

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ
БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«СТАВРОПОЛЬСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ
МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(ФГБОУ ВО СГМУ МИНЗДРАВА РОССИИ)

Мира ул., д. 310, г. Ставрополь, 355017
Тел. (8652) 35-23-31, факс (8652) 35-49-92
E-mail: postmaster@stgmu.ru
<http://www.stgmu.ru>

«УТВЕРЖДАЮ»

Ректор федерального государственного
бюджетного образовательного
учреждения высшего образования
«Ставропольский государственный
медицинский университет» Министерства
здравоохранения Российской Федерации,
К.м.н., доцент Мажаров В.Н.

2024 г.



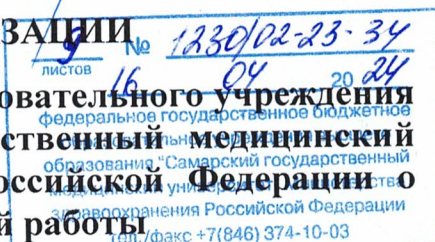
05.04.2024

№

01-2245-02

ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Ставропольский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации о научно-практической значимости диссертационной работы Разина Александра Николаевича на тему «Новый способ проктопластики при лечении пациентов со сложными параректальными свищами», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9. Хирургия



Актуальность диссертационной работы

Параректальные свищи, встречающиеся с частотой 15–30 %, являются распространенной хирургической патологией. Из них наиболее трудными для диагностики и лечения считаются сложные параректальные свищи, доля которых достигает 75 %. Лечение сложных параректальных свищей остается актуальной хирургической проблемой, так как при «высоких» транссфинктерных или экстрасфинктерных свищах исходы операций не всегда являются удовлетворительными.

Несмотря на опубликование большого количество способов хирургического лечения свищей прямой кишки, четкие критерии выбора того или иного метода операции в настоящее время отсутствуют. Для уменьшения травмы сфинктерного аппарата прямой кишки получили распространение различные методы иссечения параректального свища с ликвидацией внутреннего его отверстия с помощью мобилизации и перемещения лоскута слизистой оболочки дистального отдела прямой кишки. Однако при развитии рубцовых изменений стенок прямой кишки,

особенно после предыдущих неудачных операций, достаточная мобилизация слизисто-мышечного лоскута может быть затруднена. Другим ограничивающим фактором использования этих методов является продолжающееся активное хроническое воспаление слизистой оболочки прямой кишки. В связи с этим приходится прибегать к «лигатурному» методу лечения, чревату нарушению функции анального сфинктера. В качестве альтернативной методики при рубцово-воспалительных изменениях прямой кишки было предложено использование перемещаемых лоскутов из перианальной кожи для ликвидации внутреннего отверстия свища. В настоящее время пластические операции со смещением слизисто-подслизистого слоя прямой кишки признаются технически сложными, трудоемкими и недостаточно радикальными.

В последнее время были предложены способы лечения пациентов с параректальными свищами с использованием эндоскопического оборудования и современных пломбировочных биоматериалов. Но применение аллопластических материалов и синтетических протезов в хирургическом лечении параректальных свищей еще нуждается в дальнейшем изучении с проведением рандомизированных многоцентровых исследований.

При наиболее часто применяемых методах лечения больных со сложными формами хронического парапроктита рецидивы заболевания и осложнения до сих пор достигают 50%. Послеоперационная недостаточность анального сфинктера выявляется у 8- 34% оперированных пациентов. Это приводит к значительному снижению качества жизни пациентов и является социально-экономической проблемой.

Все это свидетельствует об актуальности данной проблемы и заставляет искать новые методы хирургического лечения пациентов со сложными формами параректальных свищей.

Диссертационное исследование Разина А.Н. посвящено улучшению результатов лечения пациентов с высокими транссфинктерными и экстрасфинктерными параректальными свищами за счет разработки и внедрения в

клиническую практику нового способа оперативного вмешательства. Актуальность темы исследования не вызывает сомнений.

Связь диссертационной работы с планом научных исследований

Диссертационная работа выполнена в соответствии с комплексной темой НИР кафедры госпитальной хирургии ФГБОУ ВО СамГМУ Минздрава России «Разработка персонифицированных методов диагностики и лечения пациентов с заболеваниями толстой кишки» (регистрационный номер НИОКР 121052000054-2 от 19.05.2021 г.). Диссертационное исследование 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.

Научная новизна исследования и полученных результатов

В представленной диссертационной работе Разина А.Н. изучены и сравнены результаты различных методов лечения пациентов с высокими трансфинктерными и экстрасфинктерными параректальными свищами.

Впервые разработан и внедрен в хирургическую практику способ оперативного лечения пациентов со сложными параректальными свищами, который основан 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.).

