

«УТВЕРЖДАЮ»

**Директор
ФГБУ «Национальный медицинский
исследовательский центр
хирургии им. А.В. Вишневского»**

**Минздрава России
доктор медицинских наук, академик РАН,
Ревишвили А.Ш.**

« 18 » _____ 2019 г.

ОТЗЫВ

ведущей организации ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр хирургии им. А.В. Вишневского» Минздрава России о научной и практической ценности диссертации Костарева Ивана Васильевича на тему «Сфинктеросберегающее лечение сложных свищей прямой кишки», представленной к защите на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.17 – Хирургия, медицинские науки.

Актуальность темы диссертации. Диссертационная работа Костарева Ивана Васильевича посвящена актуальной научно-практической проблеме колопроктологии – хирургическому лечению сложных свищей прямой кишки. Несмотря на разработку значительного числа вмешательств, при которых отсутствует прямое повреждающее воздействие на запирательный аппарат прямой кишки, единая, общепринятая концепция хирургического лечения на сегодняшний день отсутствует. В одних странах применяются преимущественно традиционные варианты вмешательств – иссечение свища с ушиванием сфинктера, методики, сопровождающиеся низведением лоскута стенки прямой кишки, в других странах преобладает концепция с применением современных сфинктеросберегающих технологий. Тем не менее, четких данных, характеризующих и сравнивающих традиционные и сфинктеросберегающие операции, полноценно показывающих их преимущества и недостатки, в доступной литературе нет. Учитывая наличие разнообразных вариантов

сфинктеросберегающих вмешательств, а также регулярное появление новых технических решений, большой интерес представляет оценка их клинической эффективности при лечении сложных свищей, проходящих через волокна наружного анального сфинктера или экстрасфинктерно.

Особого внимания заслуживает вопрос оценки функционального состояния запирающего аппарата прямой кишки после хирургического лечения. Исследований, сравнивающих не только динамику изменения клинического состояния функции держания, но и оценивающих физиологические аспекты с помощью манометрических методов крайне мало, что лишний раз подчеркивает актуальность проведенной работы.

Научная новизна полученных результатов исследования и практическая ценность работы. В представленной работе на репрезентативном клиническом материале проведено сравнение непосредственных и отдаленных результатов после применения различных современных сфинктеросберегающих вмешательств и традиционных операций при лечении пациентов с транссфинктерными и экстрасфинктерными свищами прямой кишки. Автором установлены факторы, оказывающие наиболее существенное, подтвержденное статистическими методами, влияние на частоту заживления свищей прямой кишки, что в клинической практике может оказать помощь в выборе наиболее оптимального метода операции для каждого конкретного случая.

В результате исследования были установлены преимущества сфинктеросберегающих вмешательств перед традиционными методиками в отношении сокращения частоты развития послеоперационной недостаточности анального сфинктера (частота развития анальной инконтиненции в 3,8 раза меньше после сфинктеросберегающих операций по сравнению с традиционными методиками хирургического лечения [8,9% против 34,2%]).

Автором доказано, что основным манометрическим показателем, который претерпевает наибольшие изменения после хирургического лечения, является среднее внутрианальное давления покоя. При этом наиболее существенно данный показатель снижается после традиционных вмешательств – ликвидации

свища лигатурным методом, иссечения свища с низведением лоскута стенки прямой кишки.

На основании полученных клинических результатов и сравнительного анализа различных параметров у пациентов, перенесших сфинктеросберегающие и традиционные варианты хирургического лечения, впервые была проведена оценка продолжительности периода стационарного лечения после различных операций по поводу сложных свищей прямой кишки, проведено сравнение интенсивности, динамики и продолжительности болевого синдрома.

Важным результатом проведенной работы было изучение функционального состояния запирающего аппарата прямой кишки до и после хирургических вмешательств, а также динамическая оценка функции держания с помощью специализированных шкал.

Впервые для лечения сложных свищей прямой кишки разработан и обоснован подход, 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.

Научные положения, выводы и практические рекомендации, сформулированные в диссертационной работе, обоснованы достоверными результатами исследования. Полученные результаты согласуются с опубликованными данными по теме диссертации.

Результаты проведенного исследования доложены и обсуждены на региональных, всероссийских и международных съездах и научно-практических конференциях. По материалам диссертационного исследования опубликовано 28 научных работ, включая 19 публикаций в ведущих отечественных журналах, рекомендованных ВАК для публикации материалов докторских диссертаций, 1 патент на изобретение и 1 заявка на получение патента.

Достоверность полученных результатов. Результаты исследования получены на сертифицированном оборудовании, показана воспроизводимость результатов в различных условиях. Диссертация построена на известных, проверяемых фактах, согласуется с опубликованными данными.

