирефлюксной процедуры, гемиэзофагофундопликацией по Дор. В данном диссертационном исследовании впервые предложено для оценки качества жизни пациентов со 2-4 стадиями ахалазии кардии после видеолaparоскопической эзофагокардиомиотомии по Геллер с передней гемиэзофагофундопликацией по Дор, использовать анкетирование пациентов с помощью трех специальных опросников и провести специальные методы исследования замыкательной функции кардии и двигательной функции пищевода. Исходя из этого, представленная диссертационная работа Багдасарян Г.И., решающая задачу оценки качества жизни пациентов со 2-4 стадиями ахалазии кардии после видеолaparоскопической эзофагокардиомиотомии по Геллер с гемиэзофагофундопликацией по Дор, безусловно, является чрезвычайно актуальной и практически значимой.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Изложенные в диссертационной работе научные положения, выводы и практические рекомендации подтверждены результатами современных методов исследования, четко сформулированы и основаны на анализе научного обзора литературы, достаточном числе клинических наблюдений, использовании современных методов статистической обработки. Значительное число клинических наблюдений одних и тех же больных до и после операции в течение длительного времени, анкетирование их с использованием трех взаимодополняющих специальных опросников (GIGLI, Echardt и модифицированного опросника Dakkak) и использование современных инструментальных методов исследования двигательной функции пищевода и замыкательной функции кардии позволили решить поставленные соискателем цель и задачи на высоком научно-техническом уровне. Критерии включения и исключения больных и дизайн исследования соответствуют поставленным целям и задачам. 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.

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

Соискателем использованы современные методики сбора и обработки информации. Достоверность полученных выводов и заключений определяется наличием достаточного количества больных с ахалазией кардии. Автором использованы такие современные методы исследования функции пищевода и замыкательной функции кардии как, суточная внутрипищеводная рН-метрия, манометрия пищеводно-желудочного перехода, фиброэзофагогастродуоденоскопия с окраской слизистой оболочки пищевода витальными красителями и прицельным забором биопсионного материала, полипозиционная рентгеноскопия пищевода и желудка. В данной работе впервые для проведения комплексной оценки качества жизни пациентов больных АК после ее видеолапароскопической коррекции применяются одновременно три взаимодополняющих опросника. Доказана целесообразность применения такого количества опросников для анкетирования оперированных больных, так как используемые опросники не повторяют друг друга, а взаимодополняют. Автором применен опросник GIGLI для определения гастроинтестинального индекса качества жизни пациентов, шкала Eckardt для оценки выраженности клинических проявлений забо-

левания, для количественной оценки выраженности дисфагии использован модифицированный автором опросник Dakkak.

На основе анализа результатов, полученных при проведении инструментальных методов исследования двигательной функции пищевода и замыкательной функции кардии, получены достоверные данные, что после видеолaparоскопической эзофагокардиомиотомии по Геллер, дополненной передней гемиэзофагофундопликацией по Дор, функциональные и морфологические изменения в пищеводе подвергаются обратному развитию, анализ результатов анкетирования пациентов по трем опросникам позволил оценить качество жизни пациентов при 2-4 стадиях заболевания, что позволяет рекомендовать органосохраняющую операцию даже при 4-ой стадии заболевания.

Значимость для науки и практики полученных автором результатов

Оценка качества жизни пациентов после видеолaparоскопической эзофагокардиомиотомии по Геллер с передней гемиэзофагофундопликацией по Дор у больных ахалазией кардии с использованием специальных опросников является важным направлением наблюдения за пациентами в послеоперационном периоде. При диспансерном наблюдении больных в отдаленном периоде наблюдений после оперативного лечения, внедрение анкетирования больных путем использования опросников позволит оценить качество жизни пациентов. В результате, для уточнения функции пищевода и оценки качества жизни оперированных пациентов, нет необходимости проведения всем оперированным больным специальных методов обследования функционального состояния пищевода, что может существенно снизить финансовые затраты медицинского учреждения, уменьшить нагрузку на медицинский персонал и целесообразно для пациентов в виду большого количества зондовых методов исследования функции пищевода с возможностью возникновения ряда осложнений. Результаты диссертационной работы внедрены и широко применяются в практической работе КГБУЗ «Краевая клиническая больница скорой медицинской помощи №2», г. Барнаула». Доказана для пациентов с ахалазией кардии четвертой стадии целесообразность выполнения органосохраняющей видеолaparоскопической эзофагокардиомиотомии по Геллер с фундопликацией по Дор, так как у данной категории пациентов были получены достоверные данные по восстановлению эвакуаторной функции пищевода.

