

ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

доктора медицинских наук, доцента кафедры госпитальной хирургии федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Воронежский государственный медицинский университет им. Н.Н. Бурденко» Министерства здравоохранения Российской Федерации Коротких Николая Николаевича на диссертацию Шлык Дарьи Дмитриевны «Модифицированный срединный доступ с мобилизацией фасций больших ягодичных мышц в лечении эпителиального копчикового хода», представленную к защите в диссертационный совет ДСУ 208.001.03 при федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет) на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – Хирургия.

Актуальность избранной темы

Актуальность диссертационной работы Шлык Д.Д. определяется с одной стороны большим количеством оперативных техник при лечении эпителиального копчикового хода и как следствие отсутствием «идеальной хирургической техники», с другой – важным социально-экономическим значением в виду манифестации и развития данного заболевания у лиц молодого трудоспособного возраста и длительными сроками нетрудоспособности при применении имеющихся хирургических техник.

Хирургия эпителиального копчикового хода на современном этапе развивается в направлении разработки новых хирургических техник с целью снижения частоты рецидивов заболевания и послеоперационных осложнений. В настоящее время операции со смещением межъягодичной борозды латерально призваны стать операциями «выбора» при хирургическом лечении. Однако данные методики сопровождаются неудовлетворительными косметическими результатами. При этом отдельные работы предлагают модифицировать срединный доступ путем сохранения межъягодичной борозды, выполняя при этом мобилизацию фасциальных,

фасциально-мышечных и фасциально-жировых лоскутов больших ягодичных мышц, что позволяет снизить рецидивы заболевания и риск расхождения краев раны в послеоперационном периоде при активизации больного.

В настоящее время отсутствуют проспективные рандомизированные исследования, посвященные данной методике. Опыт применения мобилизованных лоскутов больших ягодичных мышц практически не встречается в русскоязычной литературе.

Обоснованность научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Научно-исследовательская работа Д.Д. Шлык построена по традиционному типу и изложена на 107 страницах машинописного текста, состоит из введения, четырех глав, заключения, выводов и практических рекомендаций. Диссертация иллюстрирована 13 рисунками и 15 таблицами. Литературный указатель включает 43 отечественных и 93 зарубежных источников.

Во **введении** убедительно обоснована актуальность избранной темы, четко сформулированы цель и задачи исследования, достаточно полно охарактеризованы новизна и научно-практическая значимость работы. Все задачи отличаются логической взаимосвязью, а каждая из них – прикладной направленностью, что позволило соискателю вынести на публичную защиту три конструктивных положения.

В **литературном обзоре** изложены основные данные по интересующей автора проблеме, подробно изложены вопросы этиопатогенеза, диагностики, хирургического лечения и послеоперационных осложнений у больных эпителиальным копчиковым ходом. Глава подводит читателя к признанию необходимости и целесообразности намеченного исследования, целью которого явилось улучшение результатов хирургического лечения больных с первичным и рецидивным эпителиальным копчиковым ходом путем применения модифицированной методики с мобилизацией фасциально-жировых лоскутов больших ягодичных мышц, направленной на снижение частоты послеоперационных осложнений и рецидивов заболевания при

различных вариантах вмешательств, в т.ч. при вновь предложенных операциях.

Вторая глава содержит описание дизайна и структуры исследования, а также использованных в работе методов диагностики и лечения. Представлена компьютерная база данных обследования и хирургического лечения 86 больных с первичным и рецидивным эпителиальным копчиковым ходом в период с октября 2007 по январь 2020 гг. на базе Университетской клинической больницы №2 ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет) в лечебно-диагностическом отделении, отделении колопроктологии и онкологической колопроктологии клиники колопроктологии и малоинвазивной хирургии, отделении колопроктологии ФГБНУ «РНЦХ им. акад. Б.В.Петровского», ООО «Глобал Клиник», Нижний Новгород. В работе использованы общеклинические и ультразвуковые методы исследования. Ультразвуковое исследование включало проведение УЗИ мягких тканей крестцово-копчиковой области, которое было выполнено всем пациентам.

Использованные автором методы диагностики современны, соответствуют высокому уровню, целям и задачам работы.

В третьей главе подробно описаны хирургические техники, включая параметрические критерии длины необходимых разрезов, а также необходимый шовный материал.

Четвертая глава посвящена результатам хирургического лечения пациентов с первичным и рецидивным эпителиальным копчиковым ходом, а также анализ послеоперационных осложнений после каждого хирургического пособия: ушивания раны наглухо и пластики мобилизованными фасциально-жировыми лоскутами больших ягодичных мышц. Результаты изложены по группам в виде таблиц и диаграмм, которые позволяют наглядно изучить полученные результаты. Подробно описаны клинические наблюдения (с фотодокументацией) трех пациентов со следующими осложнениями: нагноение послеоперационной раны,

формирование внутрираневого серомы, кровотечение из послеоперационной раны.

Пятая глава демонстрирует отдаленные результаты сравнительного рандомизированного исследования и заключает, что частота рецидивов заболевания в случае применения модифицированной методики с пластикой мобилизованными лоскутами сопровождается достоверно меньшей частотой рецидивов заболевания. Кроме того отмечается, что качество жизни пациентов, которым был выполнен пластический этап было выше по сравнению с группой с первичным ушиванием раны наглухо.