Диссертационная работа основана на опыте хирургического лечения анализе результатов лечения 362 пациентов с трансфинктерными, экстрасфинктерными свищами прямой кишки и экстрасфинктерными свищами прямой кишки высокого уровня. В рамках исследования было запланировано разделение пациентов на 2 группы. В основную группу включили пациентов (n=185 (51,1%), перенесших один из вариантов вмешательств, направленных на максимальное сохранение как наружного, так и внутреннего анальных сфинктеров – «сфинктеросберегающие операции». В контрольную группу включили пациентов (177 (48,9%), перенесших один из вариантов традиционных, широко применяемых в хирургической практике операций по поводу свищей прямой кишки. Основная группа пациентов и группа сравнения однородны и сопоставимы. Численность пациентов в группах достаточна для выработки обоснованных заключений. Диссертация соответствует критерию внутреннего единства, что подтверждается наличием последовательного плана исследования, непротиворечивой методологической платформой, взаимосвязью выводов и поставленных задач.

Результаты диссертационного исследования получены с применением актуальных параметров, валидизированных шкал и на современном сертифицированном оборудовании. Получены статистически достоверные результаты, выводы базируются на многофакторном анализе достаточной выборки клинических наблюдений.

Автореферат полностью соответствует содержанию и основным положениям диссертационной работы.

Значимость полученных автором результатов для развития хирургии. Практическая и научная значимость работы для хирургии заключается в разработке сфинктеросберегающего подхода при лечении сложных свищей прямой кишки, позволяющего значительно сократить риск развития анальной инконтиненции после хирургического лечения.

Для каждого из представленных в работе методов хирургического лечения свищей, автором установлены наиболее оптимальные условия, при которых частота положительных результатов будет статистически значимо выше, что в

клинической практике позволит более четко выбирать показания для той или иной операции.

Применение современных сфинктеросберегающих вмешательств позволяет статистически значимо сократить длительность периода стационарного лечения пациентов, а операции, при которых не производится иссечение тканей перианальной области, сопровождаются более низким послеоперационным болевым синдромом.

Ожидания, связанные с внедрением подхода, при котором первым вмешательством при сложных свищах является одна из сфинктеросберегающих операций, ассоциируются с повышением качества жизни пациентов, в особенности связанным с минимизацией риска развития недостаточности анального сфинктера.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертации.

Результаты проведенного исследования свидетельствуют о целесообразности использования сфинктеросберегающих вмешательств в качестве первой линии хирургического лечения при сложных свищах прямой кишки и высоком риске развития послеоперационной недостаточности анального сфинктера. Наиболее показано применение данных операций в клинической практике специализированных медицинских стационаров колопроктологического и хирургического профилей. Также полученные данные могут быть использованы в обучающих программах для хирургов в ВУЗах и учреждениях непрерывного профессионального образования.

Диссертационное исследование соответствует паспорту научной специальности: 14.01.17 – хирургия, медицинские науки.

Заключение. Диссертационная работа Костарева Ивана Васильевича на тему «Сфинктеросберегающее лечение сложных свищей прямой кишки», представленная к защите на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.17 – Хирургия, является законченной научно-квалификационной работой, является завершенной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение актуальной научной проблемы - создания концепции хирургического лечения больных с транссфинктерными и экстрасфинктерными свищами прямой кишки с использованием

сфинктеросберегающих технологий, имеющей существенное значение для хирургии и колопроктологии.

Актуальность темы, объем клинического материала, новизна полученных результатов, а также практическая значимость работы соответствуют требованиям п. 9 Положения о присуждения ученых степеней, утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации № 842 от 24 сентября 2013 г. (в редакции Постановления Правительства Российской Федерации от 21.04.2016 г. № 335), предъявляемым к докторским диссертациям, а ее автор заслуживает присуждения ученой степени доктора медицинских наук.

Диссертационная работа и настоящий отзыв обсуждены и одобрены на заседании проблемной комиссии по специальности «Хирургия» Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр хирургии им. А.В. Вишневского» Минздрава России. Протокол № 5 от "16" 05 2019 г.

**Ведущий научный сотрудник отделения
абдоминальной хирургии
ФГБУ «Национальный медицинский
исследовательский центр хирургии
им. А.В. Вишневского» Минздрава России
доктор медицинских наук по специальности
14.01.17 – «хирургия»**

Берелавичус Станислав Валерьевич

**Адрес: 117997, г. Москва, ул. Большая Серпуховская, д. 27
Телефон: +7(499) 236-61-44; E-mail: berelav@mail.ru**

Подпись доктора медицинских наук Берелавичуса С.В.

«заверяю»

**Ученый секретарь ФГБУ «Национальный
медицинский исследовательский центр хирургии
им. А.В. Вишневского» Минздрава России
доктор медицинских наук**

Степанова Юлия Александровна

117997, г. Москва, ул. Большая Серпуховская, д.27, тел +7(499) 236-60-94