

«УТВЕРЖДАЮ»



Врио директора ФГБНУ «РНЦХ

им. акад. Б.В. Петровского»,

доктор медицинских наук

И.В. Семенякин

«26»

XI

2019 г.

ОТЗЫВ

ведущей организации – Федерального государственного бюджетного научного учреждения «Российский научный центр хирургии имени академика Б.В. Петровского» о научно - практической значимости диссертационной работы Козлова Валентина Александровича на тему: "Повторные реконструкции пищеварительного тракта после операции на желудке", представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – «Хирургия».

Актуальность темы выполненной работы

Лечение больных злокачественными и доброкачественными заболеваниями желудка, грыжами диафрагмы и морбидным ожирением, хирургическая тактика у которых связана с необходимостью выполнения сложных реконструктивных вмешательств на желудке (резекции, дренирующие операции), является актуальной научной и практической задачей. Нутритивный статус, общее состояние и качество жизни больных после частичного или полного удаления желудка напрямую связаны с особенностями реконструктивного этапа и качеством его осуществления. При этом частота развития патологических диспепсических синдромов после первичных вмешательств на желудке может достигать 50 %, при неэффективности консервативной терапии являясь показанием к повторной операции.

Диссертационная работа В.А. Козлова посвящена сложной проблеме повторных реконструктивных вмешательств, обусловленных рецидивом рака

желудка или развитием болезней оперированного желудка. В этой ситуации крайне непростым является выбор способа повторного восстановления непрерывности верхних отделов желудочно-кишечного тракта, как с технической точки зрения, так и с учетом обеспечения полноценной физиологии пищеварения после вмешательства. Вариант корректирующей операции с учетом выявленной патологии, по-прежнему остается предметом дискуссий, множество предложенных методик реконструкций тому подтверждение.

Таким образом, диссертационная работа В.А. Козлова на тему «Повторные реконструкции пищеварительного тракта после операций на желудке» имеет большую научную и клиническую значимость, актуальность ее не вызывает сомнения.

Научная новизна исследования и полученных результатов

В ходе проведенного научного исследования на основании изучения результатов лечения большой группы больных автором были продемонстрированы возможности повторных реконструктивных хирургических операций на желудке.

В.А. Козлов провел анализ ближайших и отдаленных функциональных результатов повторных операций с восстановлением или сохранением дуоденального пассажа и пластическим замещением желудка тонкокишечным, либо толстокишечным сегментом. Автором сформулированы общие принципы повторных реконструкций пищеварительного тракта независимо от выявленной патологии и способа первичной операции, показана важность соблюдения четкого алгоритма действий при выборе пластического материала.

В ходе работы автором определен пластический резерв реконструктивной гастропластики в условиях дефицита висцерального материала для восстановления желудочно-кишечного тракта. В работе предложены критерии функциональной оценки повторных операций на

желудке, уточнено их отличие от таковых при первичных реконструктивных операциях на желудке.

Теоретическая и практическая значимость исследования

Результаты выполненной работы позволили автору обосновать целесообразность и результативность предложенной хирургической тактики у больных, нуждающихся в повторных вмешательствах на желудке. Продемонстрирована безопасность (94,3%) и эффективность (88,6%) этих операций.

В.А. Козловым разработана хирургическая тактика и сформулированы методические рекомендации по выбору способа реконструктивной гастропластики и пластического материала для ее выполнения.

Автором подробно описаны оперативные приемы, использующиеся при повторных операциях на желудке, внедрены в клиническую практику оригинальные способы еюногастропластики с формированием резервуаров и клапанов. Предложены рациональные варианты редуоденизации с учетом первичной операции и выявленных анатомо-топографических изменений брюшной полости. Полученные результаты исследования позволят улучшить непосредственные и отдаленные результаты хирургического лечения больных с различными патологическими состояниями оперированного желудка, снизить количество осложнений и послеоперационную летальность.

Все вышеизложенное подтверждает научную значимость представленной работы для теоретической и практической медицины.

