

ОТЗЫВ

официального оппонента доктора медицинских наук, профессора Муравьёва Александра Васильевича на диссертационную работу Амирова Шарофиддина Рустамовича «Улучшение отдаленных результатов хирургического лечения выпадения прямой кишки у женщин», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9 – хирургия.

Актуальность темы исследования. Диссертация посвящена актуальному вопросу колопроктологии - хирургическому лечению выпадения прямой кишки у женщин. Выпадение прямой кишки в общей структуре всех болезней толстой кишки встречается в 5,2 -9% случаев. Единственный метод лечения выпадения прямой кишки является хирургический и существующие методы в зависимости от доступа и подходов разделяются по доступам на брюшной и промежностный и по способам операций отличаются фиксирующими и резекционными. В последнее десятилетие внедрен и используется лапароскопический метод.

Наиболее технически простой среди выполняемых и обсуждаемых абдоминальных вмешательств является операция Кюммеля – Зеренина, однако в отдаленном послеоперационном периоде рецидив выпадения прямой кишки составляет 15-17,9%, а у лиц перенесенных оперативное вмешательство по Уэллсу, рецидив заболевания отмечается в 12-14% наблюдений. Наиболее частое осложнение наблюдается после операции Делорма и составляет до 34,4% случаев. Появление и усиление запоров после операции Кюммеля – Зеренина по разным данным составляет до 42.9% и после операции Уэллса – 79,3% наблюдений. Улучшение недостаточности анального сфинктера после операции отмечается у 42 -63% больных.

Из вышеизложенного следует, что выбор метода и тактики хирургического лечения больных с выпадением прямой кишки, а также улучшение отдаленных результатов у этой категории пациенток в литературе освещается не широко. Таким образом, рассматриваемая диссертационная

работа является современной и актуальной, так как вопросы диагностики и лечения выпадения прямой кишки у женщин остаются востребованными.

Наиболее существенные результаты, полученные автором

Научная новизна. Изучены причины и факторы развития осложнений и рецидива заболевания у женщин с выпадением прямой кишки. Изучены особенности функциональных изменений анального сфинктера у женщин с выпадением прямой кишки с учетом репродуктивного возраста, степени и длительности заболевания и сочетания с синдромом опущения промежности. У пациенток с выпадением прямой кишки выявлены и обоснованы роль «квартета» факторов в развитии осложнений и рецидивов заболевания. Установлено, что у пациенток с частым выпадением и ущемлением выпавшей части кишки, развиваются смешанные формы недостаточности анального сфинктера. Усовершенствованы способы диагностики и хирургического лечения у женщин с выпадением прямой кишки. Научно обоснована эффективность использования комбинированных операций при оперативном лечении выпадения прямой кишки у женщин. Изучены качество жизни прооперированных женщин с выпадением прямой кишки.

Практическая значимость. Разработан алгоритм предоперационного обследования пациенток с выпадением прямой кишки.

Разработаны показания и противопоказания к комбинированным способам лечения выпадения прямой кишки.

Усовершенствованы и разработаны методы хирургического лечения выпадения прямой кишки, которые позволяют сократить реабилитационный период, а так же повысить качество жизни пациенток.

Полученные в ходе научного исследования результаты представляют интерес для практического здравоохранения, легко воспроизводимы и могут быть применены на практике в колопроктологических стационарах.

Разработан алгоритм диагностики и лечения выпадения прямой кишки, позволяющий уменьшить количество осложнений и рецидивов, а также улучшить функциональные результаты пациенток.

Обоснованность и достоверность полученных результатов

Работа основана на анализе результатов обследования и лечения 113 пациенток с выпадением прямой кишки, оперированных в колопроктологии с 2010 по 2021 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 данных.

Научные положения и результаты исследований, основанные на их выводах и практических рекомендациях, базируются на достаточно репрезентативной выборке, которая при хорошей статистической обработке привела к высокой достоверности полученных данных. В работе использованы современные методы инструментальной диагностики и шкалы объективизации жалоб пациентов, что позволило включить их результаты в процедуру анализа и также повысило степень достоверности данного исследования.

