

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
**«БАШКИРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ
МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»**
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(ФГБОУ ВО БГМУ МИНЗДРАВА РОССИИ)

ул. Ленина, 3, г. Уфа, Республика Башкортостан, Российская Федерация, 450008
тел. (347) 272-41-73, факс 272-37-51
http:// www.bashgmu.ru, E-mail: rectorat@bashgmu.ru

ОКПО01963597 ОГРН 1020202561136
ИНН 0274023088 КПП 027401001

13.05.2022 № 2737-07

На № _____ от _____



«УТВЕРЖДАЮ»
Проректор по научной
работе и цифровой трансформации
федерального
государственного бюджетного
образовательного учреждения
высшего образования
«Башкирский государственный
медицинский университет»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации
доктор медицинских наук, доцент
А.В. Самородов
«__» _____ 2022 г.

ОТЗЫВ

ведущей организации федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Башкирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации о научно-практической значимости диссертации Багдасарян Гаяне Игитовны на тему: «Оценка качества жизни пациентов со 2-4 стадиями ахалазии кардии после видеолапароскопической эзофагокардиомиотомии по Геллер с передней гемизофагофундопликацией по Дор», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9 – Хирургия

Актуальность темы диссертационного исследования

Ахалазия кардии не относится к частым заболеваниям. По данным разных авторов частота встречаемости среди всех болезней пищевода составляет в среднем от 3 до 20% (Черноусов А.Ф., 2012). Особенности клиники ахалазии кардии без острого начала заболевания с постепенным ухудшением качества жизни пациентов, могут в значительной мере объяснить позднюю обращаемость больных за медицинской помощью (Аллахвердян А.С. и соавт., 2016). Учеными во всем мире не оспаривается аргумент, что этиотропной терапии АК на сегодняшний день не существует и все предлагаемые методы лечения являются паллиативными (В.О. Кайбышева с соавт., 2019; Kohn G.P. et al., 2021; Xia H., et al., 2021) 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. 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, фундопликацией 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 гемиезофагофундопликацией по Дор, использование анкетирования пациентов с помощью трех специальных опросников с проведением специальных методов исследования замыкательной функции кардии и двигательной функции пищевода. В связи с изложенным, диссертация Багдасарян Г.И. «Оценка качества жизни пациентов со 2-4 стадиями ахалазии кардии после видеолaparоскопической эзофагокардиомиотомии по Геллер с передней гемиезофагофундопликацией по Дор» является актуальной и имеет как научную, так и практическую значимость

Связь работы с планами соответствующих отраслей науки

Диссертационное исследование выполнено в соответствии с планом научно-исследовательской работы ФГБОУ ВО «Алтайский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (номер государственной регистрации темы 122011300283-9)

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

Автором впервые разработан новый подход для комплексной оценки качества жизни пациентов после видеолaparоскопической эзофагокардиомиотомии по Геллер с передней гемиезофагофундопликацией по Дор у больных со 2-4 стадиями ахалазии кардии с использованием трех взаимодополняющих опросников и проведением инструментальных методов исследования двигательной функции пищевода и замыкательной функции кардии. Доказана целесообразность применения такого количества опросников для анкетирования оперированных больных, так как используемые опросники не повторяют друг друга, а дополняют. Для количественной оценки выраженности дисфагии в до- и

послеоперационном периодах, впервые применен модифицированный автором опросник Dakkak. Получены достоверные данные, что после видеолaparоскопической эзофагокардиомиотомии по Геллер, с передней гемиезофагофундопликацией по Дор, функциональные и морфологические изменения в пищеводе подвергаются обратному развитию и повышается качество жизни пациентов при 2-4 стадиях заболевания.

Значимость для науки и практики полученных автором диссертации результатов

Проведенные автором исследования позволили провести оценку качества жизни больных после проведенной видеолaparоскопической эзофагокардиомиотомии по Геллер с передней гемиезофагофундопликацией по Дор у пациентов с АК с использованием специальных опросников, что является важным направлением наблюдения за пациентами в послеоперационном периоде. При диспансерном наблюдении оперированных пациентов, внедрение использования опросников путем анкетирования больных в отдаленном периоде наблюдений, позволит оценить качество жизни пациентов. Доказана для пациентов ахалазией кардии четвертой стадии целесообразность выполнения органосохраняющей видеолaparоскопической эзофагокардиомиотомии по Геллер с передней гемиезофагофундопликацией по Дор, так как у данной категории пациентов были получены достоверные данные по восстановлению эвакуаторной функции пищевода и повышению качества жизни.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы

Результаты и выводы исследования могут быть использованы в разработке программ, сертификационных циклов, лекций для клинических ординаторов и врачей-хирургов. Практические рекомендации, разработанные на основе результатов исследования, с наибольшей эффективностью могут быть внедрены в сеть лечебно-профилактических учреждений, оказывающих специализированную медицинскую помощь по профилю «Хирургия». Результаты диссертационного исследования внедрены в лечебно-диагностическую работу КГБУЗ «Краевая клиническая больница скорой медицинской помощи №2», г. Барнаула. Также результаты диссертационного исследования внедрены в учебный процесс на кафедре общей хирургии, оперативной хирургии и топографической анатомии ФГБОУ ВО АГМУ Минздрава России.

Обоснованность и достоверность научных положений, выводов и заключений

Диссертационное исследование построено согласно разработанному дизайну, позволяющему достичь поставленную цель при реализации сформулированных задач. Научные положения, выводы и рекомендации, изложенные в диссертации, четко сформулированы, подтверждены данными исследования.

