

«УТВЕРЖДАЮ»

Зам. директора по науке и международным связям

ГБУЗ МО МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского

доктор медицинских наук, профессор

Молочков А.В.

12 2017 года



ОТЗЫВ

ведущей организации государственного бюджетного учреждения здравоохранения Московской области «Московский областной научно-исследовательский клинический институт им. М.Ф. Владимирского» о научно-практической значимости диссертации Гебековой Сафрат Алипашаевны на тему «Отсроченный эзофаго-эзофагоанастомоз при атрезии пищевода», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.19 – детская хирургия.

Актуальность темы исследования

В связи с тем, что врожденные пороки развития пищевода занимают одно из ведущих мест в структуре детской хирургии, проблема лечения детей с атрезией пищевода является весьма актуальной.

Большинству пациентов удается восстановить проходимость пищевода путем наложения первичного анастомоза. Однако при невозможности выполнения первичного анастомоза пищевода показано выполнение отсроченного эзофаго-эзофагоанастомоза или колоэзофагопластики. Поэтому перед детскими хирургами встает вопрос о преимуществе отсроченного эзофаго-эзофагоанастомоза или колоэзофагопластики.

В литературе имеется небольшое количество работ по выполнению отсроченного эзофаго-эзофагоанастомоза, отсутствуют работы с указанием характера принимаемой пищи после операции и оптимальных сроков для

выполнения отсроченного эзофаго-эзофагоанастомоза пищевода, также нет оценки отдаленных результатов.

В связи с этим диссертационная работа Гебековой С.А., является своевременной и весьма актуальной.

Научная новизна исследования

Проанализированы результаты лечения детей с атрезией пищевода после отсроченного эзофаго-эзофагоанастомоза, а также выполнен сравнительный анализ с колоэзофагопластикой. При этом выявлено, что после отсроченного эзофаго-эзофагоанастомоза отмечается тяжелое течение послеоперационного периода и большое количество послеоперационных осложнений (90%) в сравнении с колоэзофагопластикой.

Также эти пациенты были обследованы в отдаленном периоде, в ходе которого выявлено, что в группе детей после отсроченного эзофаго-эзофагоанастомоза пищевое поведение соответствует возрасту только в 33,3% случаях, а в группе детей после колоэзофагопластики в 73% случаях. Анализируя другие показатели выявлена высокая частота бужирования пищевода и повторных операций после отсроченного эзофаго-эзофагоанастомоза.

В группе детей после отсроченного эзофаго-эзофагоанастомоза проанализировано, зависит ли течение послеоперационного периода, частота осложнений от возраста пациента, его массы тела к моменту операции и формы атрезии пищевода.

Достоверность результатов и обоснованность выводов

Достоверность результатов работы подтверждается достаточным количеством клинического материала и применением адекватного математического аппарата обработки данных.

Материалом исследования явились 72 пациента с атрезией пищевода после этапных операций. Были сформированы и всесторонне исследованы 2 группы пациентов в зависимости от метода хирургической коррекции. Заключение, выводы и основные положения, выносимые на защиту, обоснованы результатами проведенного исследования.

Значимость исследования для дальнейшего развития детской хирургии

Результаты диссертационной работы позволили выявить недостатки отсроченного эзофаго-эзофагоанастомоза и преимущества колоэзофагопластики при атрезии пищевода. Показано, что выполнение колоэзофагопластики позволило исключить летальность, уменьшить длительность ИВЛ, сократить сроки пребывания в отделении реанимации и в стационаре в послеоперационном периоде, уменьшить частоту послеоперационных осложнений, получить удовлетворительные отдаленные результаты.

Практические рекомендации четко сформулированы, применимы для практической деятельности детских хирургов, сталкивающихся с данной патологией.

Объём и структура работы

Диссертация изложена на 90 страницах машинописного текста, состоит из введения, 4 глав, заключения, выводов, практических рекомендаций и списка литературы. Текст диссертации иллюстрирован 22 таблицами, 11 диаграммами и 17 рисунками. Работа написана хорошим литературным языком.

Во введении автором показана актуальность проблемы, сформулированы цель и задачи исследования, приведены сведения о материалах и методах исследования.

В обзоре литературы приведены данные, по проблеме лечения детей с неудавшимся первичным анастомозом пищевода. Приведены подробные сведения об актуальности, основных препятствиях выполнения первичного анастомоза, методах лечения детей при невозможности выполнения первичного анастомоза.

До сих пор нет единого подхода к лечению детей с неудавшимся первичным анастомозом пищевода, нет определенных сроков выполнения отсроченного эзофаго-эзофагоанастомоза, нет оценки отдаленных результатов. Решению всех этих задач и посвящена работа автора, результаты которой изложены в последующих четырех главах.

В заключении, выводах и практических рекомендациях подведен итог проведённого исследования.

Список литературы включает 94 работ отечественных и зарубежных авторов.

Автореферат соответствует содержанию диссертации.

Все задачи, поставленные автором, решены в ходе выполнения диссертационной работы. Выводы и положения, выносимые на защиту, логически обоснованы и вытекают из материалов проведённого исследования.

Конкретные рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы

Полученные результаты, выводы и практические рекомендации диссертационной работы Гебековой Сафрат Алипашаевны на тему «Отсроченный эзофаго-эзофагоанастомоз при атрезии пищевода» могут быть внедрены в практическую работу отделений хирургии новорожденных и детских хирургических отделений, а также в учебном плане подготовки студентов и ординаторов. Полученные результаты исследования могут также использоваться при обучении врачей-детских хирургов на факультетах повышения квалификации и профессиональной подготовки.

Печатные работы

По материалам диссертации опубликовано 4 печатных работы в ведущих рецензируемых научных журналах и изданиях, определенных Высшей аттестационной комиссией.

Основные результаты диссертационного исследования достаточно полно освещены в научных работах, опубликованных автором.

Принципиальных замечаний или возражений по форме и существу диссертации нет.

Заключение

Таким образом, диссертация Гебековой Сафрат Алипашаевны «Отсроченный эзофаго-эзофагоанастомоз при атрезии пищевода», представленная к защите на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.19 – детская хирургия, является законченной научно-квалификационной

работой, содержащей новое решение актуальной научной задачи – оптимизация подходов лечения детей с атрезией пищевода, имеющей существенное значение для детской хирургии.

По своей актуальности, научной новизне и научно-практической значимости диссертация Гебековой Сафрат Алипашаевны «Отсроченный эзофаго-эзофагоанастомоз при атрезии пищевода» соответствует требованиям, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 г. № 842 (в редакции постановления Правительства РФ от 21.04.2016 № 335), а сам автор, Гебекова Сафрат Алипашаевна, достойна присуждения учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.19 – детская хирургия.

Отзыв обсужден на совместной научно-практической конференции сотрудников отделения детской хирургии и курса детской хирургии при кафедре хирургии факультета усовершенствования врачей ГБУЗ МО МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского 18 декабря 2017 года (протокол №14).

Профессор курса детской хирургии
при кафедре хирургии факультета усовершенствования врачей
ГБУЗ МО МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского
д.м.н.

Наливкин А.Е.

Подпись д.м.н. Наливкина А.Е. заверяю
Ученый секретарь
ГБУЗ МО МОНИКИ
им. М.Ф. Владимирского
к.м.н.



Куликов Д.А.

129110, Москва, ул. Щепкина, д. 61/2; телефон 8(495)681-55-85;
сайт: www.copу.monikiweb.ru; email: moniki@monikiweb.ru

18.12.2017г.