

ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

кафедры хирургических болезней Медицинского института
бюджетного учреждения высшего образования Ханты-Мансийского авто-
номного округа – Югры «Сургутский государственный университет», док-
тора медицинских наук, профессора Ильканича Андрея Яношевича на
диссертацию Разина Александра Николаевича на тему «Новый способ
проктопластики при лечении пациентов со сложными параректальными
свищами», представленную на соискание ученой степени кандидата меди-
цинских наук по специальности 3.1.9. - Хирургия

Актуальность выполненного диссертационного исследования

Актуальность диссертационной работы Разина Александра Николаевича, посвященной изучению ряда важных аспектов хирургического лечения пациентов с параректальными свищами, очевидна, так как распространенность заболевания колеблется от 8 до 23 случаев на 100 000 населения. При этом удельный вес сложных параректальных свищей, наиболее трудных для диагностики и лечения, составляет от 25 до 30% наблюдений. Обращает на себя внимание, что наибольшее число больных являются лицами наиболее трудоспособного возраста, в основном от 30 до 50 лет, что подчеркивает социально-экономическую значимость данного заболевания.

Актуальность проблемы хирургического лечения «высоких» трансфинктерных или экстрасфинктерных свищей прямой кишки обусловлена еще и неудовлетворительными результатами, заключающимися в высокой частоте развития послеоперационной анальной инконтиненции, выявляемой у 34% пациентов, и рецидивов заболевания, фиксируемых в диапазоне от 3 до 57 %.

В связи с этим большинство отечественных и иностранных авторов подчеркивает, что оперативное лечение сложных параректальных свищей продолжает оставаться актуальной проблемой современной хирургии, а поиск новых методов является одной из ее приоритетных задач.

Основная задача хирургического лечения сложных параректальных свищей заключается в ликвидации воспалительного процесса с максимальным сохранением структуры замыкательного аппарата прямой кишки и функции держания, а также необходимости приведения к минимуму частоты рецидивов заболевания.

Современные литературные данные свидетельствуют о том, что в настоящее время арсенал технологий и методов хирургического лечения свищей заднего прохода не позволяют определить их «золотой стандарт». Несмотря на разработку и внедрение большого количества различных способов хирургического лечения сложных свищей прямой кишки, четкие критерии выбора того или иного метода отсутствуют, а отдаленные результаты лечения не удовлетворяют как пациентов, так и хирургов.

В связи этим необходим дальнейший анализ эффективности и безопасности использования, предложенных методов лечения, с оценкой осложнений хирургического вмешательства и частоты рецидивов заболевания. В настоящее время пластические операции со смещением слизисто-подслизистого слоя прямой кишки признаются технически сложными, трудоемкими и недостаточно радикальными. Несмотря на то, что низведение лоскута стенки прямой кишки является сфинктерсохраняющей методикой лечения сложных анальных свищей, инфекция, некроз и ретракция лоскута слизистой оболочки являются основными побочными эффектами, приводящими к неудовлетворительным результатам или рецидиву заболевания. Поэтому приходится прибегать к «лигатурному» методу, который обладает высоким риском нарушения функции анального сфинктера.

Предложенные способы лечения пациентов с использованием современных пломбировочных биоматериалов снижают риск развития анальной инконтиненции. И хотя эти методы достаточно просты в исполнении, минимально инвазивны и не нарушают функцию замыкательного аппарата, рецидивы заболевания, по литературным данным, выявляется у более чем 80% пациентов. Одной из самых основных причин неудачных операций и рецидивов при использовании биопластического материала является раннее смещение имплантата и неадекватное удаление грануляционной и инфицированной ткани, выстилающей свищевой тракт. Применение аллопластических материалов и синтетических протезов в хирургическом лечении параректальных свищей еще нуждается в дальнейшем изучении с проведением рандомизированных многоцентровых исследований.

Лазерная абляция свищевого хода является одним из перспективных, малоинвазивных и сфинктеросохраняющих направлений, но в тоже время дискуссионной, реальная эффективность которой еще не определена вследствие крайне разноречивых результатов интервенционных и наблюдательных исследований. При сложных параректальных свищах она скорее может применяться в качестве дополнения к другим методам, в комбинации с видеоассистированным лечением и перевязкой свищевого хода в межсфинктерном пространстве.

Таким образом, в попытке достичь основных целей лечения - закрытие свища, сохранение функции сфинктера и минимизация времени заживления раны описано много новых методов лечения. Тем не менее, остаются открытыми вопросы их адаптации при сложных параректальных свищах и поэтому поиск новых методов их хирургического лечения не прекращается.

