

ОТЗЫВ

официального оппонента Стойко Юрия Михайловича о диссертационной работе Богормистрова Ильи Сергеевича «Лечение свищей прямой кишки с применением биопластического материала», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17. – Хирургия.

Актуальность. До конца XX века предложено большое число оперативных методов, позволяющих ликвидировать воспалительный процесс, таких как лигатурный метод, иссечение свища с первичной реконструкцией анального сфинктера, сегментарная проктопластика и т.д. Однако перечисленные методы нарушают структуру анальных сфинктеров и следовательно связаны с высоким риском развития послеоперационной инконтиненции, достигающей 83%. Диссертация Богормистрова И.С. посвящена сравнительному анализу лечения свищей прямой кишки с применением биопластического материала и метода сегментарной проктопластики с целью ликвидации свища, которые обусловлены сохранностью анатомических структур анальных сфинктеров, что снижает риск возникновения анальной инконтиненции.

Научная новизна исследования подтверждается патентом на метод хирургического лечения свищей прямой кишки с пластикой внутреннего свищевого отверстия коллагеновой мембраной и пломбировкой ложа иссеченного свищевого хода биопластическим материалом в форме жгута. А так же методом имплантации биопластического материала с применением специально созданного проводника.

При помощи трансректального ультразвукового исследования прослежена правильность установки импланта после операции, а спустя 60 дней прослежено формирование рубца (гиперэхогенной структуры в области имплантации). Изучены особенности и сроки интеграции коллагенового материала после имплантации и обоснована его эффективность для закрытия внутреннего свищевого отверстия и свищевого хода.

Обоснованность научных положений. Практическая значимость.

Сформулированные научные положения, выносимые на защиту, являются научно обоснованными и подтверждены статистическими расчетами. Практические рекомендации сформулированы четко и имеют реальное практическое значение. Предлагаемый способ эффективен при хирургическом лечении экстрасфинктерных и трансфинктерных свищей прямой кишки, позволяет снизить частоту развития инконтиненции и приводит к снижению материальных потерь и исключению риска инвалидизации пациента.

Достоверность и новизна научных положений определяется достаточным числом клинических наблюдений и объективных методов инструментального обследования. В работе использованы современные методы исследования, они обеспечены надлежащим контролем и обладают высокой степенью достоверности. 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.

Диссертация написана на 128 страницах машинописного текста в редакторе Microsoft Word 2013 for Windows шрифтом Times New Roman кеглем №14, состоит из введения, 4 глав, заключения, выводов, практических рекомендаций и списка литературы, который включает 127 источника, из них 18 – отечественных и 109 – зарубежных. Кроме того, диссертация включает 18 таблиц, а также иллюстрирована 30 рисунками.

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

Обзор литературы основан на достаточно большом числе литературных источников, в основном, зарубежных. При этом проанализированы все известные на данный момент методы лечения свищей прямой кишки, в том числе и методы прошедшие только пилотные исследования, такие как

применение стволовых клеток, применение клипс с памятью форм. Все изложенные в обзоре литературы исследования структурированы и отображают риски в лечении пациентов со сложными свищами прямой кишки, которые заключаются в высоком проценте рецидивов заболевания либо в увеличении риска развития анальной инконтиненции.

Во второй главе представлена общая характеристика 160 пациентов экстрасфинктерными свищами прямой кишки и трансфинктерными проходящими через глубокую порцию сфинктера. Автором дана исчерпывающая клиническая характеристика больных, также достаточно полно охарактеризованы методы исследования, используемые в работе.

Третья глава посвящена технике операции с применением биопластического материала, отдельно обсуждаются принципы хирургического лечения свищей прямой кишки, особенности установки и фиксации импланта. Подробно изложены особенности операции с низведением сегмента стенки прямой кишки в ликвидации внутреннего свищевого отверстия в группе сравнения.

Четвертая глава посвящена анализу непосредственных результатов лечения больных основной и группы сравнения. Подробный анализ позволил выявить увеличение числа рецидивов заболевания у пациентов с 4 степенью сложности свища, при этом в группе с применением биопластического материала увеличение числа рецидивов статистически значимое. Что служит противопоказанием к применению биопластического материала у пациентов с выраженными рубцовыми изменениями в области внутреннего свищевого отверстия и по ходу свища.

