

## УТВЕРЖДАЮ

Проректор по научной работе  
Федерального государственного бюджетного  
образовательного учреждения высшего  
образования «Московский государственный  
медико-стоматологический университет  
имени А.И. Евдокимова» Министерства  
здравоохранения Российской Федерации  
доктор медицинских наук, профессор  
Крихели Н.И.

« 15 » \_\_\_\_\_ 2020 г.

## ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Московский государственный медико-стоматологический университет имени А.И. Евдокимова» Министерства здравоохранения Российской Федерации о научно-практической значимости диссертации Хабаровой Екатерины Владимировны на тему «Оптимизация хирургического лечения больных с пищеводом Барретта», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – Хирургия.

### Актуальность темы

Прогноз пациента с гастроэзофагеальной рефлюксной болезнью определяется ее осложнениями, такими как пищевод Барретта. В настоящее время сохраняющийся в мире повышенный интерес к данному заболеванию обусловлен ростом заболеваемости аденокарциномой пищевода, риск развития которой при наличии цилиндрической метаплазии слизистой увеличивается в 30-120 раз.

За последние годы с развитием малоинвазивных технологий подход к лечению пищевода Барретта претерпел ряд изменений. Консервативная терапия обладает ограниченной эффективностью как в предупреждении малигнизации, так и в устранении снижающих качество жизни симптомов. Патогенетическим лечением являются антирефлюксные оперативные

вмешательства, показания для которых у данной категории пациентов на сегодняшний день в мировых клинических рекомендациях окончательно не сформулированы. Продолжается поиск путей профилактики осложнений и улучшения результатов данной категории операций. Эрадикация существующих очагов метаплазии осуществляется посредством эндоскопических методик, наилучшим профилем безопасности среди которых обладает радиочастотная абляция.

Таким образом, в настоящий момент нерешенными остается вопрос наиболее эффективной лечебной схемы пищевода Барретта. Решение этих проблем позволит улучшить непосредственные и отдаленные результаты лечения больных с данным заболеванием.

### **Связь с планом научных исследований**

Настоящая работа выполнена на кафедре хирургии, акушерства и гинекологии ФДПО в соответствии с планом научно-исследовательских работ ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России (№ государственной регистрации АААА-А19-119120390084-2).

### **Новизна исследований и полученных результатов**

В диссертации Е.В. Хабаровой впервые на основе усовершенствованной техники оперативных вмешательств, в том числе с пластикой пищеводного отверстия диафрагмы сетчатым имплантом, разработаны методы повышения эффективности патогенетического оперативного лечения пищевода Барретта. Дана всесторонняя сравнительная оценка результатов различных тактических схем при данном заболевании, посредством которой автором показана целесообразность и эффективность двухэтапного лечения пищевода Барретта, включающего антирефлюксные оперативные вмешательства и эндоскопическую деструкцию метаплазированной слизистой. С учетом этого автором доказана возможность улучшения результатов лечения больных с данным заболеванием, усилив и конкретизировав лечебный алгоритм.

Получен патент № 2018142366 от 30.11.2018 «Способ профилактики повреждения сердца и перикарда при лапароскопической пластике грыжи пищеводного отверстия диафрагмы сетчатым имплантом».

### **Обоснованность научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации**

Полученные данные основаны на изучении достаточного объема фактического материала с использованием современных информативных методов диагностики и количественного анализа с применением статистической обработки с помощью программ STATISTICA 9.0 (разработчик – StatSoft.Inc) и Excel (Microsoft Office 2003). Сравнение групп больных и полученные числовые характеристики наблюдений анализировались с использованием параметрических и непараметрических методов. Сравнение количественных признаков, удовлетворяющих условиям нормального



распределения, проводилось с помощью t-критерия Стьюдента (статистическая значимость устанавливалась с 95% доверительным интервалом ( $p < 0,05$ )), отличным от нормального – с использованием критерия Манна-Уитни. При сравнении качественных признаков использован расчет критерия хи-квадрат Пирсона с поправкой Йетса. Различия во все случаях считали статистически значимыми при  $p < 0,05$ .

Объем и качество статистической обработки материала дает основание считать, что научные результаты, выводы и практические рекомендации вытекают из проведенных исследований, обоснованы и достоверны. Выводы логично взаимосвязаны с содержанием работы и соответствуют поставленным задачам. Практические рекомендации актуальны, базируются на полученных данных и могут применяться в клинической практике.

### **Значимость полученных результатов для науки и практики**

Полученные данные имеют важное научно-практическое значение. Результаты исследования показали, что наиболее эффективной тактикой при пищеводе Барретта является двухэтапное оперативное лечение (антирефлюксная операция + радиочастотная абляция) в сочетании с медикаментозной терапией.

Применение в практической деятельности предлагаемого в работе лечебно-диагностического алгоритма при пищеводе Барретта, включающего трехкомпонентный диагностический протокол и двухэтапную схему лечения, позволило полностью исключить развитие аденокарциномы пищевода на фоне пищевода Барретта, сократить количество рецидивов метаплазии и улучшить качество жизни пациентов после лечения.

