

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 о диссертационной работе Балкарова Артема Анатольевича «Укрепление колоректальных анастомозов при выполнении передних и низких передних резекций прямой кишки» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям: 14.01.17 - Хирургия; 14.01.12 –Онкология.

Актуальность темы выполненной работы.

Несостоятельность колоректальных анастомозов наиболее частое осложнение после резекций прямой кишки, частота которого варьируется от 3 до 28%. Данное осложнение, может привести к гибели пациента, длительному его пребыванию в стационаре, увеличивает стоимость лечения, вместе с тем НКА ассоциирована с большей частотой местных рецидивов опухоли. Ввиду вышеизложенного, работы, посвященные выявлению методик профилактики несостоятельности колоректальных анастомозов, а также определению факторов риска развития данного осложнения являются актуальными.

По данным опубликованных исследований, статистически значимую эффективность в снижении частоты несостоятельности анастомозов, показали: трансанальная декомпрессия при помощи дренажа, проведенного выше сформированного межкишечного соустья, исследование перфузии крови низводимой кишки при помощи индоцианина зеленого, пероральная антибиотикопрофилактика и трансабдоминальное укрепление анастомоза. Следует подчеркнуть, что исследования, посвященные трансанальному и трансабдоминальному укреплению анастомозов, преимущественно носят ретроспективный характер, что говорит о низкой степени доказательности. Поэтому, актуальным выглядит необходимость проведения проспективного рандомизированного ис-

следования направленного на определение влияния трансабдоминального и трансанального укрепления анастомоза на частоту несостоятельности.

Научная и практическая ценность диссертации.

В представленной работе доказана эффективность трансанального укрепления колоректального анастомоза в снижении частоты его несостоятельности. Проведен мета-анализ всех найденных литературных данных, посвященных трансанальному и трансабдоминальному укреплению анастомоза, а также определено влияние данных методик на частоту формирования превентивной стомы. В результате исследования определены независимые факторы риска развития несостоятельности аппаратного колоректального анастомоза, такие как: мужской пол, положительный тест на герметичность анастомоза, отказ от укрепления анастомоза. На основании данных факторов создана регрессионная математическая модель пациента с максимально и минимально возможным развитием частоты несостоятельности. Сформулированные научные положения, выносимые на защиту, являются научно обоснованными и подтверждены статистическими расчетами. Практические рекомендации сформулированы четко и имеют реальное практическое значение.

Достоверность и новизна научных положений определяется достаточным количеством пациентов, включенных в исследование и использованием современных методов инструментального обследования. Таким образом, научные положения, выводы и рекомендации, сформулированные в диссертации, являются обоснованными, полностью отражают существо вопроса и отвечают целям и задачам, поставленным в работе.

Структура работы. Содержание диссертации. Основные результаты. Диссертационная работа состоит из введения, трех глав, заключения, выводов, практических рекомендаций, указателя литературы и изложена на 111 страницах текста, набранного на компьютере в редакторе Word MS Office 2011 for Windows шрифтом Times New Roman кеглем №14. Содержит 10 таблиц, 39 ри-

сунков и 2 приложения, а также содержит указатель литературы содержит ссылки на 101 источник.

Во введении автор обосновывает актуальность работы, формулирует его цель и задачи, научную новизну и практическую значимость.

Обзор литературы основан на достаточном количестве отечественных и зарубежных источников, дополнен систематическим обзором и мета-анализом литературы посвященной применению трансанального и трансабдоминального укрепления колоректальных анастомозов в хирургии рака прямой кишки. Следует отметить, что большая часть литературных источников не более 5-летней давности.

Во второй главе представлена характеристика 115 пациентов, включенных в исследование, критерии включения и исключения. Особенностью данной работы является наличие рандомизации, что значительно повышает уровень доказательной ценности. Автор в данной главе предоставляет исчерпывающую информацию о пациентах, включенных в исследование, технике оперативных вмешательств, что немаловажно технике укрепления анастомоза, вместе с тем проводит оценку однородности исследуемых групп.

Третья глава посвящена оценке эффективности трансанального и трансабдоминального укрепления колоректальных анастомозов после резекций прямой кишки. Затем автор приводит данные однофакторного и многофакторного анализов, а также уравнения логистической регрессии на основании которых выявляются три независимых фактора риска развития несостоятельности колоректальных анастомозов: мужской пол, положительный тест на герметичность анастомоза и отказ от укрепления анастомоза, на основании которых выполнено построение номограммы. Обсуждение полученных результатов представлено как краткое содержание работы, отражает все этапы исследования.

В четвертой главе автор приводит подробный разбор всех пациентов с несостоятельностью колоректальных анастомозов после передних и низких передних резекций прямой кишки, подробно разобраны в виде клинических слу-

чаев пациенты с несостоятельностью анастомоза степени С, а также пациенты с несостоятельностью степени В, разобрана тактика лечения, прослежены отдалённые результаты.

Завершают диссертацию 5 выводов и практические рекомендации, обоснованно вытекающие из содержания работы и согласующиеся с целью и задачами исследования. Принципиальных замечаний по диссертации нет.

Содержание автореферата отражает основные положения диссертации, а в опубликованных научных работах полностью отражены основные материалы исследования.

Заключение. Работа Балкарова Артема Анатольевича «Укрепление колоректальных анастомозов при выполнении передних и низких передних резекций прямой кишки» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, является самостоятельной, законченной, научно квалификационной работой, в которой содержится решение актуальной задачи современной колоректальной хирургии – определение эффективности трансанального и трансабдоминального укрепления анастомоза в снижении частоты его несостоятельности, имеющей важное научно-практическое значение.

По своей актуальности, методическому уровню, объему исследований, научной новизне и практической значимости полученных результатов диссертационная работа Балкарова А.А. полностью соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней (Постановление Правительства РФ от 24.09.2013 г. № 842)», предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а её автор заслуживает присуждения искомой ученой степени по специальностям: 14.01.17 - Хирургия; 14.01.12 –Онкология.

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
(14.01.17 - Хирургия)
в

Коротких Николай Николае-

Подпись доктора медицинских наук
Коротких Николая Николаевича:
ученый секретарь
Федерального государственного бюджетного
образовательного учреждения высшего
образования «Воронежский государственный
медицинский университет им. Н.Н. Бурденко»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации,
доктор медицинских наук



Титова Лилия Александровна

10.11.2020