Достоверность полученных результатов и обоснованность положений, выводов и практических рекомендаций

Достоверность научных положений диссертационной работы В.А. Козлова базируется на достаточном объеме выборки (проведен анализ хирургического лечения 52 больных, перенесших повторные реконструктивные вмешательства на желудке), комплексным характером

проведенного обследования, тщательностью проведенного многофакторного анализа ближайших и отдаленных результатов выполненных хирургических вмешательств, а также использованием современных методов статистической обработки.

При оценке диссертации прослеживается четкий план исследования, работа выполнена на серьезном научно-методическом уровне, который не позволяет усомниться в достоверности полученных результатов, в том числе в малых выборках, а предложенные критерии оценки характеризуют оригинальность научного материала.

Поставленные соискателем задачи полностью решены и отражены в заключении и выводах, практические рекомендации сформированы четко, убедительны, могут быть применены в практической деятельности.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертации

Полученные автором результаты свидетельствуют о высокой практической ценности предложенных подходов к лечению больных, которым показаны повторные реконструктивные операции на желудке. Эти наработки и алгоритмы могут быть рекомендованы к использованию в клинической практике отделений желудочной и пищеводной хирургии. В настоящее время результаты исследования внедрены в 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.

Оценка содержания диссертации и ее завершенности

Диссертационная работа В.А. Козлова изложена на 172 страницах машинописного текста, включает 31 таблицу и 33 рисунка. Работа выполнена по классическому плану и состоит из введения, обзора литературы, трех глав

собственных наблюдений, заключения, выводов и практических рекомендаций. Библиография включает 304 источника отечественных и зарубежных авторов. Материал грамотно систематизирован. Выводы и практические рекомендации закономерно вытекают из поставленных автором цели и задач, а также содержания диссертации, являются обоснованными, достоверными и объективно отражают новизну диссертации.

Работа содержит большое количество иллюстративного материала, изобилует клиническими примерами, демонстрирующими основные положения диссертации. Возможно, число клинических наблюдений несколько избыточно и могло бы быть сокращено, что сделало бы работу более компактной и легко воспринимаемой без ущерба ее содержанию. Данное замечание, разумеется, не носит принципиального характера. В целом, принципиальных замечаний по представленной диссертационной работе нет.

Аннотация полностью отражает основное содержание диссертационной работы.

Заключение

Диссертация Валентина Александровича Козлова на тему "Повторные реконструкции пищеварительного тракта после операций на желудке", по специальности 14.01.17 - хирургия, представленная к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук является законченным научно-квалификационным трудом, содержащим решение актуальной научной задачи - улучшение функциональных результатов хирургического лечения больных рецидивом рака желудка и болезнями оперированного желудка посредством сформулированных принципов реконструктивной хирургии желудка. По актуальности, научной новизне, теоретической и практической значимости результатов и полученных выводов, диссертационная работа соответствует п. 9 "Положения о присуждении ученых степеней",

утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. № 842 (в редакции Постановления Правительства РФ от 21.04.2016 г. №335, от 02.08.2016 г. № 748), а её автор, Валентин Александрович Козлов, достоин присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности - 14.01.17 "Хирургия".

Диссертация и отзыв о научно - практической ценности диссертации Козлова Валентина Александровича «Повторные реконструкции пищеварительного тракта после операций на желудке» обсуждены и одобрены на межотделенческой научно-практической конференции ФГБНУ «Российский научный центр хирургии имени академика Б. В. Петровского», протокол № 21 от 17 октября 2019 г.

Заведующий I хирургическим отделением
ФГБНУ «Российский научный центр
хирургии им. акад. Б.В. Петровского»
д.м.н.

Шестаков А.Л.

Подпись д.м.н. Шестакова А.Л. заверяю:
Ученый секретарь ФГБНУ «Российский научный центр
хирургии им. акад. Б.В. Петровского»
к.м.н.

Полякова Ю.В.



Федеральное государственное бюджетное научное учреждение «Российский научный центр хирургии имени академика Б.В. Петровского»
119991, г. Москва, ГСП-1, Абрикосовский пер., д. 2,
телефон 8 (499) 246-95-63, e-mail: nracs@med.ru; [http: www.med.ru](http://www.med.ru)