

## «УТВЕРЖДАЮ»

Заместитель директора по научной  
работе ГБУЗ "НИИ скорой помощи им.  
Н.В. Склифосовского Департамента  
здравоохранения г. Москвы"

доктор мед. наук, профессор

М.Л. Рогаль

« 07 » 09 2022 г.

## ОТЗЫВ

ведущей организации о научной и практической ценности диссертационной работы Александра Игоревича Бабича «Дифференцированный подход к диагностике и тактике хирургического лечения перфораций пищевода», представленной к официальной защите на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.9. - Хирургия

### **Актуальность темы научного исследования**

Диссертационная работа А.И. Бабича посвящена актуальной проблеме неотложной хирургии – оказанию помощи пациентам с механическими повреждениями пищевода. Тема повреждений пищевода на протяжении многих десятилетий остается чрезвычайно актуальной, что обусловлено поздней диагностикой, высокой частотой летальных исходов и осложнений. Вследствие редкой встречаемости перфораций пищевода для многих врачей информация о повреждениях пищевода находится в «серой зоне» теоретических знаний и накопленного практического опыта.

Внедрение новых методов исследования позволило существенно облегчить инструментальную диагностику повреждений пищевода, однако оно не привело к кардинальным изменениям в сроках диагностики перфораций пищевода. В настоящее время спонтанный разрыв пищевода



более чем в 40% наблюдений выявляется спустя более чем 24 часа после поступления в стационар. У пациентов с перфорациями пищевода вследствие злокачественных новообразований внезапное ухудшение состояния, вызванное распадом и перфорацией опухоли пищевода в средостение или плевральную полость зачастую трактуется как прогрессирование онкологического заболевания, и таким больным не проводится нужный диагностический поиск и необходимое лечение. Схожая ситуация наблюдается у пациентов с ранениями и закрытой травмой пищевода, когда основное внимание оперирующего хирурга уделено устранению сопутствующих перфорации пищевода повреждений, а повреждение пищевода остается незамеченным.

В отношении информативности методов инструментальной диагностики и последовательности их применения имеются противоположные мнения.

В настоящее время серьезно расширились возможности хирургического лечения перфораций пищевода – стали доступны новые методы минимально-инвазивного лечения, такие как эндоскопическое клипирование, стентирование, вакуумная терапия, торакоскопические и лапароскопические вмешательства. Развитие современной анестезиологии и реаниматологии позволяет обеспечивать выполнение травматичных хирургических вмешательств, таких как удаление пищевода. Вместе с тем, остаются нерешенными вопросы тактики лечения у пациентов с перфорациями пищевода, нет общепринятого алгоритма.

Исходя из вышесказанного, диссертационная работа А.И. Бабича, целью которой является совершенствование диагностики и улучшение результатов лечения пациентов с перфорациями пищевода, является актуальной и востребованной для решения одной из важных проблем современной неотложной хирургии.

## **Научная новизна диссертационного исследования**

По результатам проведенной работы, обобщающей двадцатилетний опыт, автором установлен ряд закономерностей и тенденций, являющихся важным достижением в современной хирургии.

Дана оценка информативности методов инструментальной диагностики в выявлении перфораций пищевода, определена рациональная последовательность их применения.

Разработано устройство, позволяющее выявлять перфорацию пищевода у пациентов, находящихся без сознания (приоритетная справка № 2020119240 МПК А61В 6/00 от 02.06.2020. Способ диагностики перфорации пищевода).

На основании выявленных предикторов благоприятного и неблагоприятного течения повреждений пищевода автором разработана концепция распределения на группы различного прогноза (благоприятный, промежуточный, неблагоприятный), у которых целесообразно применение дифференцированной хирургической тактики.

Впервые в отечественной научной медицинской литературе на большом клиническом материале представлены возможности различных методов хирургического лечения перфораций пищевода – традиционных операций, торакоскопических хирургических вмешательств, эндоскопической вакуумной терапии, что в рамках дифференцированного подхода позволяет снизить вероятность летального исхода и развития осложнений вследствие перфорации пищевода.

