

## Отзыв

на автореферат диссертации Смирнова Александра Александровича «Диагностика и внутрипросветное лечение ахалазии кардии», представленной на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.9. «Хирургия»

Ахалазия кардии, являясь нейро-мышечным заболеванием пищевода, характеризуется нарушением эвакуации пищи из пищевода в желудок за счет нарушения расслабления нижнего пищеводного сфинктера (НПС). Заболеваемость составляет 1 человек на 100 000 населения в год. Этиология заболевания до сих пор остается неизвестной, а изменения в пищеводе необратимыми. Приоритет в диагностике ахалазии кардии в настоящее время принадлежит манометрии высокого разрешения, методики позволяющей с высокой точностью оценить сокращения на всем протяжении пищевода. Оперативное лечение направлено на купирование симптомов дисфагии за счет рассечения мышечного слоя пищевода. Накоплен значительный опыт лечения ахалазии кардии при помощи таких методик, как баллонная кардиодилатация и операция Геллера, однако каждая из них не лишена недостатков. В последние 15 лет появилась методика пероральной эндоскопической миотомии, которая совместила в себе эффективность хирургической миотомии и малую травматичность внутрипросветной эндоскопической хирургии. Целью работы явилось изучение возможности современной диагностики и внутрипросветного лечения ахалазии кардии, что делает работу актуальной и своевременной.

Автор в работе большое внимание уделил предоперационной диагностике, изучил преимущества и недостатки манометрии высокого разрешения; произвел подробный разбор причин ограничения ее диагностической ценности и предложил способы повышения качества. Таким образом, исследование направлено на изучение и улучшение наиболее современного метода диагностики нарушений моторики пищевода —



манометрии высокого разрешения, а также на изучение роли внутрисветной эндоскопии на предоперационном этапе, что несомненно своевременно и актуально.

Большая часть работы посвящена наиболее современному методу лечения ахалазии кардии – пероральной эндоскопической миотомии. Автором продемонстрирована ее высокая эффективность в купировании дисфагии, кроме того были отмечены интраоперационные и послеоперационные трудности, наиболее проблемные группы больных, высокая частота послеоперационного рефлюкс-эзофагита. Проведенный анализ позволил изменить подходы к выбору протяженности миотомии, объему рассечения нижнего пищеводного сфинктера, а также разработать методы интраоперационной оценки эффективности проведенной операции, что особенно актуально у больных с поздней стадией ахалазии кардии, а также при рецидивах заболевания после операции Геллера. Таким образом, в рамках работы выполнено внедрение высокоэффективной и малоинвазивной операции в клиническую практику, проведено подробное изучение ее результатов, итогом чего явилось изменение подходов к выполнению операции, ее объема, хода, а также дополнительных манипуляций, направленных на снижение частоты эрозивного эзофагита, что обосновано и является актуальным.

Современными методами статистики была доказана эффективность предложенных автором изменений.

Результаты представленной работы позволяют в целом улучшить результаты лечения ахалазии кардии, что будет способствовать внедрению разработанного подхода в клиническую практику.

Диссертационная работа проведена на достаточном объеме материала с использованием современных методов статистической обработки, что делает полученные результаты обоснованными.

**Заключение.** На основании материалов изложенных в автореферате можно сделать заключение, что диссертация Смирнова Александра



Александровича «Диагностика и внутрипросветное лечение ахалазии кардии», представленная на соискание ученой степени доктора медицинских наук, является самостоятельной законченной научно-практической работой, содержащей решение научно-практической проблемы – улучшения результатов лечения больных ахалазией кардии за счет индивидуализации объема миотомии и имеет существенное значение для хирургии. Работа отвечает требованиям п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ № 842 от 24 сентября 2013 года (в редакции, утвержденного Постановлением Правительства РФ 01 октября 2018 года № 1168), а Смирнов Александр Александрович заслуживает присуждения ученой искомой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.9. – Хирургия.

Профессор кафедры госпитальной и  
детской хирургии ФГБОУ ВО  
«Новосибирский государственный  
медицинский университет»

Минздрава России, доктор  
медицинских наук (14.01.17 –  
хирургия), доцент

Дробязгин Евгений Александрович

15 мая 2023 года



Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Новосибирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации

630091 Россия, Новосибирская область, г. Новосибирск, ул. Красный проспект, 52.

Тел: +7 (383) 222-32-04, +7-913-711-56-35

e-mail: [rector@ngmu.ru](mailto:rector@ngmu.ru); [evgenyidrob@inbox.ru](mailto:evgenyidrob@inbox.ru)

Подпись доктора медицинских наук, доцента Дробязгина Е.А. заверяю