

УТВЕРЖДАЮ

Ректор федерального государственного
бюджетного образовательного учреждения
высшего образования «Рязанский
государственный медицинский университет
имени академика И.П. Павлова»

Министерства здравоохранения Российской
Федерации, доктор медицинских наук,
профессор

Калинин Р. Е.

«12»

2017 г.



ЗАКЛЮЧЕНИЕ

федерального государственного бюджетного образовательного
учреждения высшего образования

«Рязанский государственный медицинский университет имени
академика И.П. Павлова»

Министерства здравоохранения Российской Федерации

Диссертация «Выбор метода лечения больных со скользящей грыжей пищеводного отверстия диафрагмы при рефлюкс-эзофагите» выполнена на кафедре общей хирургии федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Рязанский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

В период подготовки диссертации соискатель Фалеев Вячеслав Викторович работал ассистентом кафедры общей хирургии федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Рязанский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

В 2010 году окончил государственное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Рязанский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова Федерального агентства по здравоохранению и социальному развитию» по специальности «лечебное дело». С 2011 по 2014 год очный аспирант кафедры общей хирургии государственного бюджетного образовательного учреждения высшего профессионального образования «Рязанский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова» Министерства здравоохранения Российской Федерации. С 2011 года по настоящее время ассистент кафедры общей хирургии федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Рязанский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Удостоверение о сдаче кандидатских экзаменов № 1620 выдано в 2017 году федеральным государственным бюджетным образовательным учреждением высшего образования «Рязанский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Научный руководитель: Федосеев Андрей Владимирович, доктор медицинских наук, профессор, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Рязанский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, заведующий кафедрой общей хирургии.

По итогам обсуждения диссертации Фалеева Вячеслава Викторовича «Выбор метода лечения больных со скользящей грыжей пищеводного отверстия диафрагмы при рефлюкс-эзофагите» принято следующее заключение:

Актуальность темы исследования

Диссертация Фалеева В.В. «Выбор метода оперативного лечения больных с рефлюкс-эзофагитом при скользящей грыже пищеводного отверстия диафрагмы» посвящена актуальной проблеме – выбору методов лечения больных с рефлюкс-эзофагитом при скользящей грыже пищеводного отверстия диафрагмы.

Актуальность исследования связана с широкой распространенностью больных с рефлюкс-эзофагитом и скользящими грыжами пищеводного отверстия диафрагмы, значительным количеством рецидивов как при медикаментозном, так и при хирургическом лечении, проблемой определения лечебной тактики с учетом состояния соединительной ткани в организме и показаний к хирургическому лечению больных.

Личное участие соискателя в получении результатов, изложенных в диссертации

Автором были исследованы 238 больных с рефлюкс-эзофагитом и скользящей грыжей пищеводного отверстия диафрагмы (ретроспективный анализ 198 историй болезни стационарных больных и проспективное обследование 40 больных на предмет выявления фенотипических признаков недифференцированной дисплазии соединительной ткани). При проспективном исследовании (40 человек) проводилось расширенное обследование пациентов с рефлюкс-эзофагитом и скользящей грыжей пищеводного отверстия диафрагмы для выявления фенотипических признаков недифференцированной дисплазии соединительной ткани по критериям Т.Милковска-Димитровой и А.Каркашова (1987г). Было оценено состояние 80 пациентов, получавших консервативное лечение, а также состояние 158 больных после антирефлюксных операций. Были разработаны алгоритм действий врача при обследовании таких больных. При наличии у больных рефлюкс-эзофагитом 3 степени и фенотипических признаков недифференцированной дисплазии соединительной ткани 2-3 степени

рекомендовано начинать лечение с медикаментозной терапии, а при отсутствии эффекта от терапии в течение 8 недель или при выявлении третьей степени недифференцированной дисплазии соединительной ткани и установлении рефлюкс-эзофагита 2-3 степени рекомендовано применение хирургического лечения.

Объем и характер заимствованных фрагментов текста диссертации позволяют считать их законными цитатами.

Степень достоверности результатов проведенных исследований

Диссертационная работа выполнена на современном научном уровне с использованием методов вариационной статистики с применением электронных таблиц «Microsoft Excel» и пакета прикладных программ пакета SPSS (version 13.0). Для сопоставления независимых выборок использовался критерий Хи-квадрат Пирсона, t-критерий Стьюдента, коэффициент корреляции Пирсона. В работе использованы современные методики (интрагастральная Ph-метрия, ФГДС, рентгенологическое исследование желудка, схема Т. Милковска-Дмитровой и А. Каркашева (1987) на предмет выявления косвенных признаков нДСТ), адекватные цели и задачам исследования.

Научные положения, выводы и рекомендации основаны на достаточном количестве экспериментальных исследований со статистической обработкой результатов с помощью электронных таблиц «Microsoft Excel» и пакета прикладных программ пакета SPSS (version 13.0).

