

ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

**доктора медицинских наук, заведующего отделением абдоминальной хирургии и онкологии-II ФГБНУ «РНЦХ им. акад. Б.В. Петровского»,
Беджаняна Аркадия Лаврентьевича на диссертационную работу
Матюшенко Светланы Владимировны «Сравнительные аспекты и профилактика несостоятельности швов колоректальных анастомозов при сфинктеросохраняющих 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

Диссертация Матюшенко Светланы Владимировны посвящена актуальной проблеме колоректальной хирургии и онкологии – несостоятельности швов колоректальных анастомозов при выполнении сфинктеросохраняющих операций (ССО) у больных раком прямой кишки (РПК). Основной целью внедрения ССО являлось улучшение качества жизни больных РПК. Однако, наряду с улучшением качества жизни, данные операции сопровождаются рядом послеоперационных осложнений. Одним из наиболее грозных осложнений является несостоятельность швов анастомоза (НША). Среди методов профилактики НША наиболее распространенным остается формирование превентивной кишечной стомы. Однако, данная хирургическая манипуляция не предотвращает развитие НША, а только уменьшает её клинические проявления и частоту повторных оперативных вмешательств. Проблема профилактики НША остается актуальной на сегодняшний день и интерес к ней растет. В настоящее время изучено и внедрено в практическое применение большое количество методик профилактики НША. Однако, по данным литературы, ни одна из них не показала своей абсолютной эффективности.

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

Диссертационная работа выполнена на достаточном количестве клинического материала – в работе суммарно были изучены данные 154 пациентов. Для дальнейшего анализа было отобрано 114 больных, соответствующих критериям включения. Пациенты были разделены на группы сравнения по принципу применения разработанной оригинальной методики защиты швов колоректальных анастомозов. Основную группу составило 50 пациентов, которым проводилась защита межкишечного анастомоза с помощью катетера Фолея №30 Fr. В контрольную группу вошло 64 больных, которым защита анастомоза не выполнялась. На основании полученных данных по сравнению показателей НША у пациентов основной и контрольной групп, были сформулированы соответствующие выводы и практические рекомендации.

Научная новизна результатов исследования

Научная новизна диссертационной работы заключается в разработке оригинальной методики профилактики несостоятельности швов колоректальных анастомозов с помощью катетера Фолея №30 Fr. В ходе исследования была оценена эффективность разработанной методики для разных типов колоректальных анастомозов. Также проводилась оценка эффективности методики защиты швов колоректальных анастомозов для снижения частоты НША у больных без превентивных стом.

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, научно-практическая значимость исследования, изложены основные положения, выносимые на защиту.

В первой главе представлен обзор отечественной и зарубежной литературы. Изложены имеющиеся в литературе исторические предпосылки и современные представления о проблеме несостоятельности швов колоректальных анастомозов при выполнении сфинктеросохранных операций. Приведены данные по факторам риска НША, ассоциированных с пациентом, опухолью и особенностями лечения. Также автором проведен подробный анализ литературы по методам профилактики НША.

Во второй главе дана характеристика пациентов, которым были выполнены сфинктеро-сохранные оперативные вмешательства по поводу РПК. В исследование за период с января 2015 по январь 2020 гг. было включено 114 пациентов: 50 больных основной группы, которым выполнялась защита швов колоректальных анастомозов с помощью катетера Фолея №30 Fr и 64 больных контрольной группы, которым разработанная нами методика не применялась. В данной главе представлено описание особенностей проводимых оперативных вмешательств (тип выполняемых операций, распределение пациентов по типу межкишечных анастомозов, по уровню анастомозов, по наличию и типу превентивных стом). Также в данной главе представлено описание методов обследования пациентов, включенных в исследование.

В третьей главе представлено подробное описание оригинальной методики защиты швов колоректальных анастомозов с помощью катетера Фолея №30 Fr. На первом этапе исследования был проведен анализ факторов риска НША в общей когорте исследуемых пациентов. Среди них были выделены 3 группы факторов: связанные с пациентом, опухолью и особенностями лечения. При унивариантном анализе факторов риска, ассоциированных с пациентом и опухолью, была выявлена корреляция между уровнем локализации опухоли и частотой развития НША. При анализе факторов риска, связанных с особенностями лечения, получены данные, свидетельствующие о статистически значимом отрицательном влиянии типа анастомоза («конец в конец») и «низкого» уровня расположения анастомоза на риск развития НША. Также в ходе исследования был проведен анализ интраоперационных осложнений.

Анализ послеоперационных осложнений показал, что наиболее частым из них является НША. При их однофакторном анализе было доказано, что наличие фактора перфорации прямой кишки в ходе мобилизации, а также культы прямой кишки при введении циркулярного сшивающего аппарата, значимо повышают риски НША. Сравнительный анализ показателей НША среди пациентов основной и контрольной групп показал, что применение оригинальной методики защиты швов колоректальных анастомозов значимо снижает риски развития данного осложнения. Также полученные данные свидетельствуют о том, что применение разработанной методики снижает показатели НША у пациентов с «низкой» локализацией анастомоза и анастомозом по типу «конец в конец». Автором был проведен сравнительный анализ между группами пациентов в зависимости от наличия превентивной стомы. Было доказано, что у больных с отсутствием протективной стомы и наличием защиты анастомоза по разработанной методике, риск развития НША достоверно ниже.

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

Таким образом, представленная работа С.В. Матюшенко является завершённым научным трудом. 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 отделением
абдоминальной хирургии и
онкологии-II ФГБНУ «РНЦХ им.
акад. Б.В. Петровского», д.м.н.

*согласен на сбор,
обработку, хранение и
передачу моих данных*

Беджанян Аркадий Лаврентьевич

Подпись д.м.н. Беджаняна Аркадия Лаврентьевича заверяю
Ученый секретарь ФГБНУ «РНЦХ им. акад. Б.В. Петровского»
к.м.н. Михайлова А.А.

«31» августа 2022 г.



ФГБНУ «РНЦХ им.акад.Б.В.Петровского»
119991, Москва, Абрикосовский пер.2, +7(499)248-11-22
arkady.bedzhanyan@gmail.com