

ОТЗЫВ
официального оппонента на диссертационную работу
Ян Цинь «Еюногастропластика как способ реконструкции
пищеварительного тракта после гастрэктомии», представленной на
соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности:
14.01.17 - хирургия.

Актуальность темы диссертационного исследования

Прошло уже более 100 лет после первой, успешно выполненной К. Schlatter в 1897 г. гастрэктомии. И хотя непосредственные результаты этой операции продолжают улучшаться, операция полного удаления желудка по-прежнему приковывает внимание хирургов и экспериментаторов. По мере увеличения числа клинических наблюдений в отдаленном периоде после гастрэктомии стало ясным, что в ряде операций приводит к развитию целого комплекса нарушений, встречающихся у больных с определенной закономерностью.

Выключение тощей кишки у связки Трейца и дуоденального звена пищеварения неизбежно ведет не только к нарушению физиологической функции гепатопанкреатодуоденальной системы, но и к значительному расстройству пищеварения с ухудшением общего состояния больных. Экспериментальные исследования и клинические наблюдения свидетельствуют о том, что гастрэктомия приводит к снижению абсорбции основных пищевых веществ: жира, белка, углеводов. Важность данной проблемы обусловлена еще и тем, что возникающие у этих пациентов тяжелые нарушения функции пищеварения, практически в 25% случаев приводят к стойкой инвалидизации.

Таким образом, тема рассматриваемой диссертации Ян Цинь, несомненно, актуальна.

Новизна исследования научных положений, выводов и рекомендаций,
сформулированных в диссертации

Основной целью диссертационного исследования Ян Цинь является улучшение отдаленных результатов гастрэктомии, путем обоснования возможности и целесообразности использования кишечной вставки для сохранения трансдуоденального пассажа пищи у пациентов после гастрэктомии.

Методы исследования современны, информативны и адекватны целям и задачам исследования.

Диссертация написана в традиционном стиле в соответствии с требованиями инструкции ВАК. Работа изложена на 154 страницах

машинописного текста, и состоит из введения, обзора литературы, 3 глав посвященных собственным исследованиям, обсуждения результатов, выводов, практических рекомендаций и списка использованной литературы.

Библиографический указатель содержит 249 источников литературы (104 отечественных и 145 иностранных). Ссылки на последние исследования, касающиеся темы диссертации, приведены в списке литературы в достаточном объеме. Работа органично сочетает в себе глубину и ясность изложения, и легко читается. Диссертация иллюстрирована 38 рисунками хорошего качества, содержит 30 таблиц. Результаты работы отражены в 5 выводах и 5 практических рекомендациях.

Во введении автор обосновывает актуальность предпринятого исследования. Цель и задачи убедительно и четко сформулированы, полностью соответствуют содержанию работы. Представлена научно-практическая значимость, сформулированы основные положения, выносимые на защиту.

Научная новизна работы обусловлена тем, что автором доказано отсутствие анатомических препятствий для использования сегмента тощей кишки на сосудистой ножке для пластического замещения желудочного резервуара после гастрэктомии. На основании проведенных клинических наблюдений диссертантом доказано, что возможность выполнения еюногастропластики не зависит от местной, регионарной и отдаленной распространенности рака желудка, а также от возраста пациента и тяжести сопутствующей патологии. Полученные в ходе исследования данные свидетельствуют о том, что выполнение еюногастропластики после гастрэктомии не только не увеличивает число интра- и ранних послеоперационных осложнений и не требует дополнительных материальных затрат на лечение в раннем послеоперационном периоде, но и снижает вероятность развития постгастрэктомических расстройств в отдаленные сроки после операции и, как следствие, снижает процент инвалидизации пациентов.

Полученные данные внедрены в практическую работу ФГБУ «Института хирургии им. А.В. Вишневского» Минздрава РФ. По итогам работы будут выпущены методические рекомендации по хирургическому лечению рака желудка.

Обзор литературы отражает современные аспекты вопросов, затронутых в диссертации, и широко представлен работами последних лет. Хорошо освещена проблема хирургического лечения рака желудка и последствий гастрэктомий. Весьма подробно описана история еюногастропластики. Отдельный подраздел обзора литературы посвящен анатомическим особенностям кровоснабжения тощей кишки в плане возможности использования ее для пластического замещения желудка. В заключении литературного обзора автор резюмирует нерешенные вопросы гастропластики, среди которых анатомические особенности ангиоархитектоники тощей кишки, а также отсутствие единых подходов в определении показаний и

противопоказаний для этой операции и стандартов ее выполнения и ведения пациентов в раннем послеоперационном периоде.