Диссертация соответствует критерию внутреннего единства, что подтверждается наличием последовательного плана исследования, непротиворечивы методологической платформе, взаимосвязью выводов и поставленных задач. Основные научные положения работы, выводы и практические рекомендации сформулированы четко, они имеют важное научно-практическое значение.

Изложенные аргументы позволяют считать основные научные результаты работы достоверными, выводы и практические рекомендации вполне обоснованными.

Объём и структура диссертации.

Диссертация изложена в традиционном стиле на 133 страницах машинописного текста, состоит из введения, обзора литературы, материала и методов исследования, 2 глав результатов собственного исследования, заключения, выводов и практических рекомендаций. Работа иллюстрирована

16 рисунками и 8 таблицами. Библиографический указатель содержит 222 источника, из них 136 на русском и 86 на иностранных языках.

В введении обоснована актуальность проблемы, сформулированы цель и задачи исследования, а также положения диссертационной работы, вынесенные на защиту. В этом разделе так же содержатся сведения о научной новизне и практической значимости проведенного исследования и другие справочные данные о диссертации.

Первая глава диссертации посвящена анализу литературных данных по избранной теме. На основании критического анализа современных литературных источников, автор акцентирует внимание на нерешенности вопросов диагностики и хирургического лечения проблемы выпадения прямой кишки. Автором обоснована актуальность поставленных задач в изучении роли и места диагностики и оптимальной хирургической тактики женщин с выпадением прямой кишки. Так же отмечено, что обозначенные критерии выбора способа операции в зависимости от степени тяжести заболевания и наличия факторов риска и сопутствующих заболеваний со стороны органов малого таза. Обзор написан в дискуссионном стиле и включает обсуждение вопросов, связанных с современной проблемой диагностикой и хирургической тактикой лечения выпадения прямой кишки.

Во второй главе работы автором проводится детальная клиническая характеристика собственных наблюдений и методов исследования. Клинический материал включает 113 больных с выпадением прямой кишки. Также проведен ретроспективный анализ истории болезни 68 больных оперированных по поводу выпадения прямой кишки.

Третья глава диссертации посвящена особенностям клинических, лабораторных и инструментальных методов исследования при выпадении прямой кишки у женщин.

Проведенные комплексные функциональные методы исследования анального сфинктера и мышц запирающего аппарата прямой кишки позволили выявить некоторые особенности в недостаточности анального

сфинктера при выпадении прямой кишки у женщин и выработать критерии смешанной формы заболевания.

Диагностика смешанной формы недостаточности анального сфинктера, основывается на показателях функциональных методов исследования анального сфинктера и мышц запирающего аппарата прямой кишки путем применения УЗИ, МРТ и ЛДФ. Проведение УЗИ, МРТ и ЛДФ показали особенность клинического проявления и функциональных изменений анального сфинктера и мышц запирающего аппарата прямой кишки у пациенток с частым выпадением и ущемлением выпавшей части кишки.

Гендер-связанные факторы риска в 32,3% случаев способствовали развитию смешанной формы недостаточности анального сфинктера у женщин с выпадением прямой кишки. Проведенные исследования выявили, что факторами рисками у женщин с выпадением прямой кишки в виде «квартета» являются высокий индекс массы тела, запоры, симптомы слабости соединительной ткани и относительное превалирование приобретенных форм заболевания.

Проведенные функциональные методы исследования показали, что наряду с наружным и внутренним сфинктерами прямой кишки, повреждается лонно-прямокишечная мышца у пациенток с недостаточностью, что следует учитывать при выборе тактики лечения пациенток с выпадением прямой кишки. Так же, особое место занимает косвенные признаки дисплазии соединительной ткани у лиц с пролапсом гениталии и совокупность анализа совместных клинико-лабораторных и инструментальных исследований пациенток, позволило автору разработать критерии выбора и подразделение больных в определенные подгруппы по оперативному вмешательству в соответствии с вышеуказанными изменениями.

