

ОТЗЫВ

официального оппонента доктора медицинских наук, профессора Благодарного Леонида Алексеевича 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 диссертации. Диссертация посвящена актуальной проблеме хирургического лечения выпадения прямой кишки. Одной из сложной проблемой современной колопроктологии, несмотря на тысячелетнюю историю, является лечение выпадения прямой кишки. Это связано с комплексным характером при выпадении прямой кишки. Помимо анатомических нарушений, как правило, имеются и функциональные расстройства моторно-эвакуаторной функции толстой кишки, и недостаточность анального сфинктера. По данным разных авторов, до 92% больных, страдающих выпадением прямой кишки, имеются сопутствующие расстройства держания. Также до 30 % случаев при этом заболевании имеются нарушения опорожнения толстой кишки различной степени выраженности. Этими фактами объясняется многообразие способов оперативных вмешательств для лечения выпадения прямой кишки, число которых, по данным многих авторов достигло более 200. Тем не менее, частота рецидивов выпадения остается достаточно высокой и колеблется до 50%. Более того, после операции не менее чем у 50% больных развиваются запоры, а расстройства акта дефекации, такие как затруднение дефекации, такие как затруднение дефекации и чувство неполного опорожнения после стула встречаются до 70% наблюдений. Учитывая особенности клинических проявлений и осложнений заболевания, становится очевидной актуальность проведения исследования, направленного на улучшение отдаленных результатов хирургического лечения выпадения прямой кишки.

Развитие хирургии выпадение прямой кишки находится во взаимосвязи с диагностическими возможностями при исследовании мышц запирающего аппарата прямой кишки и двигательной активности толстой кишки. Основными методами диагностики являются клинический осмотр, ирригография, а также сфинктерометрия и манометрия анальных сфинктеров. Однако, целенаправленной функциональной оценки моторики толстой кишки, мышц тазового дна и МРТ у женщин с выпадением прямой кишки не выполнялось, что не позволяло учитывать имеющиеся скрытые нарушения при выборе хирургической тактики.

В этой связи, целесообразно проведение исследования, направленного на изучение отдаленных результатов ректопексии с использованием современных диагностических способов исследования для определения степени нарушения моторики толстой кишки и мышц тазового дна при выпадении прямой кишки у женщин в зависимости от возраста и репродуктивной функции как до операции, так и в отдаленные сроки после ректопексии. Это исследование позволит объективно оценить отдаленные функциональные результаты и улучшить качество жизни пациенток с выпадением прямой кишки.

Именно вопросам диагностики и тактики хирургического лечения выпадения прямой кишки у женщин посвящено исследование Амирова Шарофиддина Рустамовича. Его актуальность не вызывает сомнения.

Цель настоящего исследования является разработка комплексного подхода к улучшению отдаленных результатов хирургическому лечению выпадения прямой кишки у женщин.

Степень обоснованности научных положений. Практическая значимость.

Диссертационная работа выполнена на современном научно-методическом уровне, в ней использованы и статистически обработаны репрезентативные данные. В исследовании подвергнуты анализу непосредственные и отдаленные результаты лечения пациенток с

выпадением прямой кишки. Диссертация построена по классическому типу, состоит из введения, 4 глав, заключения, выводов, практических рекомендаций и списка литературы и содержит 136 отечественных и 86 зарубежных источников литературы.

Практическая значимость заключается в разработке и внедрении в клиническую практику комплексного обследования для лечения выпадения прямой кишки в зависимости от степени тяжести заболевания, степени и формы недостаточности анального сфинктера. Выявлены основные показания, противопоказания и преимущества комбинированных операций, а также установлена необходимость изучения моторной функции толстой кишки в предоперационном периоде для прогнозирования вероятности рецидива выпадения прямой кишки. Установлена необходимость коррекции осложнения заболевания у пациенток с выпадением прямой кишки, а также усовершенствован способ 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 функциональных изменений мышц тазового дна, выполнен обоснованный анализ, клинических, анамнестических показателей, данных инструментальных методов исследования, которые могут оказывать влияние на отдаленные результаты ректопексии при лечении выпадения прямой кишки у женщин, а также

выявлен научно обоснованный предиктор развития пролапса органов малого газа.

Изучены функциональные изменения анального сфинктера у женщин с выпадением прямой кишки с учетом репродуктивного возраста, степени и длительности заболевания и сочетания с синдромом опущения промежности. Установлено, что у пациенток с частым выпадением и ущемлением выпавшей части кишки, развивается смешанная форма НАС. 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. Изучено качество жизни прооперированных женщин с выпадением прямой кишки.

