

ОТЗЫВ

на автореферат диссертационной работы Джилавыян Мане Гагиковны на тему: «Обоснование тактики оперативного лечения гастроэзофагеальной рефлюксной болезни у детей с неврологической патологией», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 14.01.19 – детская хирургия и 14.01.08. — педиатрия

Диссертационная работа Джилавыян М.Г., посвященная вопросам оптимизации тактики оперативного лечения гастроэзофагеальной рефлюксной болезни у детей с неврологической патологией, отвечает на ряд актуальных вопросов, обусловленных ростом заболеваемости, в том числе среди детей младшего возраста. Гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь – хроническое рецидивирующее заболевание, обусловленное нарушением моторно-эвакуаторной функции гастроэзофагеальной зоны, характеризующееся спонтанным или регулярно повторяющимся забрасыванием в пищевод желудочного или дуоденального содержимого, что приводит к повреждению дистального отдела пищевода, к развитию различных осложнений, в том числе, со стороны органов дыхательной системы. Больные фактически обречены на пожизненный прием антирефлюксных препаратов. По данным зарубежных исследований рецидив симптомов заболевания диагностируется у 50% пациентов через 6 месяцев после прекращения антирефлюксной терапии, а у 87-90% - через 12 месяцев.

Комплекс диагностических исследований включает: общеклинические анализы (общий анализ крови и мочи), биохимический анализ крови, коагулограмму, определение группы крови, взятие посевов на чувствительность к антибиотикам, проведение УЗИ органов брюшной полости, ЭКГ, рентгеноконтрастного исследования верхнего отдела пищеварительного тракта, ЭГДС, 24-часовой рН-метрии.

Целью исследования являлась разработка алгоритма диагностики и выбора объема оперативного лечения гастроэзофагеальной рефлюксной

болезни у детей с неврологической патологией. Задачи отражают направление исследований для достижения целей.

В работе Джилавын М.Г. были использованы современные клинические, лабораторные и эндоскопические методы обследования. Выводы логично следуют из полученных результатов и соответствуют поставленным задачам. Иллюстрации и таблицы облегчают восприятие материала. Даны ценные практические рекомендации.

Для решения задач было обследовано 80 детей в возрасте от 2 месяцев до 18 лет с неврологической патологией и гастроэзофагеальной рефлюксной болезнью до и после оперативного лечения. Все дети до поступления в хирургическое отделение находились на лечении в отделении патологии раннего детского возраста, либо в отделении психоневрологии и психосоматической патологии ФГБНУ "Научный центр здоровья детей" в период с 2008 по 2014гг. Исследуемую группу составили 40 детей, которым выполнялась операция, в группу сравнения вошли 40 пациентов, получавших только консервативное лечение. В группе сравнения 25 пациентов оценивалось ретроспективно и 15 проспективно. Диагноз «гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь» устанавливался на основании жалоб, данных анамнеза и результатов клинико-лабораторных, эндоскопических и морфологических методов обследования.

Впервые оценены отдаленные результаты хирургического лечения гастроэзофагеальной рефлюксной болезни у детей с неврологической патологией. В работе доказано, что оперативное лечение гастроэзофагеальной рефлюксной болезни у детей с неврологической патологией статистически значимо снижает степень рефлюкса по данным рентгенографического исследования пассажа контраста по верхним отделам желудочно-кишечного тракта ($p < 0.05$), рефлюкс-эзофагита по данным эзофагогастродуоденоскопии ($p < 0.05$), уменьшает среднее время рефлюкса по данным суточной рН-метрии ($p < 0.05$) и нормализует индекс DeMeester ($p < 0.05$).

Впервые оценено качество жизни пациентов с неврологической патологией после оперативного лечения гастроэзофагеальной рефлюксной болезни. Выявлено, что в результате оперативного лечения гастроэзофагеальной рефлюксной болезни у детей с неврологической патологией происходит улучшение большинства показателей качества жизни.

Основные материалы диссертационного исследования отражены в 7 публикациях, 4 из которых – в журналах, рекомендованных ВАК РФ для публикации материалов докторских и кандидатских диссертаций. Результаты исследования доложены на российских и зарубежных научных форумах и конгрессах по педиатрии. Автореферат написан хорошим литературным языком, читается с интересом.

Таким образом, диссертационная работа Джилавын Мане Гагиковны «Обоснование тактики оперативного лечения гастроэзофагеальной рефлюксной болезни у детей с неврологической патологией» является законченным научным трудом и соответствует требованиям п.9 «Положения о присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. №842, предъявляемым Министерством и науки Российской Федерации к кандидатским диссертационным работам, а её автор Джилавын Мане Гагиковна заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 14.01.19 – «Детская хирургия» и 14.01.08 – «Педиатрия».