Конкретные рекомендации по использованию результатов и выводов диссертации

Выводы и практические рекомендации являются логическим следствием, полученным при успешном решении задач и достижении цели исследования. Практические реко-

мендации могут быть внедрены в лечебно-диагностическую работу учреждений здравоохранения, учебный процесс для студентов, интернов, клинических ординаторов.

Содержание диссертации, ее завершенность

Представленная Багдасарян Г.И. диссертационная работа изложена на 137 страницах машинописного текста, состоит из введения, 4 глав, заключения, выводов, практических рекомендаций и списка литературы, включающего 84 отечественных и 105 зарубежных источников. Диссертация содержит 17 рисунков и 27 таблиц.

Во введении аргументирована актуальность проблемы, новизна и практическая значимость исследования. Цель и задачи соответствуют выбранному направлению и отражают суть проведенного исследования. Обзор литературы характеризует современное состояние проблемы и необходимость проведенного исследования, автор всесторонне оценивает публикации отечественных и зарубежных ученых последних лет. Целью диссертационного исследования Багдасарян Г.И. раскрывает основную научную задачу – оценить качество жизни пациентов с 2-4 стадиями ахалазии кардии после видеолaparоскопической эзофагокардиомиотомии по Геллер, дополненной передней гемизофагофундопликацией по Дор, используя анализ результатов анкетирования больных специальными опросниками и данных инструментальных методов исследования двигательной функции пищевода и замыкательной функции кардии. Научные положения отражают основную мысль диссертационного исследования. Автором в полной мере раскрыты научная новизна, теоретическая и практическая значимость диссертационной работы. Обоснованность и достоверность выводов определяется достаточным количеством клинического материала, использованием современных методов обработки и анализа материалов. В 1-ой главе соискателем проанализирован достаточный объем научной литературы, в которой отражено современное состояние проблемы лечения ахалазии кардии и оценки качества жизни больных до и после хирургического лечения. Следует отметить внимание автора к риску развития рака пищевода при ахалазии, чему уделено особое внимание.

Во 2-ой главе, посвященной материалам и методам обследования, представлена характеристика оперированных больных. В диссертации анализируются данные 158 больных ахалазией кардии со 2-4 стадиями, оперированных на базе хирургического отделения КГБУЗ «Городская больница № 12, г. Барнаула» с 2000 по 2021годы. (С 2022 года КГБУЗ Краевая клиническая больница скорой медицинской помощи №2 г. Барнаула). Дается подробное описание методов анкетирования больных. Хорошо описаны специальные методики, которые использованы в работе.

В 3-ей главе диссертационной работы соискатель провел анализ результатов специальных инструментальных методов исследования пищевода и кардии, автором проанализированы возможности восстановления эвакуаторной функции пищевода у больных 2-4 стадиями АК после эзофагокардиомиотомии по Геллер с передней гемизофагофундопликацией по Дор путем проведения специальных методов исследования двигательной функции пищевода и замыкательной функции кардии, включающих в себя рентгеноскопию пищевода, желудка и двенадцатиперстной кишки, фиброэзофагогастродуоденоскопию, суточную внутрипищеводную рН-метрию, манометрию пищевода и пищеводно-желудочного перехода.

В 4-ой главе работы приведены результаты анкетирования больных ахалазией кардии по специальным опросникам до и после видеолaparоскопической эзофагокардиомиотомии по Геллер с передней гемизофагофундопликацией по Дор. Соискатель доказала, что использование анкетирования по трем специальным, взаимодополняющим опросникам (GIQLI, шкале Eckardt и модифицированному опроснику Dakkak) после оперативного лечения, позволяет провести оценку качества жизни пациентов и проанализировать динамику выраженности основных клинических симптомов ахалазии кардии.