Представленная диссертационная работа Разина А.Н. несомненно актуальна, раскрывает новое научное и практическое решение задачи улучшения результатов лечения пациентов с высокими транссфинктерными и экстрасфинктерными параректальными свищами за счет разработки и внедрения в клиническую практику нового способа оперативного вмешательства. На основании успешного применения современных методов диагностики и хирургического лечения автор обосновывает рациональную тактику ведения пациентов со сложными параректальными свищами. Подход Разина А.Н., сочетающий оптимизацию хирургического лечения и качества жизни пациентов является целесообразным.

Научная новизна исследования и полученных результатов, выводов и практических рекомендаций, их достоверность

Для достижения поставленной цели диссертационного исследования Разиным А.Н. были поставлены конкретные задачи, решение которых позволило получить отличающиеся новизной результаты, открывающие перспективное направление научных исследований по совершенствованию хирургического метода лечения пациентов со сложными параректальными свищами.

При оценке достижений проведенного исследования Разина А.Н., необходимо указать на следующие результаты, имеющие научную новизну.

Впервые разработан и внедрен в хирургическую практику способ оперативного лечения пациентов со сложными параректальными свищами, основанный на их иссечении с ликвидацией внутреннего свищевого отверстия путем низведения и устойчивой фиксации слизисто-подслизистого слоя прямой кишки непрерывным съемным швом (Патент РФ на изобретение № 2491024 от 27.08.2013 г.).

Соискателем убедительно доказана эффективность применения разработанного способа хирургического лечения пациентов со сложными параректальными свищами, позволившая снизить интенсивность болевого синдрома в послеоперационном периоде и сократить количество послеоперационных осложнений.

Весьма значимым как в научном, так и практическом аспекте является изучение особенностей течения послеоперационного периода, включая функциональное состояние запирающего аппарата прямой кишки.

Проведенный анализ осложнений и установление сроков реабилитации пациентов со сложными параректальными свищами, оперированных предложенным способом, подчеркивают практическую значимость диссертационного исследования.

Проведена ежедневная оценка болевого синдрома по визуально-аналоговой шкале боли VAS в раннем послеоперационном периоде и еженедельно в течение 1 месяца.

Безусловно, ценным является, достигнутое после применения разработанного способа хирургического лечения, снижение частоты развития анальной инконтиненции и уменьшение количества рецидивов заболевания

Проанализирована динамика качества жизни пациентов со сложными параректальными свищами при помощи опросника SF-36 до начала лечения, через 3 месяца и 1 год после его окончания.

Достоверность полученных результатов, выводов и практических рекомендаций базируется на достаточном научно-методическом уровне и объеме клинического материала, современных методах исследования и статистической обра-

ботке данных. Основные положения диссертационной работы обоснованы и хорошо аргументированы. Дизайн исследования соответствует поставленным задачам. Объем и качество выборки представленных данных достаточен для полноценной статистической обработки и формулирования научных положений.

Анализ представленной диссертации показывает, что поставленные задачи и цели исследования достигнуты. Выводы диссертационной работы Разина А.Н. полностью соответствуют поставленным задачам, обоснованы, конкретны и логично вытекают из полученных материалов. По результатам работы Разиным А.Н. подготовлены конкретные практические рекомендации.

По результатам проведенного исследования опубликовано 19 печатных работ, из них 4 статьи в журналах, рекомендованных ВАК при Минобрнауки России для публикации результатов диссертационных исследований, из них 1 публикация индексируется в международной базе данных Scopus. Получен 1 патент РФ на изобретение.

Основные положения диссертационного исследования доложены на региональных, всероссийских и международных конференциях и съездах.

Степень обоснованности полученных результатов, выводов и практических рекомендаций, сформулированных в диссертации

Диссертационное исследование Разина А.Н. соответствует паспорту научной специальности 3.9.1 – Хирургия: разработка и усовершенствование методов диагностики и предупреждения хирургических заболеваний; экспериментальная и клиническая разработка методов лечения хирургических болезней и их внедрение в клиническую практику.

Обоснованность научных положений, результатов и выводов отражают анализ современной литературы и предшествующих исследований по теме диссертации, достаточное количество клинических наблюдений (144 пациента с высокими трансфинктерными и экстрасфинктерными параректальными свищами), участвующих в исследовании с формированием статистически однородных групп для анализа полученных клинических результатов.

Разиным А.Н. применены современные методы инструментальной диагностики, проведен анализ ближайших и отдаленных результатов оперативного лечения. Полученные данные прошли адекватную статистическую обработку в соответствии с принципами доказательной медицины.