Заключение подводит итог выполненного цельного проспективного рандомизированного исследования, которое свидетельствует о безопасности выполняемой методики с мобилизацией фасциально-жировых лоскутов больших ягодичных мышц. Выводы, сделанные диссертантом по результатам проведенной работы, соответствуют цели и задачам исследования, сформулированы четко и убедительно.

Достоверность и новизна положений, выводов и рекомендаций в диссертации

Результаты проведенного исследования характеризуются научной новизной. Впервые в России проведено проспективное мультицентровое исследование, сравнивающее модифицированный срединный доступ с пластикой МФЖЛ и ушивание раны наглухо после иссечения ЭКХ

Впервые доказано преимущественно использования мобилизованных фасциально-жировых лоскутов в профилактике развития рецидивов заболевания и улучшения качества жизни пациентов.

Сформирован алгоритм предоперационного обследования пациентов с диагнозом эпителиальный копчиковый ход, основанный на использовании параметрических данных, полученных с помощью физикального и инструментальных методов обследования.

Впервые на большом клиническом материале проведен проспективный анализ послеоперационных осложнений, факторов риска развития рецидивов заболевания.

Статистическая достоверность основных положений работы, выводов и практических рекомендаций не вызывает сомнений и обусловлена достаточным клиническим материалом.

Значимость результатов диссертации для науки и практики

Материалы диссертации могут быть использованы в общей хирургии, отделениях колопроктологии, анестезиологии и реанимации, а также в учебном процессе при чтении лекций и проведении практических занятий на кафедрах хирургии, колопроктологии высших медицинских учебных заведений.

Полученные автором результаты имеют прямой выход в практическую хирургию и применяются в ежедневной клинической практике Клиники колопроктологии и малоинвазивной хирургии Университетской Клинической Больницы №2. Предложенный алгоритм дооперационного обследования, а также послеоперационного ведения пациентов делает возможным обеспечить сокращение послеоперационного койко-дня, привести к ранней активизации пациентов после операции.

Результаты исследования – рекомендации, хирургические приемы, лечебно-диагностический алгоритм, приведенные в данной работе – внедрены и активно используются в учебной и практической работе кафедры хирургии Института клинической медицины имени Н.В. Склифосовского и клиники колопроктологии и малоинвазивной хирургии Университетской Клинической Больницы №2 ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет).

Автором достаточно полно показана значимость выдвинутых выводов и рекомендаций, их новизна для общей хирургии и колопроктологии. Материалы диссертации, описание клинических случаев и иллюстрации убедительно доказывают научно-практическую ценность работы Шлык Д.Д., а также востребованность её результатов для решения ряда проблем хирургии.

Оценка содержания работы, ее завершенность

В целом работа имеет внутреннее единство и последовательность изложения: автор логически проводит основную линию диссертации, обосновывает ее основные положения и выводы. Заключение свидетельствует о том, что автор работы – сложившийся клиницист, умеющий не только констатировать факты, но и анализировать их. Выводы и практические рекомендации корректны, полностью соответствуют поставленным задачам и положениям, выносимым на защиту. Материалы диссертации прошли апробацию на конференциях и съездах, по теме диссертации опубликовано 6 научных работ, из них – 2 в научных журналах, рекомендованных ВАК РФ и 1 – в издании, индексируемом международной реферативной базой Scopus.

Вклад автора является определяющим и заключается в непосредственном участии на всех этапах исследования: от постановки задач до обсуждения результатов в научных публикациях и докладах, и их внедрении в практику.

Имеющиеся отдельные стилистические погрешности не снижают научно-практической ценности проделанной работы. Принципиальных замечаний, способных повлиять на общую положительную оценку диссертации, не возникло.

Заключение

Диссертационная работа Дарьи Дмитриевны Шлык «Модифицированный срединный доступ с мобилизацией фасций больших ягодичных мышц в лечении эпителиального копчикового хода», представленная на соискание учёной степени кандидата медицинских наук, является законченной научно-квалификационной работой, содержащей решение актуальной задачи – улучшение результатов хирургического лечения пациентов с первичным и рецидивным эпителиальным копчиковым ходом, что имеет практическое значение для общей хирургии при проведении оперативных вмешательств.

По актуальности, научной новизне, практической значимости диссертация Шлык Д.Д. полностью соответствует требованиям 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 Сеченовского университета от 31.01.2020 г. № 0094/Р, предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор Шлык Д.Д. заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности: 14.01.17 – Хирургия.

Официальный оппонент:

доктор медицинских наук, доцент кафедры
госпитальной хирургии федерального
государственного бюджетного образовательного
учреждения высшего образования «Воронежский
государственный медицинский университет им.
Н.Н. Бурденко» Министерства здравоохранения
Российской Федерации

25.11.2020

Коротких Николай Николаевич

Специальность 14.01.17 – Хирургия.

Даю согласие на обработку моих персональных данных.

Адрес: 394036, г. Воронеж, улица Студенческая, д. 10

Телефон: +7 (473) 259-89-90

Факс: +7 (473) 253-00-05

Адрес электронной почты: mail@vrngmu.ru

web: http://vrngmu.ru/

Подпись д.м.н. Коротких Н.Н. заверяю

Учёный секретарь учёного совета федерального
государственного бюджетного образовательного
учреждения высшего образования «Воронежский
государственный медицинский университет им.
Н.Н. Бурденко» Министерства здравоохранения
Российской Федерации, д.м.н.



Л.А. Титова