Доцент, кандидат медицинских наук,
кафедры детской хирургии с курсом ПО им.
проф. В.П. Красовской, КрасГМУ
им. проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого



В.А. Дударев

660018 г. Красноярск ул. Историческая 90 кв.63.
Тел:8 913 513 5333; Email - dudarev-va@yandex.ru

Личную подпись заверяю

Удобрин
ст. н. к. врач
05.11.2014г.



Дударев В.А.

ОТЗЫВ

на автореферат диссертационной работы Джилавян Мане Гагиковны на тему: «Обоснование тактики оперативного лечения гастроэзофагеальной рефлюксной болезни у детей с неврологической патологией», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 14.01.19 – детская хирургия и 14.01.08. — педиатрия

Диссертационная работа Джилавян М.Г. дает ответы на ряд актуальных вопросов. Антирефлюксная терапия у больных с гастроэзофагеальной рефлюксной болезнью носит симптоматический характер, в основном направлена на улучшение качества жизни детей различного возраста. У пациентов с различными неврологическими заболеваниями, приводящими к формированию дисфагии данная проблема особенно актуальна. По литературным в настоящее время не разработаны точные критерии по тактике выбора техники и объема оперативного лечения у детей с неврологической патологией и гастроэзофагеальной рефлюксной болезнью.

В работе Джилавян М.Г. цели и задачи исследования сформулированы четко и последовательно. Были использованы современные клинические, лабораторные и эндоскопические методы обследования. Выводы логично следуют из полученных результатов и соответствуют поставленным задачам. Иллюстрации и таблицы облегчают восприятие материала. Даны ценные практические рекомендации.

Целью исследования Джилавян М.Г. являлась разработка алгоритма диагностики и выбора объема оперативного лечения гастроэзофагеальной рефлюксной болезни у детей с неврологической патологией.

Автором проведено комплексное исследование 80 детей в возрасте от 2 месяцев до 18 лет с неврологической патологией и гастроэзофагеальной рефлюксной болезнью до и после оперативного лечения. В ходе работы были

изучены клинико-функциональные показатели у детей с неврологической патологией и гастроэзофагеальной рефлюксной болезнью, установлен оптимальный объем хирургической коррекции гастроэзофагеальной рефлюксной болезни у детей в зависимости от степени выраженности неврологических нарушений. На основании вышеперечисленного были сформулированы выводы: у детей с неврологической патологией и гастроэзофагеальной рефлюксной болезнью установлено достоверное снижение уровня гемоглобина в периферической крови ($p < 0.05$), наличие проявлений рефлюкс-эзофagита I-IV степени ($p < 0.05$) и повышение при кислых гастроэзофагеальных рефлюксах среднего значения индекса DeMeester по данным pH метрии. Расстройство акта глотания является определяющим фактором выбора тактики оперативного лечения. У детей с неврологической патологией и гастроэзофагеальной рефлюксной болезнью без дисфагии оптимальным объемом оперативного вмешательства является проведение лапароскопической фундопликации по Nissen, которая значительно улучшает соматическое состояние пациентов и снижает частоту болезней дыхательной системы. У детей с неврологической патологией и гастроэзофагеальной рефлюксной болезнью при наличии дисфагии наиболее оптимально выполнение лапароскопической фундопликации по Nissen в сочетании с лапароскопически-ассистированной гастростомией и по показаниям трахеостомией. Данное сочетание операций достоверно улучшает соматическое состояние больных, снижает частоту респираторных осложнений у данной категории детей.

Основные материалы диссертационного исследования отражены в 7 публикациях, 4 из которых – в журналах, рекомендованных ВАК РФ для публикации материалов докторских и кандидатских диссертаций. Результаты исследования доложены на российских и зарубежных научных форумах и конгрессах по педиатрии. Автореферат написан хорошим литературным языком, читается с интересом.

Таким образом, диссертационная работа Джилавын Мане Гагиковны «Обоснование тактики оперативного лечения гастроэзофагеальной рефлюксной болезни у детей с неврологической патологией» является законченным научным трудом и соответствует требованиям п.9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. №842, предъявляемым Министерством и науки Российской Федерации к кандидатским диссертационным работам, а её автор Джилавын Мане Гагиковна заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 14.01.19 – «Детская хирургия» и 14.01.08 – «Педиатрия».