Элементы научной новизны сформулированы корректно, их количество и квалификационные признаки соответствуют нормативным требованиям. Положения, выносимые на защиту, исходят из данных полученных в ходе диссертационной работы.

Объем и качество статистической обработки материала дают основания считать, что научные результаты, выводы и практические рекомендации обоснованы и достоверны, соответствуют цели диссертации, поставленным задачам и отображают главные итоги научного труда. Выводы логичны и взаимосвязаны с содержанием научной работы. Практические рекомендации актуальны и применимы в клинической практике.

Значимость для науки и практики результатов диссертационного исследования, возможные конкретные пути их использования

Диссертационное исследование Разина А.Н. имеет выраженную практическую направленность и важны для лечения пациентов со сложными параректальными свищами и вносит существенный вклад в развитие хирургии.

Основные результаты диссертации, выводы и практические рекомендации могут быть применены в стационарных отделениях лечебно-профилактических учреждений, оказывающих медицинскую помощь больным хроническим паропроктитом.

Теоретические положения, сформулированные в диссертации, целесообразно использовать в учебном процессе на хирургических кафедрах медицинских вузов и при подготовке врачей-хирургов и колопроктологов по программам дополнительного профессионального образования (повышение квалификации и профессиональная переподготовка).

Предложенные в данном исследовании разработки внедрены в клиническую практику хирургического и колопроктологического отделений клиники госпитальной хирургии, хирургического отделения №2 клиники пропедевтической хирургии Клиник ФГБОУ ВО СамГМУ Минздрава России, колопроктологического отделения ГБУЗ «Городская клиническая больница №1 им. Н.И. Пирогова». Результаты работы используют в учебном процессе на кафедрах госпитальной хирургии и общей хирургии и хирургических болезней ФГБОУ ВО СамГМУ Минздрава России.

Оценка содержание диссертации

Диссертация Разина А.Н. оформлена по классическому типу и изложена на 133 страницах компьютерного текста и состоит из оглавления, введения, обзора литературы, 3-х глав собственных наблюдений, заключения, выводов, практических рекомендаций и списка литературы. Библиографический список включает 190 источников литературы, из которых 93 принадлежит отечественным авторам, 97 – иностранным. Диссертация иллюстрирована 31 рисунком, 26 таблицами и 2 клиническими примерами.

В разделе «Введение» обоснована актуальность проблемы лечения пациентов со сложными параректальными свищами, обозначена цель и сформулированы задачи научного исследования, показаны научная новизна, практическая и теоретическая значимость полученных результатов, его внедрение в практику, степень достоверности, а также положения диссертации, выносимые на защиту, приведены сведения об апробации.

Цель диссертационного исследования носит конкретный характер и направлена на улучшение результатов хирургического лечения пациентов со сложными параректальными свищами за счет разработки и внедрения в клиническую практику нового способа их оперативного вмешательства.

Задачи, поставленные в диссертационной работе, определяют границы и сферу научного поиска. Основные положения, выносимые на защиту, отражают научную значимость диссертационного исследования.

Первая глава «Обзор литературы. Современный взгляд на проблему хронического парапроктита» содержит систематизированный анализ отечественных и иностранных научных источников, что дает возможность получить полное представление о современном состоянии проблемы диагностики и хирургического лечения пациентов со сложными параректальными свищами и возможных путях ее улучшения. В ней освещены эпидемиология заболевания, характер и частота возникающих осложнений, а также рецидивов изучаемой патологии. Подробно описаны основные этапы лечения пациентов со сложными параректальными свищами. Отражены материалы исследований, посвященных изучению результатов различных методов хирургического лечения пациентов. Обсуждение литературы носит критический характер и направлено на выявление нерешенных вопросов, показывающих актуальность диссертационной работы.

Вторая глава посвящена описанию клинического материала, методов обследования и лечения. В исследование было включено 144 пациента с высокими трансфинктерными и экстрасфинктерными параректальными свищами, которые были распределены на две группы сравнения. В основную группу было включено 74 пациента, которым был применен предложенный автором новый способ хирургического лечения сложных свищей прямой кишки. В качестве способа хирургического лечения 70 (48,6%) пациентам контрольной группы было выполнено низведение сегмента прямой кишки и всех ее слоев, с последующей фиксацией лоскута и ушиванием раны промежности. В этой главе описана общая структура исследования, включающая его этапы, дана развернутая характеристика групп сравнения, подробно и четко отражены материалы и методы исследования, описаны использованные методики и основные направления исследования. В работе применены современные методы клинической, функциональной и инструментальной диагностики, анализ качества жизни пациентов, а также отражены методы статистической обработки материала. Используемые в диссертации методы исследования адекватны поставленной цели и задачам работы.