Обоснован отказ от выполнения повторных операций у пациентов с несостоятельностью швов на пищеводе и доказана целесообразность применения внутрисветной вакуумной терапии.

Разработана методика торакоскопической резекции пищевода у пациентов с перфорацией злокачественной опухоли пищевода, что позволяет минимизировать хирургическую травму и обеспечивает удаление очага инфекции (патент на изобретение № 2736118 от 11.11.2020).

Научная новизна сформулированных по результатам работы выводов и практических рекомендаций не подлежит сомнению. Выводы сделаны на основе корректного статистического анализа обширного клинического материала, а практические рекомендации закономерно и полностью истекают из выводов и личного опыта автора диссертационного исследования.

### **Значение полученных результатов для теории и практики**

Результаты диссертационного исследования А.И. Бабича имеют важное значение для хирургии в целом и неотложной хирургии в частности.

На основе анализа лечения 166 пациентов с перфорациями пищевода автор выявил достоверную взаимосвязь между степенью развития инфекционного процесса и риском развития летального исхода у пациентов со спонтанным разрывом пищевода и злокачественной пищеводной фистулой. Предикторами неблагоприятного прогноза для пациентов с ранениями пищевода являются: огнестрельный характер ранения, нестабильная гемодинамика, локализация повреждения в грудном и абдоминальном отделах пищевода, дефицит оснований менее - 6.

Автор продемонстрировал возможности методов визуально-топической, инструментальной диагностики в выявлении перфораций пищевода и определил оптимальную последовательность их применения. Сформулированный на основе объективных данных диагностический алгоритм обладает высокой практической ценностью.

Автор изучил эффективность метода эндоскопической вакуумной терапии, детально проанализировал осложнения, развившиеся в процессе лечения. Отмечается целесообразность применения метода у пациентов со спонтанным разрывом пищевода, у которых на момент выявления перфорации пищевода отсутствуют проявления системной воспалительной реакции. Кроме того, автором обоснована целесообразность применения вакуумной терапии у пациентов с недостаточностью швов на пищеводе.

Обоснована целесообразность многоэтапного хирургического лечения (выключение и отведение пищевода на первом этапе и реконструкция на

втором) у пациентов с перфорациями пищевода при наличии септического шока в момент выявления перфорации.

Доказана бесперспективность консервативного лечения и целесообразность выполнения резекции пищевода у пациентов с перфорацией злокачественной опухоли пищевода.

Автор разработал диагностические и лечебные алгоритмы для дифференцированного клинического применения у пациентов с перфорациями пищевода вследствие спонтанного разрыва, ранений и закрытой травмы, деструкции злокачественных новообразований.

### **Достоверность полученных результатов**

Диссертационная работа А.И. Бабича выполнена на большом клиническом материале – 166 больных с перфорацией пищевода. Объем выборки представляется достаточным для реализации целей данного исследования. Диссертационное исследование выполнено на современном научно-методическом уровне, построено на проверяемых фактах. Используются современные методики сбора и статистической обработки информации.

Достоверность положений и выводов сомнений не вызывает. Выводы в целом отражают содержание работы и в достаточной степени аргументированы большим фактическим материалом.

### **Личный вклад автора**

Автором лично выполнен анализ отечественной и зарубежной литературы по теме диссертации, определены цель и задачи, разработан дизайн исследования, подобраны методы оформления и статистической обработки результатов. Автором лично выполнены большинство хирургических вмешательств, в том минимально инвазивным доступом. Результаты диссертационного исследования автором освещены в научной литературе, представлены в виде сообщений на конференциях и конгрессах.

## **Оценка структуры и содержания работы**

Диссертация А.И. Бабича написана в классическом стиле, изложена на 358 страницах машинописного текста, иллюстрирована 87 рисунками и 83 таблицами.

Диссертация соответствует критерию внутреннего единства, что подтверждается наличием последовательного плана исследования, непротиворечивой методологической платформой, взаимосвязью выводов и поставленных задач.

