

ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

на диссертацию Игнатьюка Александра Николаевича «Современные технологии хирургического лечения перфораций и несостоятельности швов пищевода», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия

Соответствие диссертации специальности и отрасли науки, по которым она представлена к защите

Представленная в Совет по защите диссертаций Д 03.17.01 при учреждении образования «Гродненский государственный медицинский университет» диссертационная работа Игнатьюка Александра Николаевича «Современные технологии хирургического лечения перфораций и несостоятельности швов пищевода» по цели, задачам, положениям, выносимым на защиту, полученным результатам и практическим рекомендациям соответствует отрасли - медицинские науки, специальности 14.01.17 – хирургия (п. 3, паспорт специальности 14.01.17 – хирургия, утвержденный приказом Высшей аттестационной комиссии Республики Беларусь от 23 апреля 2018 г. № 116).

Актуальность темы диссертации

Ведение пациентов с перфорациями грудного отдела пищевода, несостоятельностью его швов и анастомозов относится к одной из самых сложных проблем современной клинической медицины. Это связано как с их распространенностью, сложностью в своевременной диагностике в виду разнообразия клинической картины, так и выборе наиболее эффективного метода хирургического лечения.

Отсутствие единых подходов в отношении объемов и методов хирургического лечения пациентов с нарушением целостности пищевода часто приводит к неудовлетворительным результатам.

Традиционные оперативные подходы в лечении данной группы пациентов сопровождаются достаточно высокими показателями послеоперационных осложнений и летальности, также, как и консервативные методы.

Сложившаяся ситуация требует при ведении пациентов с перфорациями грудного отдела пищевода, несостоятельностью его швов и анастомозов соблюдения принципа индивидуализированного подхода в диагностике, оптимизации тактики и внедрения наиболее результативных методов лечения. Перспективным в этом плане могут оказаться новые органосохраняющие, малотравматические хирургические вмешательства, целесообразность и эффективность которых достоверно подтверждаться современными способами визуализации.

Ввиду важной научной, практической и социальной значимости улучшения результатов лечения пациентов с перфорациями грудного отдела

пищевода, несостоятельности его швов и анастомозов, решаемые в представленном диссертационном исследовании задачи являются актуальными.

Степень новизны результатов диссертации и научных положений, выносимых на защиту

Тема диссертации соответствует пункту 4.2 «Приоритетных направлений научно-технической деятельности в Республике Беларусь на 2016-2020 гг.», утвержденных Указом Президента Республики Беларусь № 166 от 22 апреля 2015 г., и пункту 2.4 «Перечня приоритетных направлений научной, научно-технической и инновационной деятельности на 2021-2025 гг.», утвержденного Указом Президента Республики Беларусь № 156 от 07 мая 2020 г. Диссертационная работа выполнена в соответствии с приказом ректора "Гродненский государственный медицинский университет" от 27.12.2019 № 496 об утверждении кафедральных научно-исследовательских работ и утверждении научных руководителей в рамках научно-исследовательской работы «Отдаленные результаты применения современных диагностических и лечебных технологий у хирургических пациентов» (срок выполнения 01.01.2020–31.12.2024).

Соискателем впервые:

1) разработан и внедрен в клиническую практику оптимальный метод интраоперационного замыкания T-образной дренажной системы при лечении перфораций грудного отдела пищевода, несостоятельности швов пищевода и несостоятельности швов анастомозов в грудной полости, позволяющий уменьшить травматичность и продолжительность оперативного вмешательства;

2) предложено эффективное решение проблемы диагностированного, но интраоперационно не визуализируемого повреждения пищевода, путём применения метода фиксации дренажа в предполагаемом месте перфорации;

3) установлено, что наиболее эффективным способом лечения несостоятельности швов пищевода и его анастомозов является формирование «контролируемого» пищеводно-плевро-кожного свища в сопровождении вакуумной аспирации предложенным методом;

4) использован метод ультразвукового сопровождения формирования «контролируемого» пищеводно-плевро-кожного свища, позволяющий своевременно выполнять размыкание T-образной системы и тракцию плеврального дренажа.

Обоснованность и достоверность выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

При выполнении исследования автором правильно определены цель и задачи работы. Диссертационное исследование базируется на достаточном клиническом материале, включающем 80 пациентов, в том числе 35 из