Четвёртая глава работы, посвящена предоперационной подготовке, разработке критериев выбора пациенток и выбору тактики хирургического лечения этой группы больных, послеоперационному ведению больных и

оценке полученных результатов в отдаленном периоде и качеству жизни пациенток.

Автором установлено, что при выработке тактики лечения выпадения прямой кишки у женщин, целесообразно учитывать степень и форму недостаточности анального сфинктера, степень функциональных изменений мышц запирающего аппарата прямой кишки и моторно-эвакуаторной функцию толстой кишки.

Автор доказал, что для ликвидации выпадения прямой кишки в молодом возрасте, достаточно эффективной является ректопексия по Зеренину-Кюммелю в модификации клиники, однако при наличии сочетания с моторно-эвакуаторными нарушениями толстой кишки и недостаточностью анального сфинктера III степени, целесообразно выполнение комбинированных операций.

Проведение анализа непосредственных результатов хирургического лечения больных после ректопексии по Зеренину-Кюммелю в модификации клиники и комбинированных операции, позволило автору заключить, что результаты раннего послеоперационного периода особо не отличаются в обеих группах.

Изменения функциональных характеристик описывается автором и соответственно прослеживается улучшение функциональных способностей мышц запирающего аппарата прямой кишки до и после оперативного лечения, что подтверждается данными манометрии, сфинктерометрии, МРТ, а также УЗИ, представленным в информативных таблицах. В отдаленном послеоперационном периоде у пациенток, оперированных по разработанной автором методике, нормализация функции сфинктера прямой кишки отмечалась в большинстве случаев.

В четвертой главе автор также анализирует отделенные результаты хирургического лечения пациенток с выпадением прямой кишки. В заключении изложены основные этапы и результаты исследования.

Статистическая обработка результатов 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 целям и задачам и логично вытекают из анализа полученных результатов.

Основные положения диссертации отражены в 11 печатных работах, из которых 3 опубликованы в рецензируемых изданиях, рекомендованных ВАК для освещения результатов диссертационных исследований.

Содержание автореферата вместе с опубликованными работами отражает основные результаты исследования.

Диссертация написана хорошим литературным языком, с интересом читается. В диссертации имеются некоторые стилистические ошибки, неудачные обороты и единичные отпечатки, которые не имеют особого значения и вполне устранимы. Принципиальных замечаний по диссертационной работе нет.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Диссертация **Амирова Шарофиддина Рустамовича «Улучшение отдаленных результатов хирургического лечения выпадения прямой кишки у женщин»**, представленная на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности **3.1.9 – хирургия**, является законченной, самостоятельной научно-квалифицированной работой, которой по совокупности полученных результатов может быть оценена как работа, содержащая новое решение актуальной научной задачи улучшение результатов хирургического лечения выпадение прямой кишки, имеющей важное значение в лечении данной категории больных.

Высокий научно-методический уровень исследований, новизна и достоверность полученных результатов, обоснованность научных положений, выводов и практических рекомендаций, характеризует автора, как

высококвалифицированного научного работника, способного решить важные научные задачи.

По своей актуальности, новизне и объему исследований, теоретическому и практическому значению, сделанным выводам и практическим рекомендациям, диссертационная работа соответствует разделу II п.9 «Положения...», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации №842 от 24 сентября 2013 г. в редакции постановления Правительства Российской Федерации №335 от 21.04.2016 г. предъявляемой к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук по специальности **3.1.9 – хирургия**, а сам автор заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук.

Официальный оппонент:

**Доктор медицинских наук,
профессор кафедры общей хирургии
ФГБОУ ВО Ставропольского
государственного медицинского
университета Министерства
Здравоохранения Российской Федерации**

Муравьев Александр Васильевич

« 1 » декабря 2021

А.В.Муравьев А.В.Муравьев

**ФГБОУ ВО Ставропольский государственный медицинский университет
Министерства здравоохранения Российской Федерации.**

355017, г.Ставрополь, ул.Мира 310,(8652352331), postmaster@stgmu.ru