Уменьшение объема хирургического вмешательства и использование разработанного для установки биопластического материала проводника позволяет существенно сократить продолжительность операции по сравнению с сегментарной проктопластикой ($48,0 \pm 14$ мин. и $80,7 \pm 24$ мин. соответственно, $p=0,0001$)

Анализ функции запирающего аппарата прямой кишки у оперированных пациентов с применением анкетирования по шкале инконтиненции (Wexner), а так же объективных методов исследования сфинктерометрии и профилометрии подтверждает органосохраняющий характер оперативного вмешательства с применением биопластического материала, в отличие от пациентов в группе сравнения.

В заключении обсуждение полученных результатов представлено как краткое содержание работы, отражает все этапы исследования.

Завершают диссертацию 7 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. Таким образом, диссертация Богормистрова Ильи Сергеевича «Лечение свищей прямой кишки с применением биопластического материала», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, является самостоятельной, законченной, научноквалификационной работой, в которой содержится решение актуальной задачи современной хирургии – улучшение результатов лечения пациентов с экстрасфинктерными и трансфинктерными свищами прямой кишки, уменьшение рисков развития послеоперационной инконтиненции.

По своей актуальности, методическому уровню, объему исследований, научной новизне и практической значимости полученных результатов диссертационная работа Богормистрова И.С. 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 специальности
14.01.17 - хирургия.

Заведующий кафедрой хирургии
с курсами травматологии, ортопедии
и хирургической эндокринологии
Института усовершенствования врачей
федерального государственного бюджетного учреждения
«Национальный медико-хирургический Центр
имени Н.И. Пирогова» Министерства Здравоохранения
Российской Федерации, доктор медицинских наук,
профессор Стойко Юрий Михайлович



Личную подпись доктора медицинских наук,
профессора Ю.М. Стойко заверяю:

Ученый секретарь

ФГБУ «НМХЦ им. Н.И. Пирогова»

Министерства Здравоохранения Российской Федерации

доктор медицинских наук, профессор



105203 г. Москва, ул. Нижняя Первомайская, д. 70

ФГБУ «Национальный медико-хирургический

Центр им. Н.И. Пирогова» Министерства Здравоохранения

Российской Федерации

Телефоны: +7(499)464-03-03 (call-центр), 464-44-54,

464-50-54 (справочная), 463-00-00 и добавочный номер абонента

Факс: +7(499)463-65-30

Email: institutuvr@yandex.ru

СОГЛАСИЕ

официального оппонента

Я, Стойко Юрий Михайлович, даю свое согласие выступить в качестве официального оппонента по диссертации Богормистрова Ильи Сергеевича: «Лечение свищей прямой кишки с применением биопластического материала» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – Хирургия

Мои персональные данные

Ученая степень: доктор медицинских наук

Шифр специальности: 14.01.17 – Хирургия

Ученое звание: профессор

Должность: руководитель клиники и заведующий кафедрой хирургии с курсами травматологии и ортопедии и хирургической эндокринологии Института усовершенствования врачей НМХЦ им. Н.И. Пирогова.

Место и адрес работы (с указанием почтового индекса): ФГБУ «Национальный медико-хирургический Центр им. Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения РФ. 105203 г. Москва, ул. Нижняя Первомайская, д. 70.

Контакты: № телефона 8 (499) 464-44-54 e-mail

Мои публикации в соответствующей сфере исследования, в том числе:

Вид публикации	Название публикации	Выходные данные
Статья	Опыт применения высокотехнологичных операций в хирургическом лечении рака прямой кишки	Стойко Ю.М., Левчук А.Л., Степанюк И.В., Федотов Д.Ю. Вестник Национального медико-хирургического центра им. Н.И. Пирогова. 2011. Т. 6. № 4. С. 49-53.
Статья	Эндотелиальная дисфункция, как существенный фактор в патогенезе геморроя. Современные возможности фармакологической коррекции	Стойко Ю.М., Сотникова В.А., Игнатъев Т.И. Колопроктология. 2013. № 2 (44). С. 31-36
Статья	Выбор оптимальных параметров излучения 1470 нм для эндовенозной лазерной облитерации	Шевченко Ю.Л., Стойко Ю.М., Мазайшвили К.В., Максимов С.В., Цыплящук А.В., Париков М.А., Игнатъева Н.Ю., Захаркина О.Л. Флебология. 2013. Т. 7. № 4. С. 18-24

Не являюсь членом экспертного совета ВАК

« 19 » июля 2016 г.

Подпись

Ю.М. Стойко