Вторая глава, которая представляет дизайн исследования и характеризует материал и методы, свидетельствует, что работа выполнена на высоком методическом уровне. Необходимо отметить наличие достаточного спектра методик исследований, которые позволяют решать поставленные задачи. Автором используются стандартные методы исследований, входящие в утвержденные алгоритмы диагностики заболеваний желудка. Отдельной оценки заслуживает подробная клиническая характеристика набранного материала. Полученные данные подверглись тщательному анализу и корректной статистической обработке.

В третьей главе автор на основании клинико-анатомических исследований проводит анализ вариантов ангиоархитектоники артерий и вен тощей кишки в свете решения вопроса о выборе участка кишки для интерпозиции. Полученные автором результаты соответствуют литературным данным, и свидетельствует о принципиальной возможности использования петли тощей кишки для пластического замещения удаленного желудка практически при любом варианте кровоснабжения. Очень подробно и хорошо иллюстрирован раздел главы посвященный непосредственно методике пластического замещения желудка трансплантатом из тощей кишки. В заключительной части третьей главы автором сформулированы показания и противопоказания для выполнения первичной еюногастропластики после гастрэктомии, а также предложен алгоритм ведения пациентов в раннем послеоперационном периоде.

Четвертая глава посвящена изучению ближайших и отдаленных результатов первичной еюногастропластики. Автором показана не только безопасность методики, но и ее функциональность в отдаленном послеоперационном периоде. На основании полученных данных автор делает заключение о том, что операцию первичной еюногастропластики после гастрэктомии можно считать методом выбора в восстановлении желудочно-кишечной непрерывности после гастрэктомии, как альтернативу общепринятой методике Ру. Глава очень хорошо иллюстрирована рисунками и клиническими примерами.

Выводы полностью соответствуют поставленной цели и задачам, и органично вытекают из проведенного исследования. Практические рекомендации конкретны, и отличаются простотой восприятия.

Переходя к оценке диссертации Ян Цинь в целом, следует отметить, что она посвящена решению актуальной задачи хирургии – совершенствованию способов лечения заболеваний желудка, а именно улучшению результатов гастрэктомии, путем использования петли тощей кишки для пластического замещения желудка. Работа выполнена в соответствии с поставленными целями и задачами, на которые даны убедительные ответы.

Результаты работы могут быть рекомендованы для использования в практической деятельности хирургических стационаров и в учебном процессе.

Основные положения диссертации отражены в 13 печатных работах, из них 2 в рецензируемых журналах, рекомендованных ВАК РФ, что является достаточным для представления к публичной защите.

Содержание автореферата полностью соответствует основным положениям диссертации.

Общие замечания по диссертационной работе

При общем положительном впечатлении от работы, в плане дискуссии, хотелось бы сделать некоторые замечания:

1. Вторая глава занимает 20 страниц и, на мой взгляд, содержит избыточное количество таблиц, которые можно было бы без ущерба для работы отобразить в третьей главе.

2. Информативность некоторых рисунков снижена ввиду отсутствия схематических обозначений.

и задать ряд вопросов

1. С чем, по мнению автора, связано отсутствие клинических и инструментальных признаков рефлюкс-эзофагита после еюногастропластики и операции Ру в данном исследовании?

2. Как часто автор наблюдал развитие гипотонии (атонии) трансплантата в раннем послеоперационном периоде?

3. Насколько, по мнению автора, оправдан риск выполнения гастрэктомии с первичной еюногастропластикой у «возрастных» больных с онкологическим заболеванием?

4. Данные замечания, как и имеющиеся в тексте работы отдельные орфографические ошибки и опечатки, не имеют принципиального значения, и не влияют на общую положительную оценку работы.

Соответствие диссертации требованиям ВАК РФ

Диссертационная работа Ян Цинь «Еюногастропластика как способ реконструкции пищеварительного тракта после гастрэктомии» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук представляет собой законченную научно-квалификационную работу, содержащую решение актуальной задачи по определению роли и места первичной еюногастропластики в хирургическом лечении рака желудка, имеющей важное значение для медицины.

По своей актуальности, научной новине, теоретической и практической значимости, полноте изложения и обоснованности выводов диссертационная работа Ян Цинь отвечает п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации 24 сентября 2013 года № 842, предъявляемым к диссертациям на соискание

ученой степени кандидата наук, а ее автор заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 - хирургия.

зав. кафедрой хирургии ФПК и ППС
ГБОУ ВПО СибГМУ Минздрава России
доктор медицинских наук, профессор

Андрей Петрович Кошель

Данные об авторе отзыва:

Кошель Андрей Петрович - доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой хирургии ФПК и ППС Государственного бюджетного образовательного учреждения высшего профессионального образования «Сибирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, 634050, г. Томск, Московский тракт, 2, тел.раб. 8(3823) 56-42-65, e-mail: apk@gastro.tomsk.ru