Использование результатов диссертации Е.В. Хабаровой возможно в лечебно-профилактических учреждениях в стационарных и амбулаторных условиях.

### **Оформление и содержание работы**

Диссертационная работа Е.В. Хабаровой изложена на 139 страницах компьютерного текста и состоит из титульного листа, оглавления, перечня условных сокращений, введения, основной части из 4 глав собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций. Текст диссертационного исследования проиллюстрирован 21 таблицей и 34 рисунками. Библиографический список включает 244 источника, из них 150 на русском и 194 на иностранном языке.

Во введении изложена актуальность проблемы, четко сформулированы цели, 5 задач исследования, научная новизна, практическая и теоретическая значимости, внедрение и апробация результатов работы.

Обзор литературы логично базируется на подробно проанализированных современных отечественных и зарубежных источниках.

Вторая глава дает полное представление об использованных автором объектах и методах проведенного научного исследования в пред- и послеоперационном периодах. Подробно описываются общеклинические,

инструментальные, лабораторные и математико-статистические методы исследования. Используемые в диссертации методы адекватны цели и задачам работы.

В третьей главе подробно описана методика выполняемых антирефлюксных оперативных вмешательств, в том числе пластики пищевода отверстия диафрагмы по разработанному способу, а также техника радиочастотной абляции слизистой пищевода.

В четвертой главе приведены полученные автором результаты сравнительной оценки результатов лечения пациентов с пищеводом Барретта с использованием антирефлюксных операций и эндоскопической радиочастотной абляции по отдельности и в сочетании. Проведен анализ рецидивов грыжи пищевода отверстия диафрагмы и метаплазии слизистой. Все приведенные в тексте и таблицах данные статистически обработаны, выводы базируются на статистически обоснованных закономерностях.

Заключение содержит четкий анализ полученных результатов, проведено их аргументированное обсуждение.

Выводы и практические рекомендации соответствуют поставленной цели и задачам исследования.

Проведенное исследование позволило получить данные о целесообразности проведения как антирефлюксного оперативного вмешательства, так и эндоскопической радиочастотной абляции при пищеводном Барретта. Разработанный способ фиксации сетчатого импланта при пластике пищевода отверстия диафрагмы позволяет эффективно профилактировать повреждение сердца и перикарда при данном вмешательстве.

### **Рекомендации по использованию результатов и выводов работы**

Полученные результаты позволяют рекомендовать использовать разработанную схему лечения пищевода Барретта в практической деятельности.

Результаты работы могут быть применены в хирургических, гастроэнтерологических и онкологических отделениях лечебно-профилактических учреждений при обследовании и лечении пациентов с пищеводом Барретта, в учебном процессе на кафедрах хирургии медицинских вузов.

### **Соответствие содержания автореферата основным положениям диссертации**

Автореферат в полной мере отражает содержание работы и оформлен общепринятым требованиям. Материалы диссертации отражены в 9 научных работах, в том числе в 4 статьях в рецензируемых научных изданиях ВАК Минобрнауки России, в том числе в 1 статье в журнале, входящем в международную цитатно-аналитическую базу данных Scopus, и 1 патенте.



### Внедрение результатов исследования

Результаты исследования внедрены в практику работы ГБУ РО «Областная клиническая больница и «Швейцарская университетская клиника», используются в учебном процессе на кафедре хирургии, акушерства и гинекологии ФДПО Рязанского государственного медицинского университета имени академика И.П. Павлова.

### Заключение

Диссертация Хабаровой Екатерины Владимировны на тему «Оптимизация хирургического лечения больных с пищеводом Барретта», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук является законченной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение актуальной задачи выбора оптимальной схемы лечения пациентов с пищеводом Барретта и совершенствования техники антирефлюксных оперативных вмешательств при данном заболевании, что имеет существенное значение для хирургии.

Все изложенное дает основание заключить, что диссертация соответствует требованиям пункта 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства России от 24.09.2013 № 842, предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор Хабарова Екатерина Владимировна, достойна присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – Хирургия.

Отзыв обсужден и одобрен на заседании кафедры факультетской хирургии №1 лечебного факультета Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Московский государственный медико-стоматологический университет имени А.И. Евдокимова» Министерства здравоохранения Российской Федерации 15 мая 2020 г., протокол № 4.

Заведующий кафедрой факультетской хирургии №1  
лечебного факультета  
ФГБОУ ВО МГМСУ им. А.И. Евдокимова  
Минздрава России,  
д.м.н., профессор, член-корреспондент РАН



Олег Эммануилович Луцевич

Подпись О.Э. Луцевича и указанные сведения заверяю

Ученый секретарь ФГБОУ ВО МГМСУ им. А.И. Евдокимова  
д.м.н., профессор



Ю.А. Васюк

« 15 » мая 2020г.