Заведующий кафедрой детской хирургии

ГБОУ ВПО ВГМА им. Н.Н.Бурденко

Минздрава России доктор медицинских

наук, доцент

В.А.Вечеркин

394001, Воронеж улица Студенческая дом 10, т-н 84732202281

vecherkina@mail.ru

Личную подпись Вечеркина В.А. заверяю



*личной секретарь
Иванова В.А.
и. н. н. Бурденко
Зубов А.А.
04.11.14*

ОТЗЫВ

на автореферат диссертационной работы Джилавын Мане Гагиковны на тему: «Обоснование тактики оперативного лечения гастроэзофагеальной рефлюксной болезни у детей с неврологической патологией», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 14.01.19 – детская хирургия и 14.01.08. — педиатрия.

Гастроэзофагеальный рефлюкс у детей (ГЭР) стоит на первом месте среди заболеваний пищевода. Основной причиной данного заболевания является анатомическая несамостоятельность антирефлюксного барьера в месте впадения пищевода в желудок. На сегодняшний день наиболее эффективным способом лечения данной патологии является фундапликация по Иссену, эффективная в 90% наблюдений. Антирефлюксная терапия у больных с функциональной гастроэзофагеальной рефлюксной болезнью носит симптоматический характер, в основном направлена на улучшение качества жизни.

Диссертационная работа Джилавын М.Г. дает ответы на ряд актуальных вопросов. У пациентов с различными неврологическими заболеваниями, приводящими к формированию бульбарного или псевдобульбарного паралича данная проблема особенно актуальна, т.к. данная группа больных без проведения оперативного лечения обречена на пожизненное зондовое кормление. По литературным данным современная детская хирургия до сих пор не имеет точных критериев по тактике выбора техники и объема оперативного лечения у детей с неврологической патологией и гастроэзофагеальной рефлюксной болезнью. Таким образом, несмотря на то, что гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь, ее диагностика, консервативная терапия и хирургическое лечение хорошо изучены, проблема гастроэзофагеального рефлюкса у детей с неврологической патологией остается нерешенной в полной мере. В этой связи диссертационная работа представляется в значительной степени актуальной.

Целью исследования Джилавын М.Г. являлась разработка алгоритма диагностики и выбора объема оперативного лечения гастроэзофагеальной

рефлюксной болезни у детей с неврологической патологией, задачи исследования сформулированы четко и последовательно. Были использованы современные клинические, лабораторные и эндоскопические методы обследования. Выводы логично следуют из полученных результатов и соответствуют поставленным задачам. Иллюстрации и таблицы облегчают восприятие материала. Даны ценные практические рекомендации.

Автором проведено комплексное исследование 80 детей в возрасте от 2 месяцев до 18 лет с неврологической патологией и гастроэзофагеальной рефлюксной болезнью до и после оперативного лечения. В ходе работы были изучены клинико-функциональные показатели у детей с неврологической патологией и гастроэзофагеальной рефлюксной болезнью, установлен оптимальный объем хирургической коррекции гастроэзофагеальной рефлюксной болезни у детей в зависимости от степени выраженности неврологических нарушений. На основании вышеперечисленного были сформулированы выводы: у детей с неврологической патологией и гастроэзофагеальной рефлюксной болезнью установлено достоверное снижение уровня гемоглобина в периферической крови ($p < 0.05$), наличие проявлений рефлюкс-эзофагита I-IV степени ($p < 0.05$) и повышение при кислых гастроэзофагеальных рефлюксах среднего значения индекса DeMeester по данным рН метрии ($p < 0.05$). Расстройство акта глотания является определяющим фактором выбора тактики оперативного лечения. У детей с неврологической патологией и гастроэзофагеальной рефлюксной болезнью без дисфагии оптимальным объемом оперативного вмешательства является проведение лапароскопической фундопликации по Nissen, которая значительно улучшает соматическое состояние пациентов и снижает частоту болезней дыхательной системы ($p < 0.05$). У детей с неврологической патологией и гастроэзофагеальной рефлюксной болезнью при наличии дисфагии наиболее оптимально выполнение лапароскопической фундопликации по Nissen в сочетании с лапароскопически-ассистированной гастростомией и по показаниям трахеостомией. Данное сочетание операций достоверно улучшает соматическое состояние больных ($p < 0.05$), снижает частоту респираторных осложнений ($p < 0.05$).

Основные материалы диссертационного исследования отражены в 7 публикациях, 4 из которых – в журналах, рекомендованных ВАК РФ для публикации материалов докторских и кандидатских диссертаций. Результаты исследования доложены на российских и зарубежных научных форумах и конгрессах по педиатрии. Автореферат написан хорошим литературным языком, читается с интересом.