Достоверность первичных материалов подтверждена их экспертной оценкой и не вызывает сомнений. Научные положения, полученные выводы и практические рекомендации достаточно обоснованы и логически вытекают из результатов исследования. В исследовании использован достаточный объем литературных источников как отечественных, так и иностранных авторов.

Новизна результатов проведенных исследований

Впервые определена корреляция между степенью дисплазии соединительной ткани на основании фенотипических признаков и выраженностью рефлюкс-эзофагита у больных со скользящей грыжей пищеводного отверстия диафрагмы; определены показания к оперативному лечению больных с рефлюкс-эзофагитом и признаками нДСТ; впервые показано, что консервативное лечение рефлюкс-эзофагита тяжелой степени при сочетании со скользящей грыжей пищеводного отверстия диафрагмы неэффективно; впервые установлено, что оперативное лечение больных со скользящей грыжей пищеводного отверстия диафрагмы при легкой и средней степенях выраженности эзофагита целесообразно при отсутствии эффекта от консервативного лечения.

Практическая значимость результатов проведенных исследований

Представленные в работе данные дают возможность практическим врачам – хирургического и терапевтического профиля - производить выбор оптимального для каждого больного метода лечения рефлюкс-эзофагита при

скользящей грыже пищеводного отверстия диафрагмы. Установлено, что учет степени тяжести признаков нДСТ у пациента при лечении рефлюкс-эзофагита позволяет повысить качество жизни. Выбор способа лечения рефлюкс-эзофагита у больных со скользящей грыжей пищеводного отверстия диафрагмы и нДСТ зависит от выраженности признаков нДСТ, и только при неэффективности от консервативной терапии рефлюкс-эзофагита прибегают к оперативному лечению.

Ценность научных работ соискателя

Выявленная частота рецидивов после лечения больных с рефлюкс-эзофагитом позволили акцентировать внимание на актуальности данной проблемы у больных со скользящими грыжами пищеводного отверстия диафрагмы. Анализ фенотипических особенностей, а также качества и образа его жизни позволил составить среднестатистический паспорт больных с рефлюкс-эзофагитом при скользящих грыжах пищеводного отверстия диафрагмы. Результаты анализа мотивационных причин к оперативному лечению у грыженосителей обозначили их роль в хирургической тактике и определили необходимость данных исследований в хирургии грыж. Изученные проявления недифференцированной дисплазии соединительной ткани убедительно подтверждают важность предоперационной оценки ее тяжести. Выявление фенотипических признаков недифференцированной дисплазии соединительной ткани является одним из определяющих звеньев в индивидуализированном подходе к выбору тактики лечения больных с рефлюкс-эзофагитом при наличии скользящих грыж пищеводного отверстия диафрагмы, что способствует улучшению результатов их лечения.

Специальность, которой соответствует диссертация

Диссертация посвящена выбору метода лечения больных с рефлюкс-эзофагитом при скользящей грыже пищеводного отверстия диафрагмы. Она соответствует паспорту специальности 14.01.17 - Хирургия.

Полнота изложения материалов диссертации в работах, опубликованных соискателем

По материалам диссертации опубликовано 10 печатных работ, полно отражающих основные положения диссертации, в том числе 2 статьи в журналах перечня ВАК Минобрнауки России.

1. Состояние соединительной ткани и кровотока в семенном канатике у грыженосителей, как факторы, определяющие хирургическую тактику лечения [Текст] / А.В. Федосеев [и др.] // Российский медико-биологический вестник имени академика И.П. Павлова. - 2012. - №4. - С. 123-130. - (Соавт.: С.Ю. Муравьев, И.И. Успенский, В.В. Фалеев).
2. Бутов, М. Монотерапия альгинатами больных гастроэзофагеальной рефлюксной болезнью [Текст] / М. Бутов, Е. Маркова, В. Фалеев // Врач. - 2013. - №12. - С. 42-46.

Диссертация «Выбор метода лечения больных со скользящей грыжей пищеводного отверстия диафрагмы при рефлюкс-эзофагите» Фалеева Вячеслава Викторовича рекомендуется к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – Хирургия.

Заключение принято на заседании кафедр общей хирургии; хирургических болезней с курсом урологии; госпитальной хирургии; хирургии, акушерства и гинекологии ФДПО; пропедевтики внутренних болезней ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России. Присутствовало на заседании 20 человек профессорско-преподавательского состава. Результаты голосования: «за» - 20 чел., «против» - нет, «воздержалось» - нет (протокол № 1 от 15 июня 2017 г.).



Сучков Игорь Александрович,
д.м.н., доцент, проректор
по научной работе и
инновационному развитию
ФГБОУ ВО РязГМУ
Минздрава России