

## ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Бацаленко Николая Петровича на тему «Методика микрохирургической невротизации мышцы», представленную к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 - Хирургия.

Актуальность темы диссертационного исследования Бацаленко Н.П. не вызывает сомнений и обусловлена тем, что нарушение функции анального сфинктера, полученного в результате повреждения его мышечных волокон во время выполнения оперативных вмешательств на прямой кишке, либо сформированное на фоне бытовых травм или врожденной патологии, оказывает негативное влияние на качество жизни. Частота распространения данной патологии достаточно широкая и охватывает все слои населения.

Очень частым осложнением при выполнении реконструктивных операций, направленных на восстановление функции запирающего аппарата, являются дистрофические изменения мышц, применяемых для формирования неосфинктера, что в дальнейшем является причиной его несостоятельности. Поэтому в настоящее время является актуальным разработка способов формирования неосфинктера прямой кишки с применением прямой невротизации мышцы, а также способов её стимуляции.

Диссертантом четко сформулированы цель, задачи и положения, выносимые на защиту, выводы из полученных результатов обоснованы и соответствуют поставленной цели и задачам. **Целью исследования** являлась разработка оптимальной методики пластики диафрагмы таза путем создания неосфинктера прямой кишки и оценка влияния прямой мышечной невротизации в комбинации с нейротрофинами на его функциональность.

Автором был произведен эксперимент в централизованном виварии Первого МГМУ им. И.М. Сеченова. Экспериментальные исследования проводились на животных: 24 самца крыс линии Wistar средним весом 350 г и возрастом 4-6 месяцев. Экспериментальные животные были разделены на

четыре группы. Первой группе экспериментальных животных выполнялась пластика запирающего аппарата прямой кишки путем формирования неосфинктера из длинной мышцы отводящей хвост. Второй группе экспериментальных животных выполнялась пластика запирающего аппарата прямой кишки путем формирования неосфинктера из длинной мышцы отводящей хвост и применением прямой невротизации мышцы. Третьей группе экспериментальных животных выполнялась пластика запирающего аппарата прямой кишки путем формирования неосфинктера из длинной мышцы отводящей хвост и применением прямой невротизации мышцы в комбинации с созданием градиента нейротрофинов. Также автором был разработан, испытан в лабораторных условиях и запатентован аппарат, оценивающий в динамике работу сформированного неосфинктера, в процессе выполнения работы использован метод ПЦР, иммунофлуоресцентные и иммуногистохимические исследования. Все полученные результаты обобщены и обработаны с использованием современных статистических методов анализа.

**Научная новизна работы** заключается в следующем: разработана новая методика восстановления запирающего аппарата прямой кишки. Впервые дана оценка влияния прямой мышечной невротизации в комбинации с формированием градиента нейротрофинов на функцию сформированного неосфинктера. Разработан, запатентован и испытан в лабораторных условиях аппарат для оценки эффективности работы сформированного неосфинктера. (заявка на патент № 2020135964).

Особенно важными являются **выводы**:

1. На разработанной экспериментальной модели удалось установить причины осложнений и возникновения неудовлетворительных результатов методик, направленных на восстановление запирающей функции прямой кишки.
2. Главной проблемой восстановления запирающей функции прямой кишки в случае ее повреждения или недоразвития является отсутствие

прямого нервно-мышечного сигнала к группе мышц, формирующих запирающий аппарат.

3. После проведения пластики диафрагмы таза путем формирования неосфинктера без проведения прямой мышечной невротизации по сравнению со здоровыми животными выявлено: нарушение функционального состояния сформированного неосфинктера, нарушение нормальной физиологии акта дефекации, с формированием компенсаторного механизма, наличие морфологических нарушений в области сформированного неосфинктера.
4. После проведения пластики диафрагмы таза путем формирования неосфинктера с выполнением прямой мышечной невротизации без применения нейротрофинов по сравнению со здоровыми животными выявлено: состоятельность сформированного неосфинктера, минимальное количество морфологических изменений в области сформированного неосфинктера, формирование механизма акта дефекации близкому к нормальной физиологии.
5. После проведения пластики диафрагмы таза путем формирования неосфинктера в комбинации с прямой мышечной невротизацией градиентом нейротрофинов по сравнению со здоровыми животными выявлено: полное соответствие морфофункциональных показателей контрольной группе, формирование нормальной физиологии акта дефекации, сокращение сроков формирования нейромышечных синапсов и получения положительных результатов в 100 %.
6. Для оценки функциональных результатов запирающего аппарата прямой кишки был разработан аппарат СФМББ2, позволяющий в режиме реального времени проанализировать работу сформированного неосфинктера, оценить его силу сжатия, частоту сокращений, а также последовательность и скорость изменения периодов напряжения и расслабления.
7. Наиболее оптимальной является методика пластики диафрагмы таза путем формирования неосфинктера в комбинации с прямой

мышечной невротизацией и градиентом нейротрофинов, которая позволяет добиться полной функциональной состоятельности в короткий срок, восстановления нормальной физиологии акта дефекации, отсутствие морфофункциональных нарушений со стороны сформированного неосфинктера и имеет преимущества перед методиками, применяемыми у животных первой и второй группы.

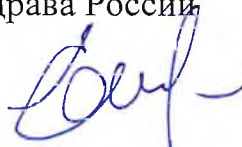
**Ценность для науки и практики** заключается в следующем: прямая невротизация мышцы, применяемая при разработанной методике пластики запирающего аппарата прямой кишки позволяет исключить развитие осложнений в виде дистрофии мышечных волокон сформированного неосфинктера, а создание градиента нейротрофинов стимулирует процессы невротизации и способствует восстановлению функции. Разработанный способ пластики запирающего аппарата прямой кишки позволяет уменьшить число послеоперационных осложнений и ускорить сроки реабилитации пациентов.

По теме исследования опубликовано достаточное количество печатных работ: 3 статьи, в том числе 3 статьи в журналах, входящих в перечень ведущих рецензируемых научных журналов и изданий, рекомендованных ВАК Минобрнауки РФ. Материалы работы освещены на VII международном междисциплинарном конгрессе по заболеваниям органов головы и шеи (2019 год, Москва). Автореферат составлен с соблюдением установленных требований ВАК, дает адекватное представление о работе. Материал изложен полно, последовательно, логично и аргументировано. Прделанная автором работа заслуживает безусловного внимания, полезна с теоретической и практической точек зрения.

Таким образом, автореферат диссертации Бацаленко Николая Петровича «Методика микрохирургической невротизации мышцы» позволяет сделать заключение о соответствии диссертации требованиям п.16

«Положения о порядке присуждения ученых степеней Сеченовского Университета», утвержденного приказом ректора от 31.01.2020 года №0094/Р, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а сам автор заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – Хирургия.

Профессор кафедры пластической и  
челюстно-лицевой хирургии  
ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России  
доктор медицинских наук  
14.01.17 - Хирургия



Егоров Юрий Сергеевич

Подпись д.м.н., профессора Ю.С. Егорова заверяю:

Ученый секретарь  
ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России  
Доктор медицинских наук, профессор



Чеботарева Т.А.

ФГБОУ ДПО «Российская медицинская академия непрерывного  
профессионального образования» Минздрава России

125993, Москва, ул. Баррикадная 2/1

Телефон: (499) 252-21-04

Адрес электронной почты: rmaro@rmaro.ru

*14.12.2021г.*