

Отзыв

официального оппонента - доктора медицинских наук, доцента, заведующего кафедрой хирургических болезней последипломного образования с курсом колопроктологии ФГБОУ ВО «Астраханский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации Костенко Николая Владимировича на диссертационную работу Костарева Ивана Васильевича «Сфинктеросберегающее лечение сложных свищей прямой кишки», представленную на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия

Актуальность темы

В колопроктологических стационарах России, так же как и в клиниках государств западной Европы, США и других, проблема лечения сложных свищей прямой кишки, когда в результате хирургического вмешательства имеется высокий риск развития недостаточности анального сфинктера, остается актуальной. Несмотря на постоянный прогресс медицинских технологий, универсальной методики, удовлетворяющей всем требованиям, предъявляемым при лечении свищей прямой кишки, до настоящего времени не существует.

За многолетний период развития хирургии прямокишечных свищей, наиболее часто применяемыми методиками при их сложных вариантах стали основные три – иссечение свища с ушиванием пересеченной части анального сфинктера, иссечение свища с низведением лоскута стенки прямой кишки и иссечение свища с проведением рассекающей лигатуры. Хотя все данные методы, в целом, направлены на сохранение нормальной функции держания после операции, частота развития анальной инконтиненции после их применения остается достаточно высокой. Поэтому в течение последних 20 лет активно разрабатываются сфинктеросберегающие технологии, позволяющие уменьшить риск развития послеоперационной недостаточности анального сфинктера. Необходимо отметить, что предлагая новые технологии, авторы, как правило, не проводят детального глубокого сравнения с существующими методиками, в связи с чем диссертационная работа Костарева И.В., демонстрирующая все преимущества и недостатки традиционных и сфинктеросберегающих вмешательств, является весьма актуальной. В качестве основной цели исследования, автором обоснованно была выбрана разработка концепции сфинктеросберегающего лечения сложных свищей, так как одной из основных задач оперирующего хирурга

является не только вылечить заболевание, но и избежать развития другого, не менее серьезного состояния – анальной инконтиненции.

В проведенном исследовании автором разработана схема хирургического лечения сложных свищей, при которой первично применяется сфинктеросберегающая технология. В результате сравнительного анализа было доказано, что хотя частота заживления свищей после сфинктеросберегающих вмешательств ниже, чем после традиционных методик, недостаточность анального сфинктера после операции развивается в 3,8 раза реже (8,9% против 34,2%). Эти данные свидетельствуют о том, что использование разработанных диссертантом принципов, позволяет существенно снизить риск анальной инконтиненции, которая ухудшает качество жизни пациента еще в большей степени, чем собственно свищ прямой кишки. Ранее авторами не предпринимались попытки сравнения клинических результатов и тем более сравнение функциональных результатов после операций по поводу сложных свищей, что подчеркивает актуальность, обоснованность и высокую важность данного исследования.

Таким образом, проблема лечения сложных свищей прямой кишки охватывает большую группу пациентов с различными вариантами поражения околопрямокишечных мышечных структур свищевыми ходами. Решение этой проблемы может носить только мультидисциплинарный характер на стыке колопроктологии с УЗ-диагностикой, функциональной диагностикой, рентгенологией, эндоскопией на основе принципов доказательной медицины. Работа над такой темой потребовала от автора обширных знаний в указанных областях, глубокой методической подготовки, высокопрофессиональных хирургических компетенций, так как операции у этой группы больных сопряжены как правило с выраженными техническими трудностями.

Научная новизна

Новизна диссертационного исследования Костарева И.В. определяется тем, что впервые на репрезентативном материале проведен сравнительный анализ эффективности различных сфинктеросберегающих и традиционных оперативных вмешательств при лечении пациентов с наиболее сложными формами хронического парапроктита: транс- и экстрасфинктерными свищами прямой кишки.

Для каждого варианта хирургического лечения, с помощью методов медицинской статистики, автором были впервые идентифицированы и выделены факторы, оказывающие наиболее значимое влияние на частоту заживления свищей прямой кишки.

Крайне важной с научной точки зрения представляется проведенная в исследовании оценка функции держания и функционального состояния

запирательного аппарата прямой кишки до и после хирургического лечения. Это позволило впервые для каждого из вмешательств выявить динамику изменения показателей внутрианального давления и оценить частоту развития анальной инконтиненции.

Существенное значение в работе имело проведение сравнительного анализа различных параметров, комплексная оценка которых позволяет с положительной или отрицательной стороны охарактеризовать каждый из оцениваемых методов хирургического лечения. В частности, это сравнение интенсивности, динамики и продолжительности болевого синдрома; оценка и сравнение продолжительности периода стационарного лечения после операции; определение показателей внутрианального давления, которые по данным аноректальной манометрии претерпевают наиболее выраженные изменения после оперативного вмешательства; определение факторов, оказывающих отрицательное влияние на функциональное состояние запирательного аппарата прямой кишки.

Наибольший интерес со стороны клинической практики представляет впервые разработанный и обоснованный подход для лечения сложных свищей прямой кишки, при котором первой линией хирургических вмешательств являются наименее опасные в отношении развития недостаточности анального сфинктера операции и лишь при невозможности их использования или сохранении свища применяются традиционные методики.

