

Федеральное государственное бюджетное учреждение
«Национальный медицинский исследовательский центр хирургии
имени А.В. Вишневского»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

ОТЗЫВ НАУЧНОГО РУКОВОДИТЕЛЯ

на диссертацию Оконской Дианы Евгеньевны «Эзофагэктомия как способ радикального лечения ахалазии кардии терминальной стадии», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия.

Диссертационное исследование Оконской Д.Е. посвящено актуальной проблеме обоснования стратегии раннего радикального хирургического лечения больных ахалазией кардии терминальной стадии, в том числе с рецидивом дисфагии после предшествующего органосохраняющего лечения.

Ключевым остается вопрос выбора тактики лечения у пациентов с рецидивом дисфагии: при IV стадии заболевания частота неудач органосохраняющих вмешательств резко возрастает. Согласно современным клиническим рекомендациям, ЭЭ выступает в качестве «хирургии отчаяния», ассоциирующейся с высоким риском больших хирургических осложнений и послеоперационной летальности. Сторонники радикального метода лечения выступают за приоритетное выполнение ЭЭ при терминальной стадии заболевания. Таким образом, место и роль ЭЭ в хирургическом лечении ахалазии кардии до сих пор не определены. Значительное снижение качества жизни, высокий риск развития жизнеугрожающих осложнений, рецидива дисфагии ставят под сомнение целесообразность органосохраняющих вмешательств у пациентов с АК терминальной стадии.

Цель и задачи исследования четко определены и достаточно обоснованы. **Целью** представленной диссертационной работы явилась разработка стратегии и тактики радикального хирургического лечения

больных ахалазией кардии. Представленные задачи направлены не только на определение показаний и противопоказаний к радикальному хирургическому лечению больных ахалазией кардии, но и на оценку безопасности и эффективности выполнения эзофагэктомии у больных терминальной стадией ахалазии кардии.

Автор провел анализ результатов радикального хирургического лечения 60 больных терминальной стадией ахалазии кардии, оперированных в НМИЦХ им. А.В. Вишневского в период с 2012 по 2019 гг.

При выполнении диссертационной работы Оконская Д.Е. продемонстрировала умение анализировать отечественную и зарубежную литературу, всесторонне анализировать полученные клинические и теоретические данные, делать научные выводы. Диссертант показала высокую работоспособность, обработав сложный клинический материал, проявив себя инициативным и творческим научным работником.

Автор провела статистический анализ полученных результатов, что не позволяет подвергнуть сомнению объективность и достоверность сделанных заключений.

В результате данного исследования обоснована необходимость как можно более раннего радикального хирургического лечения больных ахалазией кардии IV, в том числе с рецидивом дисфагии после неудачных операций на кардии. Доказана низкая эффективность органосохраняющих вмешательств в терминальной стадии заболевания, определены роль и место эзофагэктомии в лечении больных ахалазией кардии.

Результаты диссертационного исследования внедрены в практическую работу ФГБУ "Национальный медицинский исследовательский центр хирургии им. А. В. Вишневского" Минздрава России.

Заключение: личный вклад аспиранта состоит в участии в формулировании концепции, цели, задачи и дизайна исследования.

Формирование базы данных пациентов, включенных в исследование, производилось лично автором на основе комплексного анализа медицинской документации всех пациентов, проходивших обследование и лечение по поводу ахалазии кардии IV стадии в ФГБУ «НМИЦ хирургии им. А.В. Вишневского» Минздрава России с февраля 2012 года по март 2019 года. Оконской Д.Е. лично проведены амбулаторные консультации, подготовка к хирургическому лечению, послеоперационное ведение больных в период ее обучения в аспирантуре, а также анализ основных параметров, аналитическая и статистическая обработка фактического материала. Также Оконская Д.Е. присутствовала на операциях в качестве ассистента. Вклад автора является определяющим и заключается в непосредственном участии на всех этапах исследования: от постановки задач, их теоретической и практической реализации, до обсуждения результатов в научных публикациях, докладах и внедрения их в практическую деятельность.

Руководитель отделения реконструктивной хирургии пищевода и желудка ФГБУ «НМИЦ хирургии им. А.В. Вишневского» Минздрава России



д.м.н. Ручкин Д. В.

Подпись заверяю:

Ученый секретарь ФГБУ «НМИЦ хирургии им. А.В. Вишневского»
Минздрава России

25.03.2021



д.м.н. Степанова Ю.А.