

ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

доктора медицинских наук (14.01.17 - хирургия), профессора, главного научного сотрудника отделения радиохирургии Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр онкологии имени Н.Н. Блохина» Министерства здравоохранения Российской Федерации Вашакмадзе Левана Арчиловича на диссертационную работу Козлова Валентина Александровича на тему: "Повторные реконструкции пищеварительного тракта после операции на желудке", представленной к защите в диссертационный совет Д 208.124.01 при Федеральном государственном бюджетном учреждении «Национальный медицинский исследовательский центр хирургии имени А.В. Вишневского» Министерства здравоохранения Российской Федерации на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия.

Актуальность

Несмотря на многолетнюю историю желудочной хирургии, болезни оперированного желудка и сегодня остаются актуальной и нерешенной проблемой оперативной гастроэнтерологии. Достигнутые успехи хирургического лечения рака желудка и язвенной болезни, омрачают пищеварительные расстройства возникающие в разные сроки после перенесенной операции. Тяжесть их проявлений резко снижает качество жизни оперированных больных и приводит к стойкой утрате трудоспособности. Не эффективное консервативное лечение в 30% наблюдений является показанием к повторным вмешательствам, где благоприятный прогноз и исход очередной операции не гарантирован.

Отсутствие единого подхода в выборе восстановления пищеварительного тракта, при первичных и повторных операциях на желудке определяет актуальность данного исследования. Технические сложности реконструктивных операций, высокая травматичность и

послеоперационные осложнения не позволяют им получить широкое практическое применение в общехирургических стационарах, оставаясь достоянием специализированных отделений и хирургических центров. Вышесказанное в очередной раз, подчеркивает целесообразность данной работы, проанализировав накопленный опыт НМИЦ хирургии имени А.В. Вишневского.

Развитие современной абдоминальной хирургии идет по пути максимально полного восстановления и замещения утраченных операций функций пищеварения, после резекции или удаления пораженного органа. В этом контексте видится актуальным диссертационное исследование Козлова Валентина Александровича на тему: «Повторные реконструкции пищеварительного тракта после операций на желудке», целью которого является формулировка и обоснование принципов реконструктивной хирургии желудка при повторных вмешательствах. Автор предлагает сохранение, либо восстановление дуоденального пищеварения при повторных операциях на желудке с тоще – или толстокишечной пластикой, как вариант лечения и профилактики пищеварительных расстройств оперированного желудка.

Структура и содержание работы

Диссертация Козлова В.А. написана в классическом стиле и состоит из четырех глав, заключения, выводов, практических рекомендаций и списка литературы. Работа изложена на 172 страницах машинописного текста, иллюстрирована 33 рисунками и 31 таблицей. Список литературы включает 170 отечественных авторов и 134 иностранные публикации.

Во введении автор кратко и четко обосновывает актуальность проблемы и формулирует цель и задачи исследования, отражая его научную новизну и практическую значимость. Поставленные цели и задачи работы полностью соответствуют существу данной диссертации.

Первая глава - обзор литературы. В ней автор достаточно подробно описывает историю повторных операций на желудке, меняющиеся с течением времени и накоплением опыта подходы к хирургическому лечению больных с патологиями оперированного желудка. Отдельно рассматривает вопросы патогенеза болезней оперированного желудка, учитывая варианты предшествующих вмешательств. Описывает варианты патологии пищеварительных расстройств после операций на желудке, объединяет постгастрэктомические и постгастрезекционные синдромы в единую классификацию Петровского, что скорее не совсем корректно, так как данное разделение подразумевает состояние организма лишь после резекции желудка, осложнения гастрэктомии в современной литературе имеют свое деление. В обзоре представлены способы реконструктивных вмешательств. Обозначает не решенные проблемы повторных операций, а именно отсутствие единой концепции в лечении и профилактике болезней оперированного желудка. Глава написана научным языком, подтверждена статистическими данными, что вызывает несомненный интерес для специалистов, работающих в данной области хирургии. Из литературного обзора логично вытекает целесообразность поставленной автором цели и задач исследования.

Во второй главе – материалы и методы, Козлов В.А., очень подробно характеризует собственный клинический материал, основанный на 52 пациентах, повторно оперированных в НМИЦ хирургии имени А.В. Вишневского. Эти больные ранее перенесли резекционные, дренирующие и антирефлюксные вмешательства на желудке, показаниями к очередной операции у 27 послужили болезни оперированного желудка и у 25 рак культи и рецидив рака желудка. Особый интерес представляет логичное деление больных на дооперационном этапе, где описаны показания к повторным операциям с учетом оценки общего состояния и выявленной патологии.

Третьей глава – методология реконструктивной хирургии желудка. В ней отражены принципы восстановления пищеварительного тракта при

повторных операциях на желудке, позиция автора и варианты реконструктивных вмешательств с учетом распространенности патологии и предыдущей операции. В главе представлены клинические примеры, которые иллюстрированы схемами повторных вмешательств, что помогает наглядно увидеть описанные в тексте сложные и оригинальные реконструкции. Подробно описаны оперативные приемы повторных операций, изложен алгоритм выбора пластического материала после неоднократных и безуспешных операций, в условиях дефицита висцеральных органов для завершения восстановления непрерывности желудочно-кишечного тракта.

