

ОТЗЫВ

официального оппонента, доктора медицинских наук, доцента, профессора кафедры «Хирургия» Медицинского института Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Пензенский государственный университет» Министерства науки и высшего образования Российской Федерации Сергацкого Константина Игоревича на диссертационную работу Чуриной Юлии Александровны «Иссечение свища в просвет кишки с ушиванием сфинктера и фистулэктомия с пластикой слизисто-мышечным лоскутом в лечении высоких трансфинктерных аноректальных свищей», представленной к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9. - Хирургия.

Актуальность темы выполненной работы

Диссертация Чуриной Юлии Александровны на тему «Иссечение свища в просвет кишки с ушиванием сфинктера и фистулэктомия с пластикой слизисто-мышечным лоскутом в лечении высоких трансфинктерных аноректальных свищей» посвящена актуальной проблеме в практике колоректального хирурга. Первостепенные задачи хирургического лечения аноректальных свищей заключаются в предотвращении рецидива заболевания и обязательном сохранении анальной континенции. За существующую многовековую историю лечения заболевания выработана тактика в отношении пациентов со свищами низкого уровня, когда степень вовлечения сфинктера не превышает 30%. В таких ситуациях возможно выполнение фистулотомии, которая сопровождается высокой эффективностью без значимого риска недержания анального сфинктера. Однако «золотого стандарта» для лечения свищей более высокого уровня не существует. Выбор метода лечения зависит от ряда факторов, при этом приходится балансировать между эффективностью лечения и безопасностью для запирающего аппарата прямой кишки.

Для свищей высокого уровня методом выбора в настоящее время являются различные сфинктеросохраняющие операции, преимущество которых является низкий уровень развития инконтиненции, а недостатком — высокая частота развития рецидивов, которая варьирует в зависимости от применяемой методики и факторов, связанных с пациентом. В противовес данной хирургической технике много десятилетий назад отечественными учеными была предложена операция по иссечению свищевого хода в просвет кишки, которая обеспечивала высокий уровень излечения пациентов, но сопровождалась развитием недержания газов и кала у большого процента больных. В последующем была предложена модификация указанной операции с ушиванием послеоперационной раны в попытках минимизировать неблагоприятное воздействие на запирательный комплекс. Однако, в настоящее время эксцизионные вмешательства с рассечением сфинктера рутинно используются лишь для свищей низкого уровня. Тем не менее, ряд авторов демонстрируют безопасность данной операции даже при более высокой степени вовлечения сфинктерного комплекса в патологический процесс.

В связи с вышеизложенным актуальность темы исследования не вызывает сомнений.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций

Ю.А. Чуриной выполнено проспективное исследование, включающее обследование и лечение 92 пациентов с проведением последующего сравнительного анализа. Работа выполнена на высоком методологическом уровне. Был проанализирован широкий спектр показателей с использованием соответствующих методов статистической обработки. Выводы диссертации соответствуют поставленной цели и логично вытекают из содержания работы. Тщательное изучение современного состояния проблемы по данным

мировой литературы позволило автору четко сформулировать задачи исследования.

Практические рекомендации подтверждают полученные результаты работы, и используются в практической деятельности клиники колопроктологии и малоинвазивной хирургии Сеченовского Университета.

Достоверность и новизна исследования, полученных результатов

Научное исследование, представленное в диссертационной работе, построено на достаточном клиническом материале. Для обработки полученных в результате исследования данных использованы современные методы статистического анализа с применением актуального программного обеспечения. Вышеперечисленные факты позволяют говорить о достоверности полученных результатов.

Диссертационная работа Ю.А. Чуриной, несомненно, обладает научной новизной, которая заключается в следующем: проведено исследование, определяющее возможность выполнения иссечения свища с реконструкцией сфинктера при степени вовлечения запирающего аппарата от 1/3 до 2/3 без значимого ухудшения функции держания.

Было проведено сравнение как непосредственных, так и отдаленных результатов лечения пациентов с высокими транссфинктерными аноректальными свищами. Было продемонстрировано, что иссечение свища с ушиванием сфинктера сопровождается достоверно лучшими показателями в отношении процесса заживления по сравнению с методикой закрытия постфистулэктомического отверстия слизисто-мышечным лоскутом. Кроме того, последующий сравнительный анализ продемонстрировал отсутствие значимого ухудшения функции держания у пациентов, перенесшим реконструкцию сфинктерного комплекса. Также освещена роль МРТ в определении степени вовлечения сфинктерного комплекса и планировании

объема хирургического вмешательства у пациентов с аноректальными свищами высокого уровня.

Значимость полученных автором результатов для науки и практики

Результаты, полученные автором в ходе научно-исследовательской работы, несомненно, имеют высокую значимость для науки и практики.

Так полученные результаты могут быть использованы в лечебной работе колопроктологических и онкологических отделений, а также включаться в методические пособия для подготовки хирургов и онкологов.

Результаты проведенного исследования были доложены на международных конференциях, внедрены в клиническую практику Клиники колопроктологии и малоинвазивной хирургии. Результаты работы внедрены в учебный процесс кафедры хирургии института клинической медицины им. Н.В. Склифосовского Первого МГМУ им. И.М. Сеченова.