Достоверность полученных автором результатов исследования основана на достаточном количестве клинических наблюдений оперированных больных с ахалазией кардии 2-4 стадий. Автором использован широкий спектр современных клинических, инструментальных и статистических методов исследования. 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.

Оценка содержания диссертации, ее завершенность в целом, замечания по оформлению

Представленная Багдасарян Г.И. диссертационная работа составлена в соответствии со структурой, рекомендованной ГОСТ Р 7.0.11. -2021 «Диссертация и автореферат диссертации». Работа изложена на 137 страницах машинописного текста. Диссертация состоит из введения, 4 глав, заключения, выводов, практических рекомендаций и списка литературы. Работа иллюстрирована 17 рисунками и 27 таблицами. В список литературы включены 189 источников, из них 84 отечественных и 105 иностранных авторов.

Во введении диссертации обоснована актуальность и новизна настоящего исследования, корректно и четко сформулированы цель и задачи исследования. Научные положения раскрывают цель и задачи исследования.

В обзоре литературы соискателем проведен обширный анализ отечественных и иностранных источников, отражающих современное состояние и актуальность выбранной темы исследования.

В главе «Материалы и методы исследования» освещен дизайн этапов исследования, представлена подробная характеристика всех наблюдаемых больных, критерии включения и исключения, дана подробная характеристика использованных методов исследования

пациентов и применяемых опросников. Автором исследованы 158 больных ахалазией кардии со 2-4 стадиями, оперированных на базе хирургического отделения КГБУЗ «Городская больница № 12», г. Барнаула с 2000 по 2021 годы. (С 2022 года КГБУЗ Краевая клиническая больница скорой медицинской помощи №2 г. Барнаула). В 3-ей главе диссертационной работы автор произвел анализ возможности восстановления эвакуаторной функции пищевода у больных 2-4 стадиями АК после эзофагокардиомиотомии по Геллер с гемиезофагофундопликацией 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 гемиезофагофундопликацией по Дор. Соискатель доказала, что использование анкетирования по трем специальным, взаимодополняющим опросникам (опроснику GIQLI, шкале Eckardt и модифицированному опроснику Dakkak) после оперативного лечения, позволяет провести оценку качества жизни пациентов и анализ динамики выраженности клинических симптомов АК. Особый интерес представляют результаты анкетирования и инструментальных методов обследования пациентов с 4-ой стадией ахалазии кардии.

Раздел «Заключение» в полной мере отражает проведенный глубокий анализ используемых методов исследования. Выводы соответствуют содержанию диссертации и поставленным задачам. Практические рекомендации являются логическим завершением проведенного исследования.

Принципиальных замечаний к работе Багдасарян Г.И. нет. Основная позиция автора представляется понятной и обоснованной. Изложенное позволяет высоко оценить работу Багдасарян Г.И.

Соответствие автореферата основным положениям диссертации

Структура автореферата соответствует правилам оформления, включает общую характеристику работы, основное содержание работы, выводы, практические рекомендации, список работ, опубликованных по теме диссертации. В автореферате в полном объеме представлено обоснование основных положений и результатов исследования.

Замечаний по автореферату нет.

Подтверждения опубликованных основных результатов диссертации в научной печати

По материалам диссертационной работы было опубликовано 7 научных работ, 5 из которых были оформлены как научные статьи в рецензируемых научных изданиях. Три научные работы по теме диссертации были опубликованы в журналах, которые включены в перечень, рекомендованный Высшей аттестационной комиссией Министерства образования и науки РФ. Автором получено Свидетельство о государственной регистрации базы данных №2021622317 от 28 октября 2021 г.

Заключение о соответствии диссертации критериям, установленным Положением о порядке присуждения ученых степеней

Диссертационная работа Багдасарян Гаяне Игитовны на тему «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 исследования содержится решение актуальной для хирургии задачи - оценке качества жизни пациентов с 2-4 стадиями ахалазии кардии после видеолaparоскопической эзофагокардиомиотомии по Геллер, с передней гемиезофагофундопликацией по Дор, используя анализ результатов анкетирования больных специальными опросниками и данных инструментальных методов исследования двигательной функции пищевода и замыкательной функции кардии. 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.

По своей актуальности, научной новизне, практической значимости и реализации результатов 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 от 01.10.2018г. №1168 с изм.26.05.2020г.), в части требований, предъявляемым к диссертационным

работам на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор заслуживает присвоения
искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9 – хирургия.

Отзыв о диссертации Багдасарян Г.И. заслушан и утвержден на заседании кафедры
хирургических болезней и новых технологий с курсом ИДПО федерального
государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования
«Башкирский государственный медицинский университет» Министерства
здравоохранения Российской Федерации (протокол № 3 от 5 мая 2022г.)

Заведующий кафедрой хирургических болезней и новых технологий с курсом ИДПО
федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего
образования «Башкирский государственный медицинский университет» Министерства
здравоохранения Российской Федерации, Заслуженный врач России и Республики
Башкортостан, Заслуженный деятель науки Республики Башкортостан, доктор
медицинских наук, профессор
(специальность 14.01.17. -хирургия)

Галимов Олег Владимирович

Подпись О.В. Галимова заверяю
Ученый секретарь ученого совета
ФГБОУ ВО «Башкирский государственный медицинский университет»
Минздрава России, заведующая кафедрой общей химии,
доктор фармацевтических наук, профессор

«13» 05 2022 г.



Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего
образования «Башкирский государственный медицинский университет» Министерства
здравоохранения Российской Федерации. Адрес: 450008, Приволжский федеральный
округ, Республика Башкортостан г. Уфа, ул. Ленина, д. 3, e-mail: rectorat@bashgmu.ru, тел.
8 (347) 2721160