Четвертая глава посвящена оценке результатов реконструктивных операций. Автор анализирует ранние и поздние послеоперационные осложнения с конкретными примерами и иллюстрациями. Большое значение придает функциональным показателям пищеварения в отдаленном периоде, на чем и основывается окончательная оценка эффективности выполненных операций.

В заключении автор подводит итоги проведенного исследования, в виде краткого обзора выполненной работы анализируя полученные результаты.

Достаточно грамотно и четко излагается методология реконструктивной хирургии желудка, основанная на собственном клиническом опыте и данным литературы. По завершению исследования сформулированы 4 вывода и 5 практических рекомендаций логично вытекают из задач и содержания диссертационной работы.

Научная новизна

В данной работе сформирована методология реконструктивной хирургии желудка, которая при исходно разных вариантах первичной операции и выявленной патологии базируется на единых принципах физиологического восстановления желудочно-кишечного тракта. На накопленном опыте выделен основной пластический материал гастропластике и ее резерв. Внедрена оценка повторных операций на

желудке, отличающаяся от таковых при первичных вмешательствах, что не позволяет допустить переоценки при анализе эффективности функциональных результатов.

Основные достижения диссертации

Автором определена методология реконструктивной хирургии желудка и дизайн исследования, в работе использованы современные методы статистического анализа. Оригинальные методики реконструктивных вмешательств и критерии их эффективности на уникальном клиническом материале центра хирургии А.В. Вишневого, выводы и практические рекомендации являются основными достижениями выполненной работы.

Степень достоверности и обоснованности исследования

Результаты диссертационной работы Козлова В.А. обоснованы и достоверны. Методический уровень построения исследования не дает усомниться в подлинности полученных результатов, даже в малых выборках. Автореферат полностью соответствует основному содержанию диссертации, оформлен в соответствии с требованиями ВАК России.

По теме диссертации опубликовано 9 работ, из них 3 - статьи в журналах, рекомендованных ВАК, которые отражают суть проделанной работы и ее содержание.

Значимость для науки и практического здравоохранения

Разработана стандартная хирургическая тактика по выбору способа и пластического материала повторной реконструкции пищеварительного тракта после операций на желудке. Разработаны отдельные технические приемы повторных вмешательств (интерпозиция, транспозиция кишечного сегмента, разобщение и сохранение ранее сформированных анастомозов) и условия их применения. Внедрены в практику варианты еуногастропластики с созданием резервуара и клапана. Предложены рациональные способы

редуоденизации, в сложных анатомо-топографических условиях брюшной полости после неоднократных операциях, определены противопоказания к редуоденизации при повторных операциях на желудке.

Полученные диссертантом результаты и выводы могут быть рекомендованы к использованию в клинической практике отделений абдоминальной хирургии. В настоящее время результаты исследования внедрены работу отделения реконструктивной хирургии пищевода и желудка ФГБУ "НМИЦ Хирургии им. А.В. Вишневского" МЗ РФ.

Результаты работы являются хорошей научно-практической основой для создания методических материалов по хирургическому лечению тяжелых форм болезней оперированного желудка и рецидива рака.

Замечания по работе

Принципиальных замечаний к работе нет.

Заключение

Диссертация Козлова Валентина Александровича на тему: "Повторные реконструкции пищеварительного тракта после операций на желудке" является самостоятельно выполненным, законченным научно-квалифицированным исследованием, в котором содержится решение актуальной задачи торакоабдоминальной хирургии, направленной на лечение и профилактику болезней оперированного желудка, имеющей важное значение для хирургов гастроэнтерологов. По актуальности, научной новизне, практической значимости и достоверности полученных результатов диссертационная работа Козлова Валентина Александровича соответствует требованиям п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. № 842 (в ред. Постановления Правительства РФ от 21.04.2016 г. №335, от 02.08.2016 № 748, от 29.05.2017 № 650, от 28.08.2017 № 1024, от 01.10.2018 № 1168), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата

медицинских наук, а ее автор, Козлов В.А., заслуживает присуждения
искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности -
14.01.17 "Хирургия".

Официальный оппонент:

Главный научный сотрудник отделения радиохирургии
ФГБУ «Национального медицинского исследовательского
центра онкологии имени Н.Н. Блохина»

Министерства здравоохранения Российской Федерации

доктор медицинских наук, профессор

телефон: 8-926-862-74-25

почта:levan.a.vashakmadze@gmail.com

Вашакмадзе Л.А.

Подпись д.м.н. профессора Вашакмадзе Л.А. заверяю:

Ученый секретарь

ФГБУ «Национального медицинского исследовательского
центра онкологии имени Н.Н. Блохина»

Министерства здравоохранения Российской Федерации

к.м.н.

«*И*»

И



Кубасова И.Ю.

Адрес: Россия, 115478, г. Москва, Каширское шоссе, д.23.

Телефон: +7 499 324 15 20, e-mail:info@ronc.ru