

ОТЗЫВ на автореферат диссертации

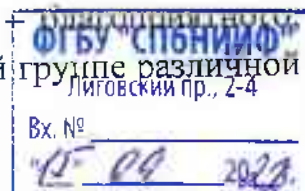
Бабича Александра Игоревича
на тему «Дифференцированный подход к
диагностике и тактике хирургического лечения
перфораций пищевода», представленной на
соискание ученой степени доктора медицинских наук
по специальности 3.1.9. Хирургия.

В своей работе А.И. Бабич изучил достаточно актуальную проблему современной неотложной хирургии – особенности диагностики и тактики хирургического лечения перфораций пищевода при ранениях и различных заболеваниях. Актуальность представленного диссертационного исследования прежде всего обусловлена неудовлетворительными результатами лечения данной патологии с очень высокой летальностью, достигающей 80%.

В диссертационном исследовании автор поставил цель: улучшить результаты лечения пострадавших и больных с перфорациями пищевода вследствие его ранения или травмы, спонтанного разрыва, злокачественной пищеводной (пищеводно-медиастинальной или пищеводно-плевральной) фистулы путем разработки диагностического и лечебного алгоритмов с учетом современных методов диагностики и лечения. В исследованиях последних лет достаточно хорошо изучены вопросы диагностики и лечения ятрогенных перфораций пищевода и перфорации пищевода инородными телами. В этой связи весьма интересным представляются определенные Бабичем А.И. группы пациентов с перфорациями пищевода при травмах и заболеваниях, так как они наиболее редко встречаются в клинической практике, а вопросы качественного оказания медицинской помощи им остаются нерешенными.

Автору на относительно большом клиническом материале – 166 пациентов, удалось доказать целесообразность применения и высокую эффективность разработанных в исследовании подходов, что способствует снижению летальности и улучшению результатов лечения. При этом основой предложенной дифференцированной тактики остается традиционная открытая хирургия, приоритет которой сохраняется, в первую очередь, для лечения пострадавших с перфорациями пищевода вследствие ранений и травм.

Интересным представляется предложенное автором разделение пациентов с перфорациями пищевода вследствие его спонтанного разрыва и злокачественных пищеводных фистул на группы прогноза промежуточного и неблагоприятного и применение в каждой



лечебной тактики. Стоит отметить, что полученные Бабичем А.И. данные о предикторах неблагоприятного исхода у пациентов с перфорациями пищевода вследствие ранений и травм позволяют сформировать группу пациентов с неблагоприятным прогнозом течения заболевания которым необходимо оказывать помощь в первую очередь в условиях противошоковой операционной, а во время выполнения хирургического вмешательства отдавать предпочтение самому простому и быстро выполняемому хирургическому вмешательству по принципам хорошо зарекомендовавшей себя современной хирургической тактике «damage control».

Бабич А.И. представил опыт применения внутрипросветной эндовакуумной терапии у 8 пациентов со спонтанным разрывом пищевода, модифицировав методику ее использования до установки губки внутри просвета пищевода. В большинстве современных работ исследователи предпочитают устанавливать данную систему в полость за перфорацией, что повышает длительность и снижает мининвазивность вмешательства. Учитывая хорошие непосредственные результаты, заживление пищевода без применения травматичных хирургических вмешательств, применение данного метода у пациентов со спонтанным разрывом пищевода представляется весьма перспективным.

Автор подробно обосновал целесообразность применения торакотомного доступа для ушивания перфорации у пациентов со спонтанным разрывом пищевода и промежуточным прогнозом течения заболевания. Интересным и важным представляется доказанный автором факт отсутствия необходимости укрепления линии пищеводных швов окружающими тканями (кивательной мышцей, париетальной плеврой).

Бабич А.И. убедительно доказал необходимость выполнения эзофагэктомии для контроля очага инфекции у пациентов со злокачественной пищеводной фистулой. При этом весьма интересен разработанный автором способ торакоскопической резекции пищевода. Применение данного способа позволяет минимизировать хирургическую травму, что особенно актуально для ослабленных, вследствие онкологического процесса, пациентов.

Структура автореферата сохранена, он дает полное представление о задачах исследования и методах их решения. Полученные результаты и выводы полностью соответствуют поставленным целям и задачам. Достоверность выводов подтверждена обширным и качественным статистическим анализом, выполненным с использованием современных статистических пактов. Данные практические рекомендации основательны и лаконичны.

В автореферате имеются сведения о внедрении положений диссертации. Получено 2 патента на изобретения. 14 научных статей по результатам

исследования опубликованы в журналах, рекомендованных ВАК Минобрнауки РФ. Результаты исследований были сообщены на большом количестве конференций и съездов, в том числе с зарубежным участием.

Заключение. Диссертация А.И. Бабича «Дифференцированный подход к диагностике и тактике хирургического лечения перфораций пищевода», представленная на соискание ученой степени доктора медицинских наук, является научной квалификационной работой, в которой содержится решение актуальной научной медицинской проблемы, имеющей важное значение для науки и практики здравоохранения (несложной хирургии): улучшение результатов лечения пострадавших и больных с перфорациями пищевода вследствие его спонтанного разрыва, ранения или травмы, злокачественной пищеводной (пищеводно-медиастинальной или пищеводно-плевральной) фистулы путем разработки диагностического и лечебного алгоритмов с учетом современных методов диагностики и лечения.

Диссертационная работа Бабича Александра Игоревича полностью соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ № 842 от 24.09.2013 г. (в редакции постановлений Правительства РФ №335 от 21.04.2016 г., №1168 от 01.10.2018 «О внесении изменений в Положение о присуждении ученых степеней»), предъявляемым к диссертациям на соискание учёной степени доктора медицинских наук.

Соискатель заслуживает присуждения искомой ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.9. Хирургия.

Главный врач Санкт-Петербургского государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Городская Мариинская больница»
доктор медицинских наук профессор



А.А. Завражнов

«1» сентября 2022

191014, Санкт-Петербург, Литейный пр., 56
8(812)605-03-03
e-mail: b16@mariin.ru