

О Т З Ы В

официального оппонента доктора медицинских наук, профессора Гуляева Андрея Андреевича на диссертационную работу Войнова Михаила Андреевича «Ректосакропексия в лечении больных выпадением прямой кишки», выполненную в Федеральном государственном бюджетном учреждении «Государственный научный центр колопроктологии им. А.Н. Рыжих» Минздрава России и представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия

Актуальность темы исследования

Диссертация Войнова М.А. посвящена актуальному вопросу колопроктологии – лечению выпадения прямой кишки. Несмотря на невысокую распространенность этого заболевания и отсутствие непосредственной угрозы летального исхода, прямокишечное выпадение значительно снижает качество жизни больных, нарушает их повседневный быт и заставляет менять привычный образ жизни.

Диссертационная работа посвящена анализу применения современного хирургического способа лечения выпадения прямой кишки - ректосакропексии, впервые описанной в 2004 г. А. D'Hooge. В настоящее время в литературе есть ряд исследований, оценивающих результаты данной методики. Однако работ с достаточной доказательной базой, посвященных сравнительной оценке результатов хирургического лечения выпадения прямой кишки, практически нет. Поэтому работа, посвященная выбору оптимального лечебно-диагностического алгоритма у больных с выпадением прямой кишки на основании сравнительного анализа различных способов оперативного лечения, безусловно, актуальна.

Наиболее существенные результаты, полученные автором

Научная новизна проведенного исследования не вызывает сомнений. Впервые установлены диагностические критерии диссинергии мышц тазового дна при выпадении прямой кишки и определена тактика

консервативного предоперационного лечения данной категории пациентов. Впервые проведена оценка непосредственных и отдаленных результатов ректосакропексии в сравнении с заднепетлевой ректопексией. Выполнен математически обоснованный анализ демографических, клинических, анамнестических показателей, данных инструментальных методов исследования, которые могут оказывать влияние на отдалённые результаты ректосакропексии при лечении прямокишечного выпадения. Впервые в отечественной практике выявлен научно обоснованный предиктор рецидива пролапса, позволяющий количественно оценить риск возврата заболевания при ухудшении моторно-эвакуаторной функции толстой кишки в послеоперационном периоде.

Практическая значимость. Разработан алгоритм предоперационного обследования пациентов с выпадением прямой кишки. Разработана и внедрена в клиническую практику программа БОС-терапии для лечения диссинергии мышц тазового дна. Установлены основные преимущества ректосакропексии перед другими фиксирующими операциями, в особенности её незначительное влияние на развитие нарушений моторно-эвакуаторной функции толстой кишки, выявлены показания и противопоказания к применению данного метода при лечении ректального пролапса. Разработан и внедрен в клиническую практику научно обоснованный метод оценки риска рецидива прямокишечного выпадения. Определен режим диспансерного наблюдения и алгоритм послеоперационной реабилитации оперированных больных.

Обоснованность и достоверность полученных результатов

Работа основана на анализе результатов обследования и лечения 122 пациентов с выпадением прямой кишки, оперированных в ГНЦ колопроктологии с 2007 по 2014 годы. В работе использованы современные методы инструментальной диагностики и шкалы объективизации жалоб пациентов, что позволило включить их результаты в процедуру многофакторного анализа и повысило степень достоверности данного

исследования. Статистическая обработка результатов исследования проводилась с использованием современных пакетов программ для персонального компьютера. Содержание диссертационной работы свидетельствует о глубоком знании автором рассматриваемых вопросов.

Основные положения и выводы диссертации соответствуют поставленным цели и задачам и логично вытекают из анализа полученных результатов.

Основные положения диссертации отражены в 5 печатных работах, из которых 4 опубликованы в рецензируемых изданиях, рекомендованных ВАК для освещения результатов диссертационных исследований.

В представленном автореферате, который соответствует всем требованиям ВАК Минобрнауки РФ, отражены содержание и основные положения диссертационного исследования.

Оценка содержания и оформления диссертации

Диссертация построена по классическому типу, состоит из введения, пяти глав, заключения, выводов, практических рекомендаций и списка литературы, содержащего 175 источников, из которых 22 отечественных и 153 зарубежных.

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

В первой главе приведен анализ литературы, посвященной проблеме выпадения прямой кишки. Обзор написан в дискуссионном стиле и включает обсуждение вопросов, связанных с современной проблемой диагностики и хирургической тактики лечения прямокишечного выпадения.

Во второй главе дана общая характеристика исследуемых групп пациентов. Описаны методы дооперационного обследования и их нормальные показатели, а также подробно освещена статистическая обработка результатов.

В третьей главе описан периоперационный период, включающий вопросы пред-, интра- и послеоперационного ведения пациентов. Описаны технические преимущества ректосакропексии по сравнению с заднепетлевой ректопексией, улучшающие послеоперационные функциональные результаты.

Четвертая глава посвящена сравнительному анализу непосредственных результатов хирургического лечения больных после ректосакропексии и заднепетлевой ректопексии. Проведенный анализ позволил автору заключить, что непосредственные результаты после ректосакропексии не хуже, чем после заднепетлевой ректопексии.

В шестой главе автор анализирует отдаленные результаты ректосакропексии по сравнению с заднепетлевой ректопексией и послеоперационную реабилитацию пациентов. Наиболее важным выводом, определяющим преимущества ректосакропексии, является то, что она не приводит к статистически значимому ухудшению моторно-эвакуаторной функции толстой кишки, запоры возникают лишь у 8,3% оперированных больных; в то время как заднепетлевая ректопексия статистически достоверно замедляет моторику толстой кишки. Наглядно показано, что при отсутствии у пациентов после операции самостоятельного улучшения анального держания им показан курс комплексного физиотерапевтического лечения. Это позволяет добиться уменьшения симптомов инконтиненции.

В заключении изложены основные этапы и результаты исследования. Выводы соответствуют поставленным цели задачам, логично вытекают из анализа результатов исследования.

Диссертация написана хорошим литературным языком, с интересом читается. Отдельные стилистические погрешности не влияют на общее восприятие работы. Принципиальных замечаний по диссертации нет.

З а к л ю ч е н и е

Таким образом, диссертация Войнова М.А., представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, является