Таким образом, судя по автореферату, диссертационная работа Джилавян Мане Гагиковны «Обоснование тактики оперативного лечения гастроэзофагеальной рефлюксной болезни у детей с неврологической патологией» является законченным научным трудом и соответствует требованиям п.9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. №842, предъявляемым к диссертационным работам, а её автор Джилавян Мане Гагиковна заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 14.01.19 – «Детская хирургия» и 14.01.08 – «Педиатрия».

Профессор кафедры хирургических болезней ФПК и ППС
Государственного бюджетного образовательного
учреждения высшего профессионального образования
«Ростовский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
д.м.н. профессор

Игорь Иванович Бабич

г.Ростов-на-Дону, ул. 339 Стрелковой дивизии, 14, т.89281251255

Эл.адрес igor-babich@mail.ru

подпись профессора И.И.Бабич, заверяю.

Ученый секретарь ученого Совета ГБОУ ВПО РостГМУ
Минздрава России, профессор



Н.Я. Корганов

06.11.14 2

ОТЗЫВ

на автореферат диссертационной работы Джилавын Мане Гагиковны на тему: «Обоснование тактики оперативного лечения гастроэзофагеальной рефлюксной болезни у детей с неврологической патологией», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 14.01.19 – детская хирургия и 14.01.08. — педиатрия

Актуальность диссертационной работы Джилавын Мане Гагиковны не вызывает сомнений. Рост числа детей с врожденной неврологической патологией, отягощенной гастроэзофагеальной рефлюксной болезнью, наблюдаемый не только в России, но и в мире, диктует поиски рациональных путей диагностики и лечения данной болезни. Антирефлюксная терапия у больных с гастроэзофагеальной рефлюксной болезнью носит симптоматический характер, в основном, направлена на улучшение качества жизни.

По данным современной литературы детская хирургия до сих пор не имеет точных критериев по тактике выбора техники и объема оперативного лечения у детей, страдающих неврологической патологией и гастроэзофагеальной рефлюксной болезнью (Ostlie D.J., 2010; Rowney D.A., Aldridge L.M., 2000). Автор предлагает алгоритм решения данной проблемы, что подчеркивает важность диссертационной работы Джилавын М.Г.

Целью исследования являлась разработка алгоритма диагностики и выбора объема оперативного лечения гастроэзофагеальной рефлюксной болезни у детей с неврологической патологией.

Выборка для исследования достаточная, было включено 80 детей в возрасте от 2 месяцев до 18 лет с неврологической патологией и гастроэзофагеальной рефлюксной болезнью. Исследуемую группу составили

40 детей с оперативным вмешательством, группу сравнения - 40 пациентов, получавших только консервативную терапию. Работа основана на современных клинических, лабораторных и эндоскопических методах обследования детей во все периоды наблюдения. Выводы логично следуют из полученных результатов и соответствуют поставленным задачам.

Новизна работы определяется тем, что предложены не только критерии выбора тактики оперативного лечения гастроэзофагеальной рефлюксной болезни у детей с неврологической патологией в зависимости от степени поражения центральной нервной системы, но разработан алгоритм оперативного лечения и раннего послеоперационного парентерального и энтерального питания этих детей, а также изучено качество жизни.

Практическая значимость работы подтверждена патентом РФ от 13.06.12г № 2012125906 «Способ наложения гастростомы при лапароскопической фундопликации у детей».

По данным работы при изучении качества жизни больных обеих групп установлено, что у пациентов исследуемой группы в возрасте до 3 лет после проведения оперативного лечения абсолютное большинство показателей качества жизни достоверно повысилось в сравнении с дооперационным периодом по общему баллу и по остальным аспектам качества жизни: по нервно-психическому и физическому развитию, поведению и общению, семейному окружению ($p < 0,05$).

Основные материалы диссертационного исследования отражены в публикациях, 4 из которых – в журналах, рекомендованных ВАК. Результаты исследования доложены и обсуждены на российских и зарубежных научных форумах и конгрессах по педиатрии.

Таким образом, диссертационная работа Джилавын Мане Гагиковны «Обоснование тактики оперативного лечения гастроэзофагеальной рефлюксной болезни у детей с неврологической патологией» является законченным научным трудом и соответствует требованиям п.9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением

Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 г. №842, предъявляемым к кандидатским диссертациям, а её автор Джилавын Мане Гагиковна заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 14.01.19 – «Детская хирургия» и 14.01.08 – «Педиатрия».

Доктор медицинских наук,
профессор кафедры госпитальной
педиатрии государственного
бюджетного образовательного
учреждения высшего
профессионального образования
«Самарский государственный
медицинский университет»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации



Жирнов Виталий Александрович

05.11.2014г.

ул. Чапаевская, 89, г. Самара, 443099,
тел.:(846)3320116,
email: vitali_zhirnov@mail.ru