Основные положения и результаты диссертационного исследования А.И. Бабича полно отражены в печатных работах. По теме диссертации опубликовано 14 научных статей в рецензируемых научных изданиях, рекомендованных ВАК Минобрнауки РФ для публикации основных результатов диссертационных исследований, оформлено 2 патента на изобретения и полезные модели. Основные результаты работы доложены на многочисленных научных конференциях, в том числе с международным участием.

Автореферат диссертации написан в соответствии с требованиями ГОСТ, полностью соответствует основным положениям диссертации и отражает ее содержание.

Тема диссертации соответствует заявленной научной специальности 3.1.9. Хирургия.

### **Рекомендации по использованию результатов диссертации**

Результаты диссертационного исследования целесообразно внедрить в клиническую практику учреждений здравоохранения, оказывающих стационарную специализированную хирургическую помощь пациентам с повреждениями пищевода, а также в учебную работу кафедр, научно-исследовательских учреждений, занимающихся вопросами неотложной хирургии пищевода.

## **Замечания по диссертации**

Несмотря на очевидные достоинства диссертации имеется ряд замечаний, не имеющих принципиального значения.

Недостатком диссертации является отсутствие в научном исследовании некоторых этиологических форм механических повреждений пищевода, таких как инструментальная травма и перфорация инородным телом, что не способствует формированию целостного представления о данной проблеме. В то же время включение в сравнительный анализ наблюдений перфорации пищевода вследствие распада злокачественной опухоли следует считать не совсем корректным.

Тезис о целесообразности применения эндоскопической вакуумной терапии у пациентов с перфорацией пищевода исключительно без системной воспалительной реакции не имеет доказательной базы.

Выводы являются не конкретными, громоздкими, содержат большое количество излишних подробностей.

## **Заключение**

Диссертация Александра Игоревича Бабича на тему «Дифференцированный подход к диагностике и тактике хирургического лечения перфораций пищевода», представленная к защите на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.9. – Хирургия является самостоятельной, законченной научной квалификационной работой, в которой решена актуальная проблема неотложной хирургии – улучшение результатов лечения пациентов с повреждениями пищевода.

По своей актуальности, объему проведенных исследований, научной новизне, теоретической и практической значимости, достоверности полученных результатов и их практической реализации диссертационное исследование полностью соответствует требованиям п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ № 842 от 24.09.2013 г. (в редакции Постановления Правительства РФ № 335 от 21.04.2016 г.; № 748 от 02.08.2016 г.; № 1168 от

01.10.2018, с изменениями, внесенными Постановлением Правительства РФ № 751 от 26.05.2020 г.), а её автор Александр Игоревич Бабич достоин присуждения искомой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.9. – Хирургия.

Отзыв о диссертации А.И. Бабича на тему «Дифференцированный подход к диагностике и тактике хирургического лечения перфораций пищевода» обсужден и одобрен на заседании проблемно-плановой комиссии №2 «Заболевания и повреждения груди» ГБУЗ "НИИ СП им. Н.В. Склифосовского ДЗМ" с участием сотрудников отделения торакоабдоминальной хирургии, протокол №6 от 5 сентября 2022 года.

Ведущий научный сотрудник

отделения неотложной торакоабдоминальной хирургии

Государственного бюджетного учреждения здравоохранения города Москвы

«Научно-Исследовательский институт скорой помощи им. Н.В.

Склифосовского Департамента здравоохранения города Москвы»

доктор мед. наук

Шаген Николаевич Даниелян

Шифр специальности: 3.1.9 – Хирургия

07.09.2022

Адрес: 129010, г. Москва, Большая Сухаревская площадь, д.3

Тел.: (495) 680-03-94

E-mail: [sklifos@inbox.ru](mailto:sklifos@inbox.ru)

Сайт: <http://sklif.mos.ru>

Подпись доктора мед. наук Даниеляна Ш.Н. заверяю:

Учёный секретарь

ГБУЗ "НИИ СП им. Н.В. Склифосовского ДЗМ"

канд. мед. наук

«07» 09 2022 г.



О.Б. Шахова