Важно подчеркнуть, что в ходе проведения исследования диссертантом, в соавторстве, был получен патент на изобретение № 2564086 от 12.12.2014г. «Способ хирургического лечения транссфинктерных и экстрасфинктерных свищей прямой кишки», а также зарегистрирована заявка на патент № 2018127331 от 25.07.2018г. «Способ ультразвуковой навигации облитерированного наружного свищевого отверстия с последующим его контрастированием для топической диагностики свищевого хода при хроническом парапроктите».

Достоверность и обоснованность научных результатов исследования, сформулированных выводов и рекомендаций.

Дизайн исследования полностью соответствует поставленной цели и задачам, работа выполнена на высоком научно-методическом уровне с использованием большого арсенала современных методов исследования и хирургических вмешательств. Проведение исследования было одобрено этическим комитетом, методы исследования соответствуют поставленным задачам. Положения, выносимые автором на защиту, обоснованы результатами проведенного диссертационного исследования, достоверность

и новизна научных положений определяется достаточным числом клинических наблюдений. Для получения результатов, диссертантом проведено сравнение основной и контрольной группы по различным показателям, с учетом многочисленных факторов выполнена оценка их влияния на частоту заживления свищей. В результате, для каждой методики с помощью статистического анализа установлены те факторы, которые оказывают значимое влияние на данный показатель. Для большинства пациентов, вошедших в клинические группы, автором были прослежены отдаленные результаты лечения, что делает исследование еще более ценным. Оценка интенсивности болевого синдрома, длительности периода стационарного лечения после вмешательства, а также продолжительности заживления послеоперационных ран со статистическим анализом результатов выделяют преимущества сфинктеросберегающих вмешательств по сравнению с традиционными.

Наиболее важным разделом диссертации, показывающим частоту нарушения функции держания, является анализ функциональных результатов после сфинктеросберегающих и традиционных операций. Исследования проводились как до хирургического лечения, так и через 90 дней после вмешательства, что позволило автору достоверно оценить все изменения параметров давления в анальном канале и степень клинических нарушений функции держания кишечного содержимого. Для исследования использовался современный метод оценки параметров давления в анальном канале – профилометрия, позволяющий фиксировать даже незначительные изменения показателей внутрианального давления и судить о выраженности нарушений. Также для анкетирования применялась современная, используемая в мировой литературе шкала анальной инконтиненции по Wexner, с помощью которой в виде балльного эквивалента регистрировалось наличие и степень выраженности недостаточности анального сфинктера.

Полученные данные были статистически обработаны с использованием современных методов статистического анализа, что обуславливает высокую степень достоверности полученных результатов.

Научные положения, выводы и практические рекомендации полностью обоснованы, достоверно подтверждены, отражают существо проблемы и отвечают цели и задачам, поставленным в работе.

Практические рекомендации сформулированы четко, соответствуют современным требованиям к построению и обоснованности протоколов лечения пациентов со свищами прямой кишки и имеют абсолютно реальное применение в клинической практике.

Структура и основное содержание работы

Диссертационная работа выполнена в классическом стиле, изложена на 371 странице машинописного текста и состоит из 5 глав, заключения, выводов, практических рекомендаций и списка литературы.

Работа выполнена на высоком научно-методическом уровне. В исследовании проведен анализ результатов лечения 362 пациентов со сложными свищами прямой кишки.

Раздел «введение» характеризует суть проблемы и актуальность предпринятого исследования, формулирует его цель, задачи, научную новизну и практическую значимость.

В качестве цели данного исследования выбрано создание концепции хирургического лечения больных с трансфинктерными и экстрасфинктерными свищами прямой кишки с использованием щадящих в отношении функции анального сфинктера технологий. Для достижения данной цели автором было сформулировано 8 задач.

Сравнительный анализ клинических и функциональных результатов после применения как сфинктеросберегающих, так и традиционных операций в едином тактическом алгоритме у пациентов со сложными свищами прямой кишки, а также оценка преимуществ вмешательств, проводимых без травмы сфинктера, перед традиционными методиками составляют научную новизну данной работы. Автором были установлены и выделены факторы, оказывающие наиболее значимое влияние на частоту заживления свищей прямой кишки для каждого из вариантов хирургического лечения. В результате проведенной работы автором было доказано и обосновано использование подхода, при котором первой линией хирургических вмешательств являются операции, проводимые без прямого повреждения элементов анального сфинктера, что уменьшает число больных, подвергаемых риску развития анальной инконтиненции.

Первая глава (обзор литературы) - характеризует мировой опыт применения различных методик лечения свищей прямой кишки, накопленный за достаточно продолжительный период времени. В главе систематизируются данные мировой литературы, приводятся результаты исследований, метаанализов, показывая преимущества и недостатки разных подходов, демонстрируется концепция сфинктеросберегающего лечения свищей, принятая во многих странах. В заключении проведенного обзора, автор характеризует нерешенные вопросы и неосвоенные аспекты проблемы, что подтверждает высокую актуальность исследования.

