

ОТЗЫВ

официального оппонента - доктора медицинских наук, профессора, руководителя научного отдела неотложной хирургии, эндоскопии и интенсивной терапии ГБУЗ «НИИ СП им. Н.В. Склифосовского ДЗМ») Ярцева Петра Андреевича о диссертационной работе Серебрий Алёны Борисовны «Эвагинационный метод ликвидации ректовагинальных свищей с сопутствующей недостаточностью анального сфинктера», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9. Хирургия.

Актуальность темы научного исследования

Ректовагинальный свищ является сложной патологией, обусловленной образованием патологического соустья между прямой кишкой и влагалищем. В мировой практике для лечения свища существует большое количество оперативных вмешательств, однако, большинство из них направлено на лечение небольших дефектов. Методом выбора для протяженных дефектов ректовагинальной перегородки остается раздельное ушивание стенок прямой кишки и влагалища, вместе с тем, он сопряжен с риском увеличения размера соустья в случае рецидива. Кроме того, операция по раздельному ушиванию стенок прямой кишки и влагалища, так же, как и другие известные хирургические способы, не предполагает одномоментной пластики наружного анального сфинктера, что значительно усложняет лечение пациенток при сочетании ректовагинального свища с недостаточностью анального сфинктера и повышает риск послеоперационных осложнений.

Этим обусловлена необходимость поиска более эффективных и безопасных методов лечения ректовагинальных свищей большого диаметра в сочетании с недостаточностью анального сфинктера. Актуальность работы Серебрий А.Б. заключается в изучении и внедрении нового эвагинационного метода лечения ректовагинальных свищей, который сочетает высокую эффективность (80% заживления при свищах большого диаметра) и безопасность для пациенток, а также возможность одномоментной коррекции недостаточности анального сфинктера.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, их достоверность и новизна

В работе использованы данные, полученные на основании анализа информации об обследовании и лечении 45 женщин с ректовагинальными свищами большого диаметра и сопутствующей недостаточностью анального сфинктера, обусловленной дефектом мышц

по передней полуокружности. Диссертационная работа выполнена в виде одноцентрового, одnogруппового, проспективного исследования. При проведении исследования использовались объективные методы инструментальной диагностики (сфинктерометрия и трансректальное ультразвуковое исследование), современные способы сбора, хранения и обработки информации. В ходе проведения диссертационной работы проанализировано с использованием статистических методик влияние различных факторов на частоту развития рецидива ректовагинальных свищей после применения эвагинационного метода.

В представленной работе впервые в отечественной литературе проведен одnogрупповой мета-анализ основных хирургических способов лечения ректовагинальных свищей с целью оценки частоты заживления патологического соустья после применения методик. Учитывая состояние проблемы лечения ректовагинальных свищей в мире, автор обосновывает актуальность своего исследования, далее формулирует цель, задачи и научные положения. Вытекающие из статистически достоверных и научно-обоснованных результатов проведенной Серебрий А.Б. работы выводы и практические рекомендации полностью соответствуют цели и задачам, в полном объеме отражают суть проведенной работы.

Достоверность и новизна научных положений, выводов и рекомендаций

Достоверность определяется достаточным количеством пациенток, включенных в исследование и использованием современных объективных 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.

Оценка содержания диссертации, её завершенность в целом, замечания по оформлению диссертации

Диссертационная работа выполнена в классическом стиле, изложена на 124 страницах машинописного текста. Состоит из введения, трех глав, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка сокращений и условных обозначений, списка литературы и 4 приложений. Работа иллюстрирована 43 рисунками и 25 таблицами. Список литературы содержит 139 источников, в том числе 14 русскоязычных и 125 иностранных.

В разделе «Введение» автор формулирует цель работы - улучшение результатов лечения пациенток с ректовагинальными свищами и недостаточностью анального

сфинктера. Для достижения обозначенной цели ставит 5 задач, решение которых, представляется актуальным и обоснованным.

В первой главе автором рассмотрена этиология и распространённость ректовагинальных свищей, проведен обзор состояния проблемы в мире, указывающий на недостатки в современных и исторических методиках хирургического лечения. Следует отметить, что из изложенной в первой главе информации закономерно вытекает актуальность и необходимость проведенного Серебрян А.Б. исследования. Хотелось бы отметить, что восприятие обзора литературы было бы более полным при указании методов и сроков оценки результатов лечения ректовагинальных свищей в анализируемых работах.

Во второй главе автором представлено подробное описание характеристик группы, четко обозначена гипотеза, первичные и вторичные точки исследования, а также основные используемые инструменты, в том числе методы статистической обработки результатов. В одноцентровое, одnogрупповое, проспективное исследование было включено 45 пациенток. Приведены основные показания и противопоказания, а также технические ограничения эвагинационного способа. Глава хорошо иллюстрирована, а предложенные схемы четко передают суть этапа операции. Однако, более классическое изложение второй главы, в том числе указание классификации ректовагинальных свищей, перемещение в нее приложений и перенос рассмотрения техники операции в отдельную главу было бы более гармоничным. Вместе с тем, это безусловно остается на усмотрение автора и его научного руководителя.

Непосредственные и отдаленные результаты применения эвагинационного метода у пациенток с ректовагинальными свищами большого диаметра и сопутствующей недостаточностью анального сфинктера представлены в третьей главе. Здесь же автор подробно разбирает те факторы риска, которые могут вызвать возврат ректовагинального свища после применения способа.

В заключении автор в резюмирующем стиле подводит итог диссертационного исследования, анализируя полученные результаты.

Выводы и практические рекомендации крайне корректно вытекают из всего материала и решают задачи, сформулированные на начальном этапе.

Отдельные стилистические замечания, возникающие при прочтении работы, не являются принципиальными.

Соответствие содержания автореферата основным положениям диссертации

Содержание автореферата отражает основные положения диссертации, а в опубликованных научных работах отражены основные материалы исследования. Автореферат оформлен в соответствии с ГОСТ Р 7.0.11-2011.

Заключение

Диссертационная Серебряй Алёны Борисовны «Эвагинационный метод ликвидации ректовагинальных свищей с сопутствующей недостаточностью анального сфинктера», является актуальной по своей научной новизне и практической значимости. Исследование основано на собственном клиническом материале и соответствует представленной специальности. Диссертационная работа имеет важное теоретическое и практическое значение для решения актуальной проблемы колопроктологии – лечения ректовагинальных свищей большого диаметра с сопутствующей недостаточностью анального сфинктера.

Диссертационное исследование по своей новизне и научно-практической значимости полностью соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации № 842 от 24.09.2013 г. (с изменениями и дополнениями от 26 октября 2023г. №1786), предъявляемым к диссертационным работам на соискание ученой степени кандидата наук, а Серебряй Алёна Борисовна заслуживает присуждения степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9. Хирургия.

Официальный оппонент:

Доктор медицинских наук, профессор,
руководитель научного отдела
неотложной хирургии,
эндоскопии и интенсивной терапии
ГБУЗ «НИИ СП им. Н.В. Склифосовского ДЗМ»)

Ярцев Петр Андреевич

Подпись д.м.н., профессора Ярцева Петра Андреевича
Заверяю:

Ученый секретарь ГБУЗ «Научно-исследовательский институт скорой помощи им. Н.В. Склифосовского ДЗ г. Москвы, кандидат медицинских наук



« 17 » 03 2025 г.