

ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

доктора медицинских наук, профессора кафедры онкологии федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Смоленский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации Соловьёва Владимира Ивановича на диссертационную работу Матюшенко Светланы Владимировны «Сравнительные аспекты и профилактика несостоятельности швов колоректальных анастомозов при сфинктеросохранных операциях по поводу рака прямой кишки», представленную на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.1.9. Хирургия, 3.1.6. Онкология, лучевая терапия

Актуальность темы исследования

Диссертационное исследование Матюшенко Светланы Владимировны посвящено одной из актуальных проблем колоректальной хирургии и онкологии – несостоятельности швов колоректальных анастомозов у больных раком прямой кишки (РПК) при выполнении сфинктеро-сохранных оперативных вмешательств (ССО). Основной целью внедрения операций с сохранением замыкательного аппарата прямой кишки было улучшение качества жизни пациентов с РПК. Однако, наряду с улучшением качества жизни, данные операции сопровождаются риском развития ряда послеоперационных осложнений, наиболее грозным из которых является несостоятельность швов анастомоза (НША). Наиболее распространенным методом профилактики данного осложнения остается формирование превентивной кишечной стомы. Однако, данная хирургическая манипуляция не предотвращает развитие НША, а только уменьшает её кинические проявления и частоту выполнения повторных оперативных вмешательств. Проблема профилактики НША остается актуальной на сегодняшний день и интерес к ней растет. В настоящее время в литературе описано большое количество методик профилактики НША (флюоресцентная ангиография, эндоскопическое исследование зоны анастомоза, ушивание «собачьих ушек», трансанальная декомпрессия и др.). Однако, по данным литературы, ни одна из них не

показала своей абсолютной эффективностью.

Все вышеперечисленное и определило цель настоящего исследования, которая заключалась в разработке оригинальной методики защиты швов колоректальных анастомозов при ССО и улучшении непосредственных результатов хирургического лечения больных РПК.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций

В ходе диссертационного исследования были изучены данные 154 пациентов. Для дальнейшего анализа было отобрано 114 больных РПК, соответствующих критериям включения. Пациенты были разделены на основную и контрольную группу по принципу применения разработанной методики. В основную группу вошло 50 больных, которым проводилась защита межкишечного анастомоза с помощью катетера Фолея №30 Fr. Контрольную группу составило 64 пациента, которым защита анастомоза не выполнялась. В ходе исследования были изучены факторы риска развития НША; разработана оригинальная методика профилактики НША и оценена её эффективность; оценена возможность применения данной методики у пациентов без превентивной стомы. На основании полученных данных были сформулированы соответствующие выводы и практические рекомендации.

Научная новизна результатов исследования

Научная новизна диссертационной работы заключается в разработке методики профилактики несостоятельности швов колоректальных анастомозов с помощью катетера Фолея №30 Fr при выполнении ССО у больных РПК. Также оценивалась эффективность разработанной методики для разных типов колоректальных анастомозов и возможность её применения у пациентов без превентивной стомы.

Структура диссертационной работы

Диссертационная работа С.В. Матюшенко выполнена в соответствии с требованиями ВАК РФ Р 7.0.11-2011 и состоит из введения, трёх глав: обзор литературы, материалы и методы, результаты собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка сокращений и

списка литературы. Общий объем диссертации составляет 136 страниц. Список литературы включает в себя 232 источника: 69 отечественных и 163 зарубежных авторов.

Во введении дано обоснование актуальности темы, указаны цель и задачи, научная новизна, теоретическая и практическая значимость исследования, изложены основные положения, выносимые на защиту, степень достоверности и апробация результатов, отражен личный вклад соискателя.

В первой главе представлен подробный обзор отечественной и зарубежной литературы по проблеме НША. Описаны исторические аспекты формирования колоректальных анастомозов. Автором проведен подробный анализ литературы по факторам риска НША и методикам профилактики данного осложнения.

Во второй главе дана общая характеристика пациентов основной и контрольной групп, описаны методы обследования пациентов, а также методики статистической обработки полученных результатов. В данной главе представлены основные характеристики особенностей оперативных вмешательств: тип выполняемых операций, распределение пациентов по типу и уровню межкишечных анастомозов, по наличию и типу превентивных стом).

В третьей главе представлено описание разработанной авторами методики защиты швов колоректальных анастомозов с помощью катетера Фолея №30 Fr. На первом этапе исследования был проведен анализ факторов риска НША, ассоциированных с пациентом, опухолью и особенностями лечения. При однофакторном анализе факторов риска было доказано, что «низкая» локализация анастомоза, а также анастомоз по типу «конец в конец», значительно повышают риски развития НША. Анализ послеоперационных осложнений показал, что НША является наиболее частым в их структуре. Полученные результаты показали, что применение оригинальной методики защиты колоректальных анастомозов достоверно снижает общую частоту НША в послеоперационном периоде. В группах пациентов с наличием таких факторов риска как «низкая» локализация анастомоза и анастомоз по типу «конец в конец», применение данной методики позволяет снизить показатели частоты

НША. Также применение методики защиты межкишечного анастомоза с помощью катетера Фолея №30 Fr достоверно снижает вероятность развития НША у пациентов без превентивной стомы. Автором был проведен отдельный анализ по выполнению реконструктивно-восстановительных операций по закрытию стом и причин отказа от их ликвидации. Полученные результаты показали, что наиболее значимыми причинами отказа от реконструктивных операций были личный отказ пациентов и осложнения со стороны анастомоза.

Выводы полностью отражают результаты исследования, отличаются четкостью формулировок и обоснованностью.

Таким образом, представленная работа С.В. Матюшенко является завершённым научным трудом.

Замечания

Принципиальных замечаний по работе нет.

Заключение

Диссертация Матюшенко Светланы Владимировны «Сравнительные аспекты и профилактика несостоятельности швов колоректальных анастомозов при сфинктеросохранных операциях по поводу рака прямой кишки», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, является законченной научно-квалификационной работой, содержит решение научно-практической задачи улучшения непосредственных результатов хирургического лечения пациентов после сфинктеросохранных операций по поводу рака прямой кишки, что имеет существенное значение для онкологии и хирургии.

Диссертация соответствует всем требованиям пункта 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. № 842 (в редакции постановления Правительства от 24.09.2016 г. №335, постановления Правительства от 01.10.2018 №1168 и Приказа Минобрнауки России от 07.06.2021 №458), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а её автор заслуживает присуждения ученой степени

кандидата медицинских наук по специальностям 3.1.9. Хирургия, 3.1.6.

Онкология, лучевая терапия.

Заведующий кафедрой онкологии ФГБОУ
ВО СГМУ Минздрава России,
профессор, д.м.н.
214000, г. Смоленск, ул. М. Жукова, д.19
Тел. +74812240037
E-mail: semkina-onk@list.ru
Доктор медицинских наук
(14.01.12. Онкология)

Соловьев Владимир Иванович

Дата: «30» августа 2022 г.

Подпись доктора медицинских наук Соловьева В.И. заверяю

ученый секретарь ученого совета

ФГБОУ ВО СГМУ МЗ РФ

к.м.н., доцент

В.С. Петров

Дата: «30» августа 2022 г.

