

## ОТЗЫВ

доктора медицинских наук, профессора Дуванского В.А. на автореферат диссертации Ляшенко Г.А. «Комплексная эндоскопическая диагностика и лечение больных с пищеводом Барретта», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – Хирургия.

Актуальность темы диссертационного исследования Г.А. Ляшенко обусловлена неуклонно увеличивающимся количеством больных с пищеводом Барретта (ПБ). В связи с увеличением количества пациентов с аденокарциномой пищевода, развившейся на фоне пищевода Барретта, проблема лечения и реабилитации их является не только медицинской, но и социальной.

Анализ состояния проблемы лечения больных с пищеводом Барретта свидетельствует о том, что в настоящее время нет единой программы лечения этих пациентов, не используются немедикаментозные методы лечения, что и явилось основанием для выполнения данного диссертационного исследования. В течение последних 20 лет созданы принципиально новые виды медицинского оборудования, позволяющие повысить эффективность местного лечения ран. К таким приборам относится аппарат «Плазон», являющийся плазменным скальпелем-коагулятором и источником оксида азота, который он вырабатывает из воздуха. «Плазон» достаточно широко используется для лечения огнестрельных ранений и гнойных ран. В последние годы врачи-эндоскописты начали применять оксид азота для лечения эрозивно-язвенных и воспалительных процессов желудочно-кишечного тракта и трахеобронхиального дерева, а также для остановки кровотечения из верхних отделов желудочно-кишечного тракта, вводя оксид азота через эндоскопические приборы и пункционные иглы.

Новизна и практическая значимость проведенного исследования не вызывают сомнений. Впервые автором разработан способ применения экзогенного оксида азота для контрастного выделения очагов кишечной метаплазии эпителия слизистой дистального отдела пищевода при

проведении диагностической эзофагоскопии. Из участков слизистой с измененной окраской выполняли биопсию. Автором разработан алгоритм лечения больных с пищеводом Барретта, включающий эндоскопическую абляцию аргоноплазменной коагуляцией пищевода Барретта и терапию оксидом азота от аппарата «Плазон», который ускоряет эпителизацию язв пищевода после абляции. Новизна результатов диссертационной работы подтверждается полученным патентом на изобретение «Способ эндоскопического лечения рубцовых стенозов пищевода у больных с эрозивно-язвенным эзофагитом» №2594818 от 27 июля 2016 г. (экзогенный оксид азота инсуффировали в пищевод после бужирования для ускорения эпителизации язв без образования рубцов).

Диссертационная работа выполнена на большом клиническом материале – 86 обследованных и пролеченных больных с пищеводом Барретта. На основании исторического контроля все больные были разделены на 2 группы по 43 пациента в каждой.

В начале работы больным выполняли только эндоскопическую абляцию аргоноплазменной коагуляцией (АПК) – (группа сравнения). В дальнейшем с целью ускорения процесса эпителизации язв, образующихся после абляции, автор включил в комплексное лечение больных ПБ NO-терапию. После абляции АПК производили инсуффляцию оксида азота в пищевод (основная группа) в течение 1 минуты, через 1 день, всего 5 – 7 сеансов на курс лечения.

Были проанализированы сроки эпителизации язв пищевода после абляции АПК ПБ у всех пациентов на основании данных контрольных эзофагоскопий. Автором статистически доказано, что экзогенный оксид азота ускоряет процесс эпителизации язв после абляции АПК коротких и длинных сегментов ПБ в 2,2 раза ( $p < 0,001$ ) за счет улучшения микроциркуляции.

Через 6 месяцев наступала полная реэпителизация многослойным плоским эпителием у всех больных, однако она происходила в 3 раза быстрее

у больных, которым после абляции вводили оксид азота, за счет бактерицидного действия оксида азота и улучшения процессов пролиферации эндотелия микрососудов пищевода и ускорения ангиогенеза.

Использованы современные методики сбора и обработки исходной информации. Проводился комплексный статистический анализ. Материалы исследований, обработанные статистически, безусловно, позволили диссертанту объективизировать эффективность разработанных и предлагаемых им новых методов диагностики и лечения.

Практическая значимость работы заключается в том, что на основании проведенных электронномикроскопических, иммуногистохимических и криофрактографических методов получены данные о механизмах влияния оксида азота, позволяющие обосновать способ применения экзогенного оксида азота для контрастного выделения очагов кишечной метаплазии эпителия слизистой дистального отдела пищевода при диагностической эзофагоскопии и программу комплексного лечения больных с пищеводом Барретта.

Научные положения, выводы и рекомендации, сформулированные в автореферате, соответствуют цели и задачам исследования. Выводы и рекомендации используются в практическом здравоохранении, о чем свидетельствуют акты внедрения в клиническую практику от 15.09.2017г. и в учебные планы циклов профессиональной переподготовки и циклов повышения квалификации врачей по эндоскопии от 27.09.2017 г.

Принципиальных замечаний по автореферату нет.

### **Заключение**

Диссертационная работа Ляшенко Г.А. «Комплексная эндоскопическая диагностика и лечение больных с пищеводом Барретта» является законченной научно-квалификационной работой, содержащей новое решение актуальной научной задачи – лечение больных с пищеводом Барретта, имеющей существенное значение для хирургии, соответствует требованиям

п. 9 «Положения о порядке присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации № 842 от 24 сентября 2013 г. (в редакции постановлений Правительства Российской Федерации №335 от 21.04.2016 и №748 от 02.08.2016г.), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а сам автор заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия.

Заместитель директора по научной работе,  
руководитель отделения эндоскопической хирургии  
ФГБУ «ГНЦ лазерной медицины ФМБА России»,  
доктор мед. наук, профессор

В.А. Дуванский

14.03.2018г.

Подпись д.м.н., профессора В.А. Дуванского заверяю:

Ученый секретарь, к.б.н.



Л.Н. Картусова