

ОТЗЫВ

официального оппонента доктора медицинских наук, профессора, заведующего отделением абдоминальной хирургии № 1 ФГБУ «Института хирургии им. А.В. Вишневского» Минздрава России Кригера Андрея Германовича на диссертацию Войнова Михаила Андреевича «Ректосакропексия в лечении больных выпадением прямой кишки» (по специальности 14.01.17 - Хирургия)

Актуальность. Диссертация Войнова М.А. посвящена актуальной проблеме хирургического лечения выпадения прямой кишки. Ректальный пролапс представляет одну из важных проблем колопроктологии. Качество жизни больных, из-за наличия пролабирующей через задний проход прямой кишки, значительно ухудшено, а сопутствующие затруднения при опорожнении кишки и слабость жома заднего прохода приводят к выраженной трудовой и социальной дезадаптации пациентов.

Ректосакропексия обладает рядом преимуществ по сравнению с другими трансабдоминальными методами коррекции ректального пролапса, является профилактикой усиления запора в послеоперационном периоде. Большинство работ, посвященных хирургическому лечению выпадения, освещают лишь технические особенности отдельных оперативных пособий и их анатомо-функциональные результаты. В отечественной и зарубежной литературе отмечено незначительное количество сообщений, в которых даны сравнительные результаты операций при лечении прямокишечного выпадения.

Целью настоящего исследования является улучшение качества помощи пациентов с выпадением прямой кишки.

Степень обоснованности научных положений. Практическая значимость.

Диссертационная работа Войнова М.А. выполнена на современном научно-

методическом уровне, в ней использованы и статистически обработаны репрезентативные данные. В исследовании подвергнуты анализу непосредственные и отдаленные результаты лечения 122 пациентов с выпадением прямой кишки. 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.

Практическая значимость заключается в разработке и внедрении в клиническую практику программы БОС-терапии для лечения диссинергии мышц тазового дна. Выявлены основные преимущества ректосакропексии перед заднепетлевой ректопексией, а также установлена необходимость изучения моторной функции толстой кишки в предоперационном периоде для прогнозирования вероятности рецидива прямокишечного выпадения. Установлена необходимость коррекции обструктивной дефекации у больных солитарными язвами прямой кишки, а также разработан алгоритм послеоперационной реабилитации оперированных больных.

Достоверность и новизна научных положений

Научные положения, результаты исследования, выводы и практические рекомендации основаны на основе анализа большого числа клинических наблюдений, объективных методах диагностики, что определяет достоверность результатов работы. В работе использованы современные методы исследования, обладающие высокой степенью достоверности. Использование корреляционного и многофакторного анализов повышают степень достоверности данных.

Новизна научных положений заключается в том, что впервые установлены диагностические критерии диссинергии мышц тазового дна, выполнен математически обоснованный анализ демографических, клинических, анамнестических показателей, данных инструментальных методов исследования, которые могут оказывать влияние на отдалённые результаты ректосакропексии при лечении прямокишечного выпадения, а

также выявлен научно обоснованный предиктор развития рецидивов пролапса.

Научные положения, выводы и рекомендации, сформулированные в диссертации, являются обоснованными, полностью отражают существо вопроса и отвечают целям и задачам, поставленным в работе.

Общая оценка диссертации. Диссертационная работа состоит из введения, обзора литературы, описания материалов и методов исследования, описания периоперационного периода, двух глав результатов собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка литературы и приложений. Работа иллюстрирована 72 таблицами, 21 рисунком, схемами и диаграммами. Список литературы содержит ссылки на 175 источников, из которых 22 отечественных и 153 зарубежных.

В первой главе приведен анализ литературы, посвященной проблеме ректального пролапса. 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. При изложении материала использовано множество аббревиатуры, что затрудняет понимание изложенного.

В третьей главе описаны предоперационная подготовка, физиотерапевтическая коррекция диссинергии мышц тазового дна и методика ректосакропексии, указаны её основные преимущества по сравнению с другими методами ректопексий. Разработанный автором курс БОС-терапии позволяет успешно корригировать диссинергию мышц тазового дна у пациентов с выпадением прямой кишки.

Четвертая глава посвящена сравнительному анализу непосредственных результатов хирургического лечения больных после ректосакропексии и заднепетлевой ректопексии. В результате автор заключает, что после

ректосакропексии послеоперационные осложнения идентичны таковым после заднепетлевой ректопексии.

В пятой главе автор анализирует отдаленные результаты ректосакропексии по сравнению с заднепетлевой ректопексией. При оценке рецидивов прямокишечного выпадения выполнен многофакторный анализ, установивший принципиальное значение нарушения моторной функции толстой кишки после операции в развитии возврата заболевания. Также установлено, что ректосакропексия статистически достоверно не усиливает запор в послеоперационном периоде в отличие от заднепетлевой ректопексии. Отдельного внимания заслуживают вопросы послеоперационной реабилитации пациентов. Коррекция нарушений моторно-эвакуаторной функции толстой кишки и недостаточности анального сфинктера, возникающих после хирургического лечения ректального пролапса, является важным звеном лечения данной категории больных, а зачастую определяет их качество жизни

В заключение изложены основные этапы и результаты исследования. Выводы соответствуют поставленным задачам.

Принципиальных замечаний по диссертации нет.

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

Заключение. Диссертация Войнова М.А., представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, является самостоятельной, законченной, научно-квалификационной работой, в которой содержится решение актуальной задачи современной хирургии – улучшение результатов лечения больных с выпадением прямой кишки, имеющей важное научно-практическое значение.

По своей актуальности, методическому уровню, объему исследований, научной новизне и практической значимости полученных результатов диссертационная работа Войнова М.А. полностью соответствует

требованиям п.9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней (Постановление Правительства РФ от 24.09.2013 г. №842)», предъявляемым диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а ее автор заслуживает присуждения искомой ученой степени по специальности 14.01.17 - Хирургия.

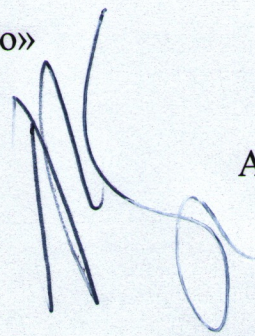
Официальный оппонент

заведующий отделением абдоминальной хирургии № 1

ФГБУ «Института хирургии им. А.В. Вишневского»

Минздрава России

доктор медицинских наук, профессор



А.Г. Кригер

Подпись доктора медицинских наук,

профессора А.Г. Кригера «заверяю»

ученый секретарь

ФГБУ «Института хирургии им. А.В. Вишневского»

Минздрава России,

доктор медицинских наук



Т.Г. Чернова

Адрес: 117997, г. Москва, ул. Большая Серпуховская, 27

Телефон/факс: 8 (495) 764-72-18

Электронная почта: vishnevskogo@ixv.ru