Весьма значимым в научно-практическом плане является изучение особенностей течения послеоперационного периода, включая функциональное состояние запирающего аппарата прямой кишки.

Изучены возможные осложнения и установлены сроки реабилитации пациентов со сложными параректальными свищами, оперированных предложенным способом.

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

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.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Обоснованность научных положений, результатов и выводов отражают тщательный анализ современной литературы и предшествующих исследований по теме диссертации, достаточное количество пациентов, участвующих в исследовании с формированием однородных групп для диагностической оценки и анализа клинических данных.

Использованы современные методы инструментальной диагностики, выполнен анализ ближайших и отдаленных результатов оперативного лечения. Полученные данные прошли корректную статистическую обработку в соответствии с принципами доказательной медицины.

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 на практике.

Работа имеет важное значение для лечения пациентов со сложными параректальными свищами и вносит существенный вклад в развитие хирургии.

Достоверность полученных результатов, выводов и практических рекомендаций

Достоверность научных положений и выводов базируется на достаточном научно-методическом уровне и объеме клинического материала (144 участника исследования), современных методах исследования и статистической обработке

данных. Ключевые положения 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. обоснованы, конкретны и логично вытекают из полученных материалов. По результатам работы автором 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, 1 из которых индексируется в международной цитатно-аналитической базе данных Scopus. Получен 1 патент РФ на изобретение.

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

Содержание работы, ее завершенность и оформление

Диссертация изложена на 133 страницах компьютерного текста и состоит из 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.

Во «Введении» обоснована актуальность проблемы лечения пациентов со сложными параректальными свищами, определена цель и сформулированы задачи, научная новизна, практическая и теоретическая значимость исследования, его внедрение в практику, степень достоверности, положения диссертации, выносимые на защиту, приведены сведения об апробации.

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 современных 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 освещена частота встречаемости заболевания среди населения, а так же частота возникающих осложнений и рецидивов изучаемой патологии. Подробно описаны основные этапы эволюции лечения пациентов со сложными параректальными свищами. Отражены результаты крупных исследований, посвященных изучению результатов различных применения методов хирургического лечения пациентов. Представлены исследования, направленные на изучение динамики качества жизни в процессе проводимого лечения. Обсуждение литературы носит критический характер и направлено на выявление нерешенных вопросов, показывающих актуальность диссертационной работы.

Вторая глава посвящена материалам и методам исследования. 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 трансфинктерных и экстрасфинктерных 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, подробно разъяснены использованные методики и

основные направления исследования. Отражены методы статистической обработки материала. Используемые в диссертации методы исследования адекватны поставленной цели и задачам работы.

В главе 3 автор подробно описывает технику выполнения разработанного им нового способа хирургического лечения пациентов со сложными параректальными свищами и ведение пациентов в послеоперационном периоде. Глава 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 диссертант проводит оценку результатов лечения пациентов групп 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 значительно улучшает результаты их лечения, о чем свидетельствуют следующие критерии - ПОП = 15,63%, ПАП = 12,06%, ЧБНЛ = 8,3.

Заключение диссертации содержит подробный анализ полученных результатов, проведено их обсуждение.

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

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы

Основные результаты диссертации, выводы и практические рекомендации могут быть применены в стационарных отделениях лечебно-профилактических

учреждений, оказывающих медицинскую помощь больным с 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).

Внедрение результатов исследования

Предложенные в данном исследовании разработки внедрены в клиническую практику хирургического и колопроктологического отделений клиники госпитальной хирургии и 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.

Соответствие содержания автореферата основным положениям диссертации

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

Замечания по диссертационной работе

Принципиальных замечаний по диссертационному исследованию нет.

Заключение

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 - на 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.

Отзыв обсужден и одобрен на заседании кафедры общей хирургии ФГБОУ ВО СтГМУ Минздрава России (протокол № 4 от «27» марта 2024 года).

Профессор кафедры общей хирургии
ФГБОУ ВО СтГМУ Минздрава России,
доктор медицинских наук, профессор
(научная специальность 3.1.9 Хирургия)

Муравьев Александр Васильевич

«04» 04

2024 г.

Подпись доктора медицинских наук, профессора Муравьева А.В. «заверяю»:
Ученый секретарь ФГБОУ ВО СтГМУ Минздрава России,
д.м.н., профессор

Климов Л.А.

«04» 04

2024 г.

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

Адрес: 355017, Российская Федерация, Ставропольский край,
г. Ставрополь, ул. Мира, д. 310
Телефон: 8 (8652) 35-23-31
E-mail: postmaster@stgmu.ru
Сайт: <https://stgmu.ru/>

С отзывом ознакомлен.
16.04.2024 г.