

## ОТЗЫВ

доктора медицинских наук Ярцева Петра Андреевича на автореферат диссертации Васильева Игоря Викторовича «Миниинвазивные эндоскопические технологии в лечении больных ахалазией кардии», представленной к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – Хирургия.

Диссертация Васильева Игоря Викторовича посвящена одной из наиболее актуальных проблем – оптимизации методов лечения больных ахалазией кардии на основе дифференцированного применения миниинвазивных эндоскопических технологий. Ахалазия кардии относится к группе нервно-мышечных заболеваний пищевода, которые по статистическим данным, составляют до 21% от всех хирургических заболеваний этого органа, уступая по частоте лишь кардиоэзофагеальному раку, рубцовым стриктурам и грыжам пищеводного отверстия диафрагмы. Большая часть пациентов - люди трудоспособного возраста, что делает проблему не только медицинской, но и социально отчетливой.

В последнее время в хирургическую практику внедряется новый миниинвазивный оперативный метод лечения ахалазии кардии - пероральная эндоскопическая миотомия. Актуальность диссертационной работы Васильева И.В. заключается именно в оценке пероральной эндоскопической миотомии и сравнению ее результатов с результатами лечения ахалазии кардии путем баллонной кардиодилатации. Исследование проведено на достаточном количестве больных с применением информативных методов обследования, разносторонней их статистической обработке и интерпретацией полученного научного материала. На основании комплексного, сравнительного анализа ближайших и отдаленных

показателей выявлено, что эндоскопическая баллонная пневмокардиодилатация и пероральная эндоскопическая миотомия при наблюдении через 3 месяца сопоставимы по результатам, однако, в отдаленные сроки наблюдения, через 12 месяцев, оперативный метод пероральной эндоскопической миотомии имеет преимущества, функциональные изменения пищевода подвергаются обратному развитию.

Выявленные различия позволили автору обосновать применение дифференцированного подхода: для больных ахалазией кардии с I стадией целесообразно использовать эндоскопическую баллонную пневмокардиодилатацию. Показания к ЭБПКД у больных с IV стадией могут быть расширены только при отсутствии возможности выполнения традиционных хирургических методов или в качестве подготовки к ним. Пероральная эндоскопическая миотомия – более надежна для больных со II и III стадиями ахалазии кардии в достижении стойкого клинического результата. В диссертации подчеркнута, что применение миниинвазивной хирургической технологии эндоскопической баллонной пневмокардиодилатации по-прежнему актуально, при соблюдении принципа ступенчатой дилатации. Отмечено, что выполнение эндоскопической баллонной пневмокардиодилатации в условиях общей анестезии с сохранением спонтанного дыхания позволило без увеличения риска осложнений для пациента выполнить весь требуемый объем хирургических эндоскопических манипуляций.

Показано, что новая миниинвазивная хирургическая технология - пероральная эндоскопическая миотомия эффективна и относительно безопасна, при условии выполнения ее высококвалифицированным персоналом в многопрофильных хирургических стационарах. Контроль формирования подслизистого тоннеля через нижний пищеводный сфинктер в желудок, при выполнении пероральной

эндоскопической миотомии, возможно осуществлять дополнительным эндоскопом малого диаметра с использованием эффекта трансиллюминации.

В целом работа Васильева И.В. направлена на решение актуальной задачи - улучшение результатов хирургического лечения больных ахалазией кардии на основе дифференцированного применения миниинвазивных эндоскопических технологий, что отражено в представленном автореферате.

Автореферат имеет традиционную структуру, изложен на 27 страницах, имеет цветные иллюстрации и таблицы, в полной мере отражает основные научные положения, сформулированные в работе автором. Представленные в автореферате выводы работы базируются на полученных результатах собственного исследования, подтверждены в ходе адекватного поставленным задачам статистического анализа и являются основой для выработки практических рекомендаций. Практические рекомендации конкретны и могут быть применены в хирургической практике. По материалам диссертации опубликовано 5 печатных работ, полно отражающих основные положения диссертации, в том числе 2 в центральных периодических изданиях, рекомендованных ВАК РФ.

Проведенные исследования и полученные новые данные имеют важное как теоретическое, так и практическое значение для обследования и ведения больных нервно-мышечными заболеваниями пищевода.

Результаты исследования обсуждены на научных конференциях и симпозиумах, используются в учебном процессе Института усовершенствования врачей ФГБУ «НМХЦ им. Н.И. Пирогова» Минздрава России, внедрены в клиническую практику.

Единичные стилистические погрешности не снижают ценности представленного автореферата.

## ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Автореферат полностью раскрывает тему и содержание диссертации, имеет традиционную структуру, написан научным языком. На основании автореферата можно сделать заключение, что автором выполнена работа, характеризующаяся актуальностью поставленных целей и задач, высоким методическим уровнем, новизной и научно-практической направленностью полученных результатов. Диссертационное исследование Васильева Игоря Викторовича отвечает требованиям пункта 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. №842, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а ее автор, Васильев И.В., достоин присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – Хирургия.

Заведующий научным отделением  
неотложной хирургической гастроэнтерологии  
ГБУЗ «НИИ скорой помощи  
им. Н.В. Склифосовского ДЗМ»,  
доктор медицинских наук

Ярцев П.А.

« 04 » августа 2016 г.

Подпись доктора медицинских наук Ярцева П.А. заверяю

Ученый секретарь Ученого совета ГБУЗ  
«НИИ СП им. Н.В. Склифосовского ДЗМ»,  
доктор медицинских наук



Булава Г.В.

« 04 » августа 2016 г.