В главе 3 «Новый способ хирургического лечения пациентов со сложными параректальными свищами» автор подробно описывает технику выполнения

разработанного им способа хирургического лечения пациентов и ведение послеоперационного периода. Глава достаточно хорошо иллюстрирована интраоперационными снимками этапов операции и поясняющими ее детали схемами.

В четвертой главе «Сравнительный анализ эффективности лечения пациентов в группах исследования» излагаются собственные результаты. В ней Разин А.Н. проводит оценку полученных результатов лечения пациентов в группах сравнения в ближайшие и отдаленные сроки послеоперационного наблюдения. Применение разработанного способа операции позволило уменьшить частоту послеоперационных осложнений на 13,4% по сравнению с операцией низведения сегмента прямой кишки с последующей фиксацией лоскута в ближайший период наблюдения, а также снизить частоту возникновения анальной инконтиненции на 5,75% через 3 месяца и на 7,48% через 1 год после операции. Новый способ оперативного лечения пациентов со сложными параректальными свищами позволил статистически значимо улучшить результаты лечения, о чем свидетельствуют следующие критерии - ПОП = 15,63%, ПАП = 12,06%, ЧБНЛ = 8,3.

В разделе диссертации «Заключение» Разиным А.Н. подведен итог проделанной работы. В нем обобщены и проанализированы полученные результаты, проведено их обсуждение.

Выводы диссертационной работы четко сформулированы, логичны и обоснованы, полностью соответствуют цели и поставленным задачам диссертационной работы.

Практические рекомендации логично следуют из содержания диссертации и определяют конкретные пути для их реализации на практике.

Замечания по диссертационной работе

Критических замечаний или возражений принципиального характера по представленной диссертационной работе Разина А.Н. нет.

Вместе с тем, при общей положительной оценке диссертационной работы возникли следующие **вопросы**:

1. У пациентов с рецидивами параректальных свищей, оперированных по разработанному Вами способу хирургического вмешательства, возможно ли его повторное выполнение или применялся другой метод лечения?
2. С Вашей точки зрения, можно ли применять разработанный метод лечения сложных параректальных свищей в амбулаторных условиях или его целесообразно внедрять только в специализированных стационарах?

Соответствие содержания автореферата основным положениям и выводам диссертации

Автореферат полностью отражает содержание диссертации и оформлен в соответствии с общепринятыми требованиями.

Заключение о соответствии диссертации критериям

«Положения о присуждении ученых степеней»

Диссертационная работа Разина Александра Николаевича «Новый способ проктопластики при лечении пациентов со сложными параректальными свищами», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9 - Хирургия, является завершенной, самостоятельной, научной квалификационной работой, в которой содержится новое решение актуальной научной задачи современной хирургии - улучшение результатов хирургического лечения пациентов со сложными параректальными свищами, что имеет существенное значение в хирургической практике.

По своей актуальности, научной новизне, методологическому уровню и объему проведенных исследований, теоретической и практической значимости, достоверности научных результатов и обоснованности выводов диссертационная работа Разина Александра Николаевича «Новый способ проктопластики при лечении пациентов со сложными параректальными свищами» соответствует требованиям пункта 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации № 842 от 24.09.2013 (в действующей редакции), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой

степени кандидата наук, а ее автор Разин Александр Николаевич заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9. - Хирургия.

ОФИЦИАЛЬНЫЙ ОППОНЕНТ:

Профессор кафедры хирургических болезней
Медицинского института бюджетного учреждения
высшего образования Ханты-Мансийского
автономного округа – Югры «Сургутский
государственный университет»
доктор медицинских наук, профессор
(научная специальность 3.1.9 - Хирургия)

« 02 »

04

2024 г.

Ильканич

Ильканич Андрей Яношевич

Подпись доктора медицинских наук, доцента Ильканича А.Я. «заверяю»:
Ученый секретарь Ученого Совета
бюджетного учреждения высшего образования Ханты-Мансийского
автономного округа – Югры «Сургутский
государственный университет»,
доктор биологических наук, доцент

« 02 »

04

2024 г.



Козлова Виктория Викторовна

Бюджетное учреждение высшего образования Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Сургутский государственный университет»

Адрес: 628412, Ханты-Мансийский автономный округ – Югра, г. Сургут, пр. Ленина, д. 1

Телефон: 8 (3462) 76-29-00, 76-29-14

Факс: 8 (3462) 76-29-29

E-mail: secretar@surgu.ru

Сайт: <https://www.surgu.ru/>.

С отзывом ознакомлен

08.04.2024г.

РЗ