Особый интерес представляют результаты анкетирования и инструментальных методов обследования пациентов с 4-ой стадией ахалазии кардии. Обращает на себя внимание тщательная статистическая обработка результатов анкетирования пациентов по представленным опросникам и данных инструментальных методов исследования пищевода и кардии, на основании этого автору удалось оценить качество жизни оперированных пациентов, провести анализ динамики клинических проявлений ахалазии кардии после операции и оценить эффективность проведенного оперативного вмешательства у пациентов 2,3-ей, и что особенно ценно, с 4 –ой стадией заболевания.

В заключении автор обобщает и анализирует полученные материалы и проводит их сравнение с данными литературы. Выводы вытекают из содержания работы и соответствуют задачам. Практические рекомендации подробны и конкретны. Они представляют несомненный интерес для хирурга.

Достоинства и недостатки в содержании и оформлении диссертации

Диссертационная работа Багдасарян Г.И. построена на большом клиническом материале, изложена логично и последовательно, хорошим литературным языком, с корректным использованием общепринятой терминологии. Автореферат оформлен в соответствии с принятыми требованиями, содержит все необходимые разделы, в которых в полном объеме представлены обоснование основных положений и результаты диссертацион-

ного исследования. Основные результаты диссертационного исследования представлены в опубликованных статьях и тезисах, приведенных в списке работ в автореферате. Принципиальных замечаний по диссертационной работе нет, но в ходе ее изучения возникли следующие вопросы:

1. Почему из всех методик операции вами выбрана модификация Дора?

2. В разделе научной новизны исследования сказано, что « ... функциональные и морфологические изменения в пищеводе подвергаются обратному развитию». Морфологические исследования выполнены 7 пациентам – какие изменения вы отметили в этом случае ?

3. По каким критериям при выполнении рентгеноскопии пищевода выносилось заключение о наличии хронического эзофагита и через какое время после выполненной операции оценивался ее эффект (ФГС и рентгеноскопия)?

Замечаний по оформлению диссертации также нет.

Заключение

Диссертационная работа Багдасарян Гаяне Игитовны «Оценка качества жизни пациентов с 2-4 стадиями ахалазии кардии после видеолaparоскопической эзофагокардиомиотомии по Геллер с передней гемиезофагофундопликацией по Дор» является законченной научно-квалификационной работой, в которой на основании выполненных автором исследований разработаны теоретические положения и практические рекомендации, совокупность которых можно квалифицировать, как новое решение научной задачи – оценке качества жизни пациентов с 2-4 стадиями ахалазии кардии после видеолaparоскопической эзофагокардиомиотомии по Геллер, дополненной передней гемиезофагофундопликацией по Дор, используя анализ результатов анкетирования больных специальными опросниками и данных инструментальных методов исследования двигательной функции пищевода и замыкательной функции кардии. Полученные результаты были использованы для определения эффективности проведенного хирургического лечения и оценки качества жизни пациентов до и после оперативного вмешательства. Полученные данные, показывают, что после видеолaparоскопической эзофагокардиомиотомии по Геллер, дополненной эзофагофундопликацией по Дор, морфологические и функциональные изменения в пищеводе подвергаются обратному развитию и повышается качество жизни пациентов при 2,3,4 стадиях заболевания, что позволяет рекомендовать органосохраняющую операцию и при 4-ой стадии ахалазии кардии.

Диссертационная работа Багдасарян Г.И. 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.), предъявляем 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.

Официальный оппонент:

Заведующий кафедрой госпитальной и детской хирургии федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Новосибирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, доктор медицинских наук, профессор
(научная специальность 14.01.17 – хирургия)



Чикинцев Юрий Владимирович

Подпись доктора медицинских наук, профессора
Чикинцев Ю. В. заверяю:

« 09 » 06 2022 г.

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

Адрес: 630091, Российская Федерация, Сибирский федеральный округ, Новосибирская обл., г. Новосибирск, Красный проспект, 52

Тел./факс: +7(383) 222-32-04

e-mail: rector@ngmu.ru