Вторая глава (материалы и методы) характеризует клинические наблюдения, в разделе приводится сравнение групп по различным параметрам, оцениваемым при лечении свищей прямой кишки. Указываются

подгруппы на которые разделяются основная и контрольная группы, приводится схема сравнения подгрупп. Очень подробно в главе описываются современные методы обследования пациентов, глава богато иллюстрирована рисунками.

Третья глава посвящена подробному описанию технических особенностей хирургических вмешательств в основной и контрольной группах. Глава хорошо иллюстрирована, у читателя четко складывается представление о ходе и особенностях каждого из вмешательств.

Четвертая глава диссертации направлена на проведение подробного анализа результатов лечения пациентов в каждой подгруппе основной и контрольной групп. В оценку включены сравнительные данные, касающиеся болевого синдрома, продолжительности послеоперационного койко-дня, частоты рецидивов в ближайшем и отдаленном послеоперационном периоде. Большой интерес вызывает статистический анализ, оценивающий частоту заживления свищей в зависимости различных факторов. Результаты анализа показательно демонстрируют тот факт, что для каждого варианта вмешательства имеются и должны быть учтены свои более благоприятные условия и показания. В главе достоверно показана большая эффективность традиционных операций по сравнению с более щадящими вмешательствами.

Пятая глава, по существу, является основной частью работы, где объективно доказываются все преимущества операций, в ходе которых анальный сфинктер не травмируется. Результаты оценки функционального состояния запирающего аппарата прямой кишки и оценки функции держания кишечного содержимого с помощью шкал, четко демонстрируют - при нарушении каких функций анального сфинктера развивается анальная инконтиненция, а также показывает частоту данных нарушений после различных вариантов операций. Скрупулезно, в каждой из 7 подгрупп, выполнен анализ манометрических данных до и после операции, результаты представлены в виде наглядных таблиц. Все показатели в главе анализированы с помощью методов современной медицинской статистики.

Данные, полученные при аноректальной манометрии, опросе и анкетировании пациентов позволили автору подробно оценить и сравнить степень выраженности нарушений функционального состояния запирающего аппарата прямой кишки в зависимости от метода хирургического лечения, а также зафиксировать факторы, оказывающие значимое влияние на функцию держания.

В разделе «Заключение» приведено подробное обсуждение полученных результатов. Заключение резюмирует этапы и результаты исследования изложенные выше.

Выводы полностью соответствуют поставленным задачам и отражают результаты исследования. Практические рекомендации представлены достаточно четко, конкретно и по существу проведенной работы. Рекомендации могут быть использованы в практическом здравоохранении и активно применяться в повседневной практической деятельности, что очень востребовано на современном этапе развития медицины.

В целом диссертационная работа Костарева И.В. весьма перспективна по своей актуальности и научно-практической значимости.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертации

Результаты диссертационной работы Костарева И.В. рекомендуются к использованию в практической деятельности колопроктологических и хирургических отделений, занимающихся проблемой лечения свищей прямой кишки. Материалы диссертации могут быть рекомендованы для изучения в медицинских ВУЗах, при реализации программ дополнительного профессионального образования по специальностям «колопроктология», «ультразвуковая диагностика», «функциональная диагностика», «рентгенология», «эндоскопия».

Замечания. Принципиальных замечаний к диссертационной нет. Можно указать на встречающиеся в тексте сложные построения предложений, что несколько затрудняет восприятие фактического материала. Это не умаляет ценности работы и одновременно свидетельствует о глубоком погружении автора в работу и его стремлении максимально подробно и убедительно донести до читателей многофакторность доказательств и достоверность полученных результатов.

Заключение. Диссертационная работа Костарева Ивана Васильевича на тему «Сфинктеросберегающее лечение сложных свищей прямой кишки» является законченной научно-квалификационной работой, в которой на основании выполненных автором исследований разработаны теоретические положения, совокупность которых можно квалифицировать как новое крупное достижение в области хирургии, в частности колопроктологии, решена крупная научная и практическая проблема по оптимизации методов лечения наиболее сложных групп пациентов с транс- и экстрасфинктерными свищами прямой кишки.

Диссертационная работа Костарева И.В. по актуальности темы, уровню научного исследования, научной новизне и значимости для практического

здравоохранения соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации № 842 от 24 сентября 2013 г. (в редакции постановлений Правительства Российской Федерации № 335 от 21.04.2016 г. и № 748 от 02.08.2016 г.), а её автор заслуживает присуждения искомой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия.

Официальный оппонент:

Костенко Николай Владимирович

доктор медицинских наук, доцент, заведующий кафедрой хирургических болезней последипломного образования с курсом колопроктологии ФГБОУ ВО «Астраханский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Адрес: 4141000, г.Астрахань, ул. Бакинская, 121

Телефон: 8(903)3731508, e-mail: agma@astranet.ru

Докторская диссертация по специальности 14.01.17 – хирургия

Костенко

« 15 » 07 2019 г.



и.о. ученого секретаря, доцент
Н. В. Фурсова