Научные положения, выводы и рекомендации, сформулированные в диссертации, являются обоснованными, полностью отражают сущность 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 предоперационного периода, двух глав результатов собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка литературы и приложений. Работа иллюстрирована 8 таблицами, 16 рисунком и схемами. Список литературы содержит ссылки на 222 источников, из которых 136 отечественных и 86 зарубежных.

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. При изложении материала использовано множество аббревиатур, что затрудняет понимание изложенного.

В третьей главе описан ретроспективный анализ и результаты клинико-инструментальные и специальные методы исследования пациенток с выпадением прямой кишки.

В ретроспективной части анализированы истории болезни 68 больных оперированных по поводу выпадения прямой кишки. Всем больным была проведена операция ректопексия по Зеренин – Кюммелю в модификации НМИЦ колопроктологии им.А.Н.Рыжиха МЗ РФ. В результате ретроспективного анализа выявлены гендер связанные факторы риска у женщин с выпадением прямой кишки в виде высокого индекса массы тела, запоров, симптомы слабости соединительной ткани и относительное превалирование приобретенных форм заболевания. Кроме того, выявлены и обоснованы роль «квартета» факторов в развитии осложнения и рецидива заболевания у пациенток с выпадением прямой кишки.

Проведенное комплексное обследование пациенток с выпадением прямой кишки показало, что клиническое течение заболевания (стадия выпадения прямой кишки, степень недостаточности анального сфинктера и фаза компенсации функций мышц тазового дна) неразрывно связаны с возрастом и началом репродуктивной функции женщин. Клинико-функциональное изучение состояния анального сфинктера у женщин с различными формами выпадения прямой кишки, позволяли выявлять определенный параллелизм между степенями недостаточности анального сфинктера и выраженностью изменений наружного сфинктера. Автор в итоге выявил смешанную форму недостаточности анального сфинктера. Кроме того, автор в этой главе приводит результаты оценки состояния микроциркуляторного русла анального сфинктера у женщин с ВПК с использованием методики лазерной доплерофлоуметрия аппаратом ЛААК - 01. Полученные данные необходимы для объема предоперационной подготовки и объема оперативного вмешательства.

Четвертая глава посвящена определению тактики лечения и выбору объема оперативного вмешательства, анализу непосредственных и отдаленных результатов хирургического лечения после ректопексии и комбинированных операций.

Выбор метода операции и тактика лечения базируются на клинической классификации выпадения прямой кишки, в НМИЦ колопроктологии им. А.Н.Рыжих МЗ РФ. Автором разработаны показания и противопоказания к выполнению комбинированных операций. Усовершенствованы существующие методы операции для пациенток с выпадением прямой кишки. Автор в этой главе заключает, что после комбинированных операций не происходит увеличение числа осложнений по сравнению с ректопексией.

В этой главе автор также анализирует отдаленные результаты ректопексии и комбинированных операции, а также качество жизни пациенток с выпадением прямой кишки.

При оценке рецидивов выпадения прямой кишки выполнен анализ, установивший принципиальную связь нарушения моторной функции толстой кишки после операции в развитии возврата заболевания. Отдельного внимания заслуживают вопросы послеоперационной реабилитации пациенток. Коррекция нарушений моторно – эвакуаторной функции толстой кишки и недостаточности анального сфинктера, возникающих после хирургического лечения выпадения прямой кишки, является важным звеном лечения данной категории больных, а зачастую определяет их качества жизни.

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

Принципиальных замечаний по диссертации нет.

В опубликованных научных работах полностью отражены основные материалы исследования.

Заключение. Диссертация, 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 пациенток 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 Амирова Ш.Р. полностью соответствует требованиям п.9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», предъявляемым диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9-хирургия После устранения ошибок и замечаний, без повторной апробации рекомендуется диссертационную работу представить на публичную защиту.

Официальный оппонент:

Доктор медицинских наук,
профессор кафедры колопроктологии
ФГБОУ ДПО «РМАНПО» Министерства
здравоохранения Российской Федерации
Благодарный Леонид Алексеевич
« 7 - декабрь 2021

Л.А.Благодарный

Подпись д.м.н., профессора Благодарного
Леонида Алексеевича «Заверяю»
ФГБОУ ДПО «РМАНПО» Министерства
здравоохранения Российской Федерации
д.м.н., доцент Чеботарева Т.А.



Федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение дополнительного
профессионального образования «Российская
медицинская академия непрерывного профессионального
образования» Министерства здравоохранения Российской
Федерации

123993, г. Москва, ул. Баррикадная, д. 2/1, стр. 1.
Тел. +7 (499) 252-21-04, E-mail: rmaro@rmaro.ru