Достоинства и недостатки в содержании и оформлении диссертации

Представленная диссертация Ю.А. Чуриной изложена на русском языке, на 105 страницах машинописного текста, состоит из введения, 5 глав, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка сокращений и условных обозначений, 5 приложений. Диссертация иллюстрирована 14 таблицами и 26 рисунками.

В первой главе автором хорошо раскрыта актуальность изучаемой проблемы, конкретно сформированы положения, выносимые на защиту, а также новизна и практическая значимость работы. Выводы сформулированы четко, соответствуют поставленным задачам научного исследования. Работа написана в традиционном научном стиле.

В целом диссертационная работа имеет высокую научно-практическую ценность. Диссертация не вызвала принципиальных замечаний, текст её в большей степени изложен логично и последовательно. Встречающиеся в работе единичные стилистические ошибки не имеют принципиального значения. Тем не менее, в процессе защиты хотелось бы услышать ответы на следующие вопросы: «Как Вы полагаете, возможно ли выполнение некоторых этапов операций у больных с высокими трансфинктерными аноректальными свищами с помощью эндоскопической техники и считаете ли Вы ее применение у данной категории больных целесообразным?» и «Какое лечение пациенты в обеих группах получали при выявлении рецидива свища после оперативного лечения (сроки повторных операций и их методики)?». Поставленные вопросы и ответы на них не влияют на общую положительную оценку работы.

Заключение

Полученные научные положения и практические рекомендации свидетельствуют о том, что данная работа будет способствовать улучшению результатов лечения пациентов с аноректальными свищами высокого уровня.

Таким образом, по итогу анализа диссертационной работы Юлии Александровны Чуриной в свете всего вышеизложенного следует отметить, что диссертационная работа на тему «Иссечение свища в просвет кишки с ушиванием сфинктера и фистулэктомия с пластикой слизисто-мышечным лоскутом в лечении высоких трансфинктерных аноректальных свищей», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9. – хирургия, является научно-квалификационной работой, в которой содержится решение научной задачи - улучшение результатов лечения пациентов с аноректальными свищами высокого уровня без значимой компрометации функции держания, имеющей существенное значение для развития медицинской науки, что соответствует требованиям

Материалы и методы исследования изложены подробно и качественно. Клинический материал систематизирован и логично сгруппирован. Ход работы полностью отражен в дизайне исследования, а примененные методы диагностики описаны доступно. Большое внимание уделяется протоколу магнитно-резонансного исследования перед хирургическим вмешательством и периоперационному ведению пациентов.

Третья глава освещает хирургическую технику, где подробно описаны этапы оперативного вмешательства в обеих группах. Диссертант обращает внимание на особенности интраоперационной ревизии, тактику при невыявленном внутреннем свищевом отверстии.

В четвертой главе, посвященной непосредственным результатам исследования, продемонстрированы данные межгруппового сравнения интраоперационных показателей, а так же характеристика послеоперационных осложнений.

В пятой главе представлены данные сравнительного анализа отдаленных результатов в отношении эффективности двух методов хирургического лечения аноректальных свищей. Отдельно следует отметить изучение факторов, влияющих на развитие инконтиненции и рецидива заболевания в каждой из групп пациентов. Продемонстрированы результаты, указывающие, что иссечение свища в просвет с ушиванием сфинктера при лечении пациентов с транссфинктерными свищами высокого уровня сопровождается меньшим количеством рецидивов по сравнению с группой, где выполнена пластика слизисто-мышечным лоскутом. Кроме того, проанализирована частота развития инконтиненции - отмечено, что явления недержания разной степени наблюдались у пациентов обеих групп, однако статистических различий по этому параметру выявлено не было.

Заключение представляет собой обобщение полученных результатов.

Выводы и практические рекомендации, которые отражены в соответствующих главах работы, полностью отражают полученные результаты, логично и полностью отвечают поставленным задачам.

п. 16 Положения о присуждении ученых степеней в федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет), утвержденного приказом ректора от 06.06.2022г №0692/Р, предъявляемых к кандидатским диссертациям, а ее автор Чурина Юлия Александровна заслуживает присуждения искомой ученой степени по специальности 3.1.9. – Хирургия.

Официальный оппонент:

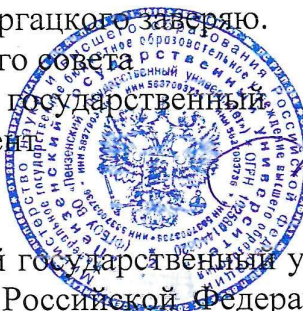
доктор медицинских наук
(шифр специальности 3.1.9 - хирургия),
доцент, профессор кафедры “Хирургия”
Медицинского института ФГБОУ ВО
“Пензенский государственный университет”
Министерства науки и высшего образования
Российской Федерации



Константин Игоревич Сергацкий

« 04 » декабря 2023 г.

Личную подпись К.И. Сергацкого заверяю.
Ученый секретарь Ученого совета
ФГБОУ ВО “Пензенский государственный
университет”, к.т.н., доцент



О.С. Дорофеева

ФГБОУ ВО «Пензенский государственный университет» Министерства науки и высшего образования Российской Федерации. Адрес: 440026 г. Пенза, ул. Красная, д. 40. Адрес электронной почты: rector@pnzgu.ru. Интернет-сайт: www.pnzgu.ru