

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

ОКПО 27387694
ОГРН 1028600609180

ИНН 8602200001
КПП 860201001

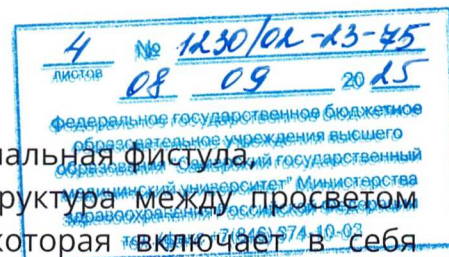


УТВЕРЖДАЮ
Ректор С. М. Косенок
«08» 09 2025г.

ОТЗЫВ ВЕДУЩЕГО УЧРЕЖДЕНИЯ

бюджетного учреждения высшего образования
Ханты-Мансийского автономного округа-Югры
«Сургутский государственный университет» о научно-практической ценно-
сти диссертации Лисина Олега Евгеньевича на тему «Новый способ хирургиче-
ского лечения пациентов с высокими транссфинктерными
параректальными свищами», представленной
на соискание учёной степени кандидата медицинских наук
по специальности 3.1.9. – Хирургия.

Актуальность темы.



Свищ прямой кишки (хронический парапроктит, анальная фистула, параректальный свищ) – патологическая трубчатая структура между анального канала и кожей перианальной области, которая включает в себя наружное, внутреннее свищевые отверстия и трубчатый эпителизированный ход в мягких тканях перианальной области.

В структуре колопроктологической патологии пациенты со свищами прямой кишки занимают от 15 до 40%, что делает это заболевание одним из самых распространенных. Заболеваемость анальной фистулой составляет 1,2-2,8 человек на 10000 человек в год с преимущественным поражением мужского пола (соотношение мужчин и женщин 2,5-5 к 1). Патология встречается у пациентов любой возрастной группы, но чаще её регистрируют у лиц трудоспособного возраста, что значительно снижает качество их жизни и обуславливает социальный аспект проблемы.

Наиболее часто параректальные свищи (ПРС) возникают после перенесенного острого парапроктита (занимает 0,5 – 4% среди всех хирургических заболеваний), лечение которого осуществлялось несвоевременно или нерадикально.



(3462) 76 29 00
факс (3462) 76 29 29



rector@surgu.ru



www.surgu.ru



пр-кт Ленина, д. 1
г. Сургут, Югра, 628412

Хирургическое лечение высоких трансфинктерных и экстрасфинктерных ПРС сопровождается высоким риском развития анальной инконтиненции (до 83%) в послеоперационном периоде, причиной которого служит нарушение целостности анальных сфинктеров. С другой стороны, если не удалить первичный свищевой ход, то это может привести к рецидиву заболевания.

Частые рецидивы заболевания (до 50%), длительный восстановительный период после оперативного лечения (от 1 до 6 месяцев) определяют актуальность и экономическую значимость проблемы.

Разработка и внедрение новых способов сфинктеросохраняющего хирургического лечения пациентов с высокими параректальными свищами является актуальной задачей современной колопроктологии.

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.).

Научная новизна исследования, полученных результатов и выводов.

Впервые разработан и внедрен в клиническую практику способ лечения пациентов с высокими трансфинктерными параректальными свищами с применением самофиксирующихся рассасывающихся нитей из сополимера L-лактида с ϵ -капролактоном (патент РФ на изобретение № 2753137 от 11.08.2021).

Впервые разработан и внедрен в клиническую практику зонд-проводник, позволяющий выполнить одномоментное малотравматичное зондирование и ликвидацию эпителиальной выстилки свищевого хода, а также провести через него самофиксирующиеся рассасывающиеся нити (патент РФ на полезную модель № 205902 от 11.08.2021).

Проанализировано функциональное состояние запирающего аппарата прямой кишки, качество жизни пациентов после применения нового способа, оценена его эффективность.

Достоверность полученных результатов, выводов и практических рекомендаций.

Достоверность научных положений и выводов базируется на достаточном по своему объему клиническом материале, современных методах обследования пациентов, скрупулезной статистической обработке данных, основанной на принципах доказательной медицины.

Полученные выводы и практические рекомендации также достоверны, так как вытекают из полученных результатов лечения пациентов.

Основные положения исследования доложены на Всероссийских и региональных конференциях и конгрессах.

По результатам проведенного исследования опубликовано 11 печатных работ, из них 5 в журналах, рекомендованных ВАК Минобрнауки России для публикации результатов диссертационных исследований (2 печатных работы в журналах, индексируемых в базе SCOPUS). Получен 1 патент РФ на изобретение, 1 патент РФ на полезную модель.

Соответствие содержания автореферата основным положениям и выводам диссертации.

Содержание автореферата и печатных работ соответствует материалам диссертации.

Значимость полученных результатов для науки и практики.

Диссертационное исследование Лисина Олега Евгеньевича носит четкую практическую направленность и позволяет объективно обосновать целесообразность применения нового способа хирургического лечения параректальных свищей у пациентов высокими транссфинктерными анальными фистулами.

Результаты анализа клинических и инструментальных методов достоверно показали преимущества применения нового способа хирургического лечения.

Результаты анализа клинических и инструментальных методов достоверно показали преимущества применения нового способа хирургического лечения.

Рекомендации по использованию результатов и выводов.

Основные результаты диссертации, практические рекомендации по применению нового способа хирургического лечения высоких транссфинктерным параректальных свищей рекомендуется внедрять в практическую работу хирургических и колопроктологических отделений при лечении пациентов высокими транссфинктерными параректальными фистулами.

Теоретические положения, сформулированные в диссертационном исследовании целесообразно использовать в учебном процессе кафедр медицинских образовательных учреждений, на которых преподают дисциплину «Хирургия».

Замечания по диссертационной работе (если имеются)

Замечаний по диссертации не имеется.

Заключение.

Диссертационная работа Лисина Олега Евгеньевича «Новый способ хирургического лечения пациентов с высокими транссфинктерными параректальными свищами», представленная на соискание учёной степени

кандидата медицинских наук, является самостоятельным законченным научно-квалификационным исследованием по актуальной теме, результаты которой имеют существенное значение для современной хирургии и колопроктологии.

В исследовании Лисина Олега Евгеньевича решена важная современная научная задача – улучшение результатов лечения высоких трансфинктерных параректальных свищей.

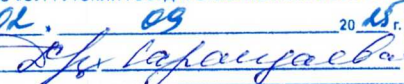
Диссертационная работа Лисина Олега Евгеньевича соответствует требованиям п. 9 «Положения о присуждении учёных степеней», утверждённого постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. № 842 (в ред. постановления Правительства РФ от 16.10.2024 № 1382), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9. – Хирургия.

Отзыв на диссертацию обсуждён на заседании кафедры хирургических болезней бюджетного учреждения высшего образования Ханты-Мансийского автономного округа-Югры «Сургутский государственный университет» (протокол № 17 от «04» 09 2025 г.).

Профессор кафедры хирургических болезней
медицинского института
бюджетного учреждения высшего образования
Ханты-Мансийского автономного округа-Югры
«Сургутский государственный университет»
доктор медицинских наук,
профессор (14.01.17 – Хирургия)



А.Я. Ильканич

подпись	
ЗАВЕРЯЮ	
СПЕЦИАЛИСТ ПО РАБОТЕ С ПЕРСОНАЛОМ	
БУ ВО «СУРГУТСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ»	
« <u>04</u> »	<u>09</u> 20 <u>25</u> г.
	



С отзывом ознакомлен
08.09.2025
