

ОТЗЫВ

**на автореферат диссертации Григорян Марианны Александровны на тему:
«Алгоритм диагностики рецидива гастроэзофагеальной рефлюксной
болезни у больных грыжей пищеводного отверстия диафрагмы после
видеолапароскопического антирефлюксного вмешательства»,
представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских
наук по специальности 14.01.17 – хирургия**

Актуальность темы диссертации

Гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь является болезнью XXI века - одним из наиболее распространенных заболеваний желудочно-кишечного тракта, наиболее часто возникающих на фоне грыжи пищеводного отверстия диафрагмы. В настоящее время «золотым стандартом» лечения гастроэзофагеальной рефлюксной болезни, сочетанной с грыжей пищеводного отверстия диафрагмы, является видеолапароскопическая эзофагофундопликация в различных модификациях (Пучков К.В. и соавт., 2002; Грубник В.В. и соавт., 2005; Василевский Д.И., 2011; Hatch K.F. et al., 2004). Однако даже после хирургической коррекции замыкательной функции кардии частота рецидивов ГЭРБ составляет от 2% до 42% (Багненко С.Ф. и соавт., 2015; Гуль И.С. и соавт., 2018; Гарбаев И.С. и соавт. 2018; Галлямов Э.А. и соавт., 2019). Своевременная диагностика рецидива заболевания является в настоящее время нерешенной проблемой, что способствует возникновению грозных осложнений, вызванных длительным существованием рефлюкс-эзофагита, снижению качества жизни оперированных больных. Изложенное свидетельствует об актуальности диссертационной работы Григорян М.А.

Достаточное количество клинических наблюдений (187 пациентов), современные и информативные методы исследования антирефлюксной функции кардии, современная статистическая обработка обеспечивают

достоверность полученных результатов. Исследование проведено автором на высоком методологическом уровне.

Цель и задачи исследования сформулированы в соответствии с темой диссертационной работы. Положения, выносимые на защиту, выводы и практические рекомендации соответствуют поставленной цели и задачам исследования, вытекающая из представленного диссертационного материала.

Полученные результаты достаточно полно отражены в автореферате. Научная новизна и практическая значимость исследования не вызывают сомнения. В работе впервые разработан алгоритм диагностики рецидива гастроэзофагеальной рефлюксной болезни у больных грыжей пищеводного отверстия диафрагмы. Автором предложена новая система оценки клинических симптомов рецидива ГЭРБ в амбулаторно-поликлинических условиях путем анкетирования оперированных пациентов при помощи специальных (GIQLI, GERD-HRQL) и общего (SF-36) опросников. Это позволяет выявить пациентов с симптомами рецидива ГЭРБ (группа риска), для проведения им специальных инструментальных методов исследования замыкательной функции кардии с целью дифференциальной диагностики ложноположительной симптоматики и истинного рецидива гастроэзофагеальной рефлюксной болезни. Выявлены критерии, позволяющие по результатам анкетирования заподозрить возможный рецидив ГЭРБ, а по данным специальных методов исследования кардии (рентгеноскопия пищевода, желудка и ДПК, фиброэзофагогастродуоденоскопия, суточная внутрипищеводная рН-метрия, манометрия пищеводно-желудочного перехода), - установить ее наличие. Избирательное проведение специальных исследований на втором этапе является целесообразным и экономически выгодным как для пациентов, так и медицинских учреждений. Определены сроки проведения первичного скрининга и последующих анкетирований больных после операции, в течение которых наиболее вероятен рецидив ГЭРБ.

Основные научные результаты диссертации отражены в 5 научных работах опубликованных в журналах, включенных в перечень рекомендованных ВАК рецензируемых научных изданий. Автором получено Свидетельство о государственной регистрации базы данных «Результаты специальных методов исследования замыкательной функции кардии и анкетирования по опросникам GIQLI, GERD-HRQL, SF-36» № 2019621216 от 8 июля 2019 г.

Результаты диссертационного исследования Григорян М.А. внедрены в лечебно-диагностическую работу КГБУЗ «Городская больница №12, г.Барнаул».

Принципиальных замечаний по автореферату диссертации нет.

Заключение

Диссертационная работа Григорян Марианны Алексановны «Алгоритм диагностики рецидива гастроэзофагеальной рефлюксной болезни у больных грыжей пищеводного отверстия диафрагмы после видеолaparоскопического антирефлюксного вмешательства» является законченной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение научной задачи – усовершенствование алгоритма диагностики рецидива гастроэзофагеальной рефлюксной болезни у больных грыжей пищеводного отверстия диафрагмы после видеолaparоскопического антирефлюксного вмешательства.

По актуальности, объему проведенных исследований, научной новизне, теоретической и практической значимости диссертационная работа Григорян М.А. 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 14.01.17 – хирургия.

Согласен на сбор, обработку, хранение и размещение в сети «Интернет» моих персональных данных (в соответствии с требованиями Приказа Минобрнауки России от 01.07.2015 №662, ред. От 08.06.2017), необходимых для работы диссертационного совета Д 208.002.03.

Заведующий кафедрой общей, факультетской хирургии и урологии
Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения
высшего образования «Кемеровский государственный медицинский
университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, доктор
медицинских наук, профессор

(14.01.17 – хирургия)



Лишов Евгений Владимирович

Дата « 16 » марта 2021 года

Подпись Лишова Евгения Владимировича заверяю:

Проректор по научной, лечебной работе
и развитию регионального здравоохранения

к.м.н., доцент

Пьянзова Татьяна Владимировна



Адрес организации: 650056, Российская Федерация, Кемеровская область –
Кузбасс,

город Кемерово, улица Ворошилова, дом 22 А

Тел.: +7 (3842) 73-48-56

Факс: +7 (3842) 73-48-56

e-mail: kemsma@kemsma.ru

web: <http://